



FIV cu embrioni donati

Parte din seria de broșuri Ghid de tratament

Notificare importantă:

Informațiile din această broșură nu înlocuiesc informațiile sau sfaturile oferite de medicul dumneavoastră. Medicul dumneavoastră vă va ajuta să alegeți cel mai bun curs de acțiune pentru dumneavoastră.

© 2024 Europe IVF International s.r.o.

Introducere

Prima sarcină reușită din lume cu embrioni congelați a avut loc acum mai bine de douăzeci de ani în Australia. Capacitatea de a congela și apoi de a dezgheța cu succes embrionii a deschis o serie de opțiuni care au permis cuplurilor să stocheze embrionii pentru utilizare ulterioară.

Donarea de embrioni este o metodă de reproducere asistată în care unul sau mai mulți embrioni creați într-un laborator de embriologie sunt introduși în uterul unei femei. Embrionii sunt selectați în funcție de cerințele destinatarilor. Embrionii special destinați donării sunt obținuți din ovule și spermă de la donatori anonimi selecționați. Utilizarea embrionilor donați poate fi singura opțiune pentru cuplurile cu infertilitate de ambele părți (bărbat și femeie).

Donarea de embrioni este o procedură medicală relativ simplă, dar poate fi foarte dificilă din punct de vedere emoțional.

Pentru cine este tratamentul?

Inseminarea artificială este unirea unui ovul și a spermei în afara corpului unei femei.

Pentru cuplurile care nu pot concepe pe cale naturală, se utilizează pentru inseminarea artificială ovule donate și spermă donată de la donatori anonimi corespunzători.



Cine este donatorul de embrioni?

La Europe IVF, folosim exclusiv propria noastră bază de date de donatori tineri. Nu achiziționăm ovule sau spermă. Toți donatorii noștri sunt evaluați și triați în conformitate cu standardele de siguranță și cerințele de selecție impuse prin lege.

Avem una dintre cele mai mari baze de date și ovule, spermă și embrioni congelați din Republica Cehă.

Aderăm la cele mai înalte standarde etice, furnizăm servicii complete de fertilitate și oferim un mediu deschis pentru tehnologiile

de reproducere asistată.

Clinica noastră are o bază de date extinsă de donatori activi (adică donatori care pot începe stimularea aproape imediat), astfel încât nu trebuie să așteptați pentru un donator. De asemenea, dispunem de o rezervă de calitate de spermă congelată atent selecționată de la donatori tineri sănătoși. Găsirea unui donator de ovule și a unui donator de spermă potriviți poate fi, prin urmare, complet în conformitate cu preferințele dvs. de timp personale și profesionale.

Unul dintre elementele cheie ale selecției donatorilor este potrivirea în următoarele domenii

- ✓ **Caracteristici fenotipice** – luăm în considerare caracteristicile dvs. fizice atunci când căutăm cel mai potrivit donator. Acestea includ etnia, culoarea părului și a ochilor, înălțimea și constituția corporală generală. Faptul că Europe IVF dispune de una dintre cele mai extinse baze de date de donatoare și bănci de ovule din țară înseamnă că ne putem ocupa de o gamă largă de pacienți diferiți din punct de vedere fenotipic, fie cu ovule sau embrioni proaspeți sau congelați.
- ✓ **Grupa sanguină și compatibilitatea Rh.**
- ✓ **Ca parte a procesului de selecție, donatoarele sunt supuse unor teste genetice detaliate pentru a se asigura că riscul de handicap genetic pentru copilul dumneavoastră este minim.**
- ✓ **Tehnicile biometrice de inteligență artificială, care oferă cea mai avansată modalitate de comparare a ovocitelor sau a spermei donatorilor cu cele ale primitorilor și care asigură o similitudine maximă realizabilă, vor fi încorporate recent în acest proces.**

Care este procedura?

Procedura pentru terapia cu embrioni donați proaspeți

Ciclul cu embrion donat este identic cu FIV/ICSI cu ovule donate, cu excepția faptului că, în locul partenerului dumneavoastră, sperma este obținută de la crioshelterul nostru. Mai exact, o femeie pregătește ovulele, iar cealaltă se pregătește să primească embrionul (embrionii) din aceste ovule rezultate. Pentru a dona ovulele, femeia donatoare trebuie să fie supusă unei stimulări ovariene. Pentru primitoare, folosim terapia hormonală pentru a vă pregăti mucoasa uterină pentru ca embrionul să se cuibărească la momentul potrivit. Verificăm "gradul de pregătire" al mucoasei cu ultrasunete.

Ciclul menstrual al donatoarei de ovule este sincronizat cu ciclul primitoare, de obicei prin utilizarea pilulelor contraceptive.

Spermatozoizii pentru fertilizare din crioconservarea noastră sunt pregătiți pentru fertilizare de embriologii noștri într-un mediu steril de laborator.



1 Consultarea cu un medic și selectarea unui donator adecvat

Medicul dumneavoastră vă va oferi toate informațiile despre program și va discuta cu dumneavoastră preferințele și cerințele personale privind donatorul de ovule și donatorul de spermă.



2 Sincronizarea ciclurilor donatoarei și primitoareii

Stimularea donatoarei

Primul pas este stimularea hormonală a donatoarei cu medicamente, astfel încât numărul optim de ovule să se maturizeze în ovare și programăm prelevarea pentru momentul potrivit.

Odată cu stimularea, un număr mai mare de ovule mature sunt disponibile pentru fertilizare.

În timpul acestei prime faze, răspunsul donatoarei la medicamentele de stimulare va fi atent monitorizat prin ecografie, printre

altele, pentru a ne asigura că este cât mai sigur posibil și pentru ea și că nu există complicații.

Pregătirea primitorului

Medicul dumneavoastră va stabili împreună cu dumneavoastră începerea pregătirii astfel încât să aibă loc sincronizarea cu donatorul. Acesta vă va regla ciclul cu medicamente. Scopul este să vă pregătiți mucoasa uterină pentru a primi embrionul, exact în momentul în care mucoasa dumneavoastră va fi în stare optimă.





3 Prelevarea de ovule (ovocite) și pregătirea spermei

Recoltarea ovulelor se face, de obicei, la 34-36 de ore după injecțiile de inducere a ovulației. Medicul va extrage numărul optim de ovule mature.

Cu toate acestea, nu fiecare folicul în creștere conține un ovul. Unele pot conține ovule mature, dar este posibil ca acestea să nu fie capabile de fertilizare. Numărul mediu de ovule prelevate este între opt și paisprezece,

care este considerat un câștig optim de ovule.

Sperma de la un donator adecvat este selectată din baza noastră de date și este apoi rezervată în scopul fertilizării în crioconservare și apoi pregătită direct pentru utilizare în fertilizare.

În ziua prelevării ovulelor, sperma donatorului este pregătită în laborator pentru fertilizare.

4 Fertilizarea

În ziua recoltării ovulelor, sperma este prelucrată pentru a selecta spermatozoizii "cei mai puternici și mai activi".

Fertilizarea se realizează cel mai adesea prin injectarea spermatozoizilor direct în ovul cu un ac subțire (ICSI). Ovulele sunt verificate, maturitatea lor este confirmată și sunt pregătite pentru injectare (fertilizare). Într-o procedură delicată de laborator, un spermatozoid este întotdeauna plasat

direct în citoplasma ovulului. Ouăle sunt apoi plasate într-un incubator care este configurat pentru condiții optime de cultură. În ziua (zilele) următoare, embrionii rezultați sunt verificați. Coordonatorul dvs. de tratament vă va informa de obicei prin telefon sau în scris a doua zi după recoltare câte ovule au fost fertilizate, deci câți embrioni aveți la începutul dezvoltării.

5 Dezvoltarea embrionului

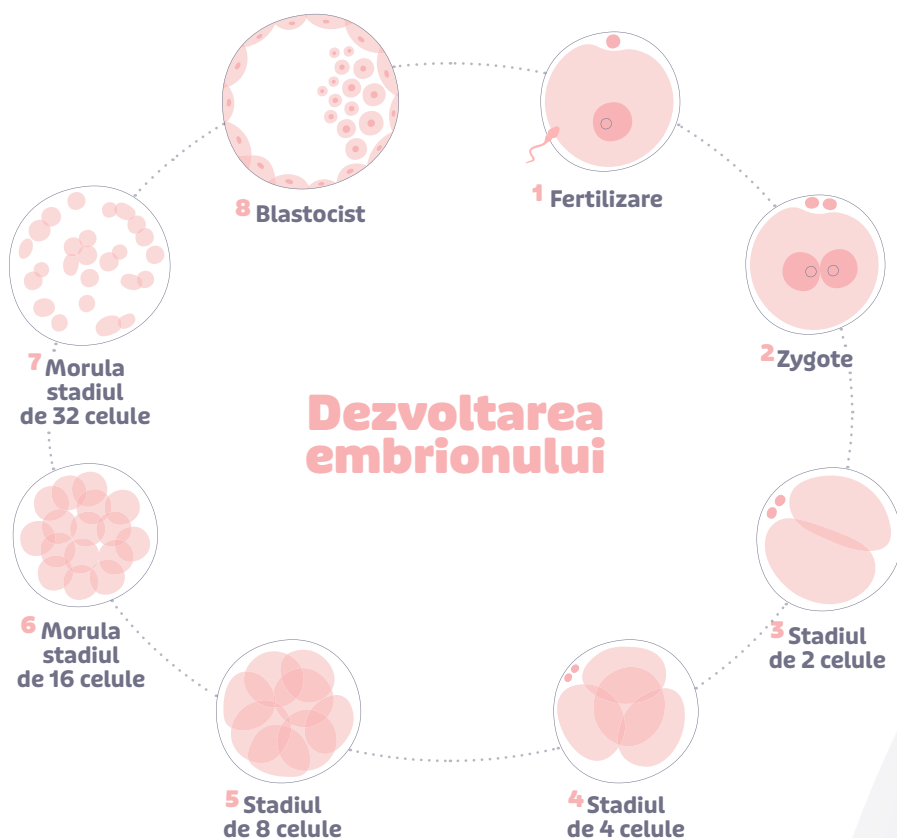
În condiții de laborator, ovulul fecundat are nevoie, de obicei, de 3-5 zile pentru a se dezvolta într-un embrion.

“Cultura embrionară” este termenul utilizat pentru procesul imediat următor recoltării și fertilizării ovulelor. Medicul dvs. va discuta cu dvs. despre timpul necesar pentru dezvoltarea embrionilor și despre calitatea acestora.

De obicei, transferul se face în a cincea zi de dezvoltare a embrionului (stadiul

de blastocist), din cauza șanselor mai mari de sarcină. Uneori, între a doua zi (stadiul de 2-4 celule) și a patra zi (stadiul de morulă) de dezvoltare. Monitorizarea dezvoltării embrionului în laborator va ajuta la selectarea embrionului cu cele mai mari șanse de reușită a sarcinii.

Embrionii rezultați vor fi fie transferați în uter (transfer embrionar), fie congelați pentru un transfer ulterior (crioprezervare).





6 Transfer embrionar

Dacă nu s-a convenit altfel cu medicul, în a șasea zi femeia vine la clinica noastră pentru așa-numitul transfer embrionar, introducerea embrionului prin intermediul unei canule subțiri prin colul uterin în uter. Transferul embrionului nu este o procedură complicată și poate fi efectuat fără anestezie. Embrionul este introdus într-un cateter (tub moale) și transferat prin deschiderea vaginală în uter.

În marea majoritate a cazurilor, un singur embrion este transferat în uter. Dacă sunt disponibili alți embrioni de bună calitate, aceștia pot fi congelați pentru utilizare ulterioară.

EmbryoGlue

EmbryoGlue este un mediu special de transfer care poate crește șansele de fixare a embrionilor și de sarcină ulterioară. După cum sugerează și numele, acest mediu funcționează un pic ca un fel de "lipici" tisular.

În același timp, acesta conține toate substanțele nutritive necesare pentru

dezvoltarea embrionului și, datorită proprietăților sale, imită mediul natural din uterul femeii. În plus, conține un număr mare de substanțe care oferă embrionului în creștere condiții optime și îi dau energie pentru dezvoltarea și creșterea ulterioară.

EmbryoGen/BlastGen

Acestea sunt medii de cultură speciale care conțin o substanță specifică, GM-CFS (granulocyte-macrophage colony stimulating factor/protein). Aceasta ajută embrionul timpuriu să asimileze substanțe nutritive, accelerându-i astfel creșterea și sporindu-i șansele de a ajunge în stadiul de blastocist. În același timp, ar trebui, de asemenea, să protejeze embrionul sănătos de stresul celular și de apoptoză.

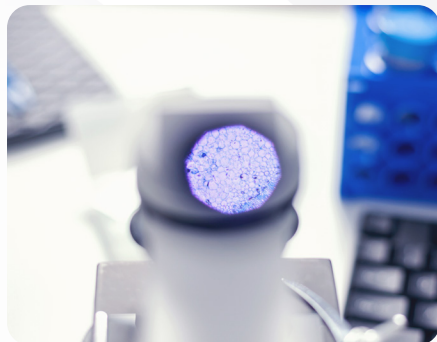
Mediile EmbryoGen/BlastGen pot fi deosebit de utile pentru femeile care suferă de eșecuri repetate de implantare a embrionilor de calitate (transferuri de embrioni eșuate), avorturi spontane repetate, infertilitate legată de vârstă (40+ ani) sau idiopatică.

7 Crioprezervarea embrionilor

Congelarea embrionilor de bună calitate este un proces numit crioprezervare.

La clinica noastră efectuăm vitrificarea, care este o metodă mai modernă de crioprezervare.

Punem embrionul într-o substanță protectoare numită crioprotectant. Răcim rapid picătura de crioprotectant cu embrionul la temperatura azotului lichid – 196°C, astfel încât să nu se formeze cristale de gheață în substanța protectoare sau în embrion. Păstrați embrionul în azot lichid atâta timp cât doriți, în cutia sigilată. Înainte de utilizarea ulterioară, embrionul este încălzit rapid la temperatura corpului, substanța protectoare este îndepărtată prin spălare și transferul în uter poate avea loc în câteva ore.



Procedura pentru terapia cu embrioni donați vitrificați

Embrionii congelați sunt dezghețați și apoi transferați în uter la momentul potrivit al ciclului menstrual al femeii.

În funcție de nivelurile hormonale și de ciclul menstrual al dumneavoastră, beneficiara, embrionii vor fi transferați fie în ziua corectă a ciclului dumneavoastră natural, fie va fi utilizat un tratament hormonal în pregătire. Embrionul va fi apoi transferat în funcție de stadiul exact de dezvoltare a embrionului.

Dacă medicul dumneavoastră alege tratamentul hormonal pentru a crește șansele de sarcină, veți primi tratament cu estrogen timp de două săptămâni. După aproximativ două săptămâni de administrare de estrogen, se va efectua o ecografie pentru a verifica dacă mucoasa uterină este suficient de puternică. Apoi se va administra progesteron, eventual alte medicamente, în a doua jumătate a ciclului pentru a pregăti mucoasa pentru propria cuibărire. Ziua exactă pentru transfer este aleasă de medicul dumneavoastră după evaluarea tuturor constatărilor.

Cum să supraviețuiți celor două săptămâni de așteptare

Din momentul transferului embrionului, durează aproximativ două săptămâni până când rezultatele testelor de sarcină sunt exacte. Această "așteptare de două săptămâni" este, pe înțelesul tuturor, o perioadă de mare anxietate și îngrijorare pentru cuplurile care încearcă să conceapă.

- ✓ Știm că este greu, dar nu vă bazați pe "simptomele sarcinii" – senzația de sarcină nu înseamnă întotdeauna că sunteți însărcinată. Unele medicamente pot avea efecte care seamănă cu simptomele de sarcină.
- ✓ Țineți-vă ocupată. Planificați o distracție semnificativă sau distractivă.
- ✓ Acordă-ți între 15 și 30 de minute pe zi pentru a te gândi la sarcina ta, notează-ți gândurile, caută informații online sau discută cu partenerul tău sau cu prietenii/membrii familiei, dacă aceștia îți împărtășesc călătoria și te susțin.
- ✓ Evitați testele de sarcină mai devreme de 14 zile după transferul embrionului. Șansele de a obține un rezultat pozitiv înainte de întârzierea perioadei menstruale sunt foarte mici. O injecție cu hCG administrată pentru maturizarea și eliberarea ovulelor și ca stimulent poate provoca, de asemenea, un test fals pozitiv.



Donarea și legislația

Donarea de celule reproductive este anonimă în Republica Cehă, pe ambele părți. Donatorilor nu li se permite să accepte nicio remunerație pentru ovulele sau sperma donate, ci doar compensații pentru cheltuielile suportate în mod rezonabil în legătură cu donarea.

Donatorii sunt selectați în conformitate cu criterii foarte stricte stabilite de așa-numita directivă europeană privind țesuturile și, de asemenea, de legislația cehă, care este chiar mai strictă în multe privințe.

În Republica Cehă, donarea de celule reproductive este permisă și reglementată prin Legea nr. 422/2008 Coll. și modificările ulterioare. Programul nostru de donare este

în deplină conformitate cu această lege și cu standardele.

În conformitate cu legislația cehă, mama este întotdeauna femeia care a dat naștere copilului. Din punct de vedere juridic, în caz de maternitate, nu contează dacă copilul a fost conceput din ovulul mamei care a născut sau din ovulul donatorului. Donatoarea nu are niciun raport juridic cu copilul conceput din ovulul său prin procesul FIV/ICSI. Un principiu similar se aplică spermei donate, în cazul în care tatăl copilului conceput prin acest proces este partenerul/soțul femeii care urmează tratamentul.





Care este rata de succes a acestui tratament?

Probabilitatea de succes pentru fiecare ciclu care utilizează embrioni donați variază foarte mult și depinde de tipul de embrioni utilizați. Experiența noastră cu embrionii donați și datele colectate pe termen lung arată o rată de succes de aproximativ 65% per transfer. Rata de succes este de obicei legată de vârsta donatorului și de calitatea ovulelor și a spermei. Rata de succes a tratamentului cu embrioni donați nu este legată de cele mai multe ori de vârsta primitorului.

Important de știut

Nu amânați tratamentul până la vârsta reproductivă avansată. Succesul tratamentului are ca rezultat nu numai un test de sarcină pozitiv, ci și o sarcină și o naștere fără complicații.

Efectul epigenetic

Copiii proveniți dintr-un ovul donat împărtășesc gene cu femeia care poartă și dă naștere copilului ?

Chiar dacă utilizați ovule donate în cadrul tratamentului FIV/ICSI, copilul dumneavoastră poate avea unele dintre trăsăturile dumneavoastră. Acest lucru se datorează faptului că factori precum stresul, dieta și comportamentul pot afecta modul în care se manifestă genele copilului tău. Așadar, este posibil ca bebelușul dvs. să aibă mai mult din dvs. în el sau ea decât credeți! Aceasta poate fi o veste foarte liniștitoare pentru cei care folosesc ovule donate.

Este adevărat că atunci când cineva folosește un ovul de la o donatoare, genele copilului provin de la donatoare și nu pot fi schimbate. Dar modul în care aceste gene sunt utilizate (sau "exprimate") este determinat de persoana care poartă copilul. Acesta este denumit "efect epigenetic".

Astfel, chiar dacă ovulele provin de la un donator, embrionul poate interacționa cu mama la nivel genetic.

Sarcina poate fi o călătorie incredibilă și nu este diferit pentru cei care concep un copil prin donarea de ovule. Chiar dacă folosiți ovule sau embrioni donați, jucați un rol vital în dezvoltarea copilului dumneavoastră.

Este incredibil cât de puternică poate fi legătura fizică și emoțională dintre o mamă și copilul ei. Această legătură nu face decât să se consolideze în timpul nașterii, al alăptării și îngrijirii și în fiecare etapă de creștere a copilului până la vârsta adultă. Mai important, ADN-ul nu este totul pentru o familie.

Înțelegem că donarea de ovule poate ridica unele îngrijorări. Suntem aici pentru a vă oferi cel mai bun sprijin posibil.

Sunteți gata să faceți primul pas?

Dacă sunteți gata, rezervați-vă prima programare la clinica noastră. Coordonatorii noștri vă pot oferi programări în persoană, telefonice sau video. Suntem disponibili în timpul programului normal de lucru, dacă solicitați, la o oră care se potrivește preferințelor dvs.

Rezervați o consultație cu unul dintre specialiștii noștri în fertilitate



Europe IVF International s.r.o.
www.europeivf.com/ro
info@europeivf.com
+420 257 225 751

Dacă nu sunteți sigur de ceva, întrebați-ne.



You dream. We care.

**În fiecare zi o
femeie află că este
însărcinată după
un tratament la noi.**

**Datorită muncii
excelente a echipei
noastre, facem
o femeie fericită
în fiecare zi.**

Europe IVF International s.r.o.
www.europeivf.com/ro
info@europeivf.com
+420 257 225 751