

**În iecare zi o
femeie ala ca este
însarcinata dupa
un tratament la noi.**

**Datorita muncii
excelente a echipei
noastre, facem
o femeie fericita
în iecare zi.**

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



**Păstrarea
fertilității
femeilor'**

Parte din seria de brouri Ghid de tratament

Introducere

Planurile noastre de viață, visele, așteptările sau situațiile actuale nu respectă întotdeauna ticăitul ceasului nostru biologic. Se poate întâmpla ca marea decizie – de a întemeia o familie – să vină doar într-un moment în care fertilitatea noastră este deja redusă în mod natural din cauza vârstei. Cu toate acestea, datorită tehnologiei moderne, este acum posibil să ne păstrăm propria fertilitate pentru viitor. Fie din motive personale, fie din motive de sănătate, congelarea ovulelor sau a spermei vă poate oferi o opțiune și o poliță de asigurare pentru viitor.

Congelarea ovulelor a fost utilizată inițial pentru a ajuta femeile care urmează un tratament pentru cancer care le-ar putea distruge celulele reproductive (oocite – ovule). Cu toate acestea, recent, chiar și femeile sănătoase se gândesc să-și păstreze fertilitatea, deși în acest caz din motive sociale.

Aviz important:

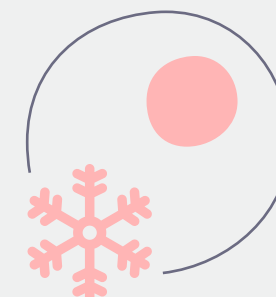
Informațiile din această broșură nu înlocuiesc informațiile sau sfaturile oferite de medicul dumneavoastră. Medicul dumneavoastră vă va ajuta să alegeți cea mai bună procedură pentru dumneavoastră.

© 2024 Europe IVF International s.r.o.

În funcție de motivația pentru
congelarea ovulelor, există
două tipuri de congelare

**Congelarea din
motive sociale**

**Congelare din
motive medicale**



Congelarea din motive sociale

Alegerea personală pentru planificarea viitorului dvs. reproductiv

Congelarea din motive sociale, sau congelarea ovulelor din motive nemedicale, este un proces care permite femeilor să își păstreze fertilitatea pentru viitor. Această metodă devine din ce în ce mai populară în special în rândul femeilor care doresc să amâne maternitatea pentru carieră, obiective personale sau găsirea partenerului potrivit. Congelarea ovulelor la o vârstă mai tânără oferă femeilor posibilitatea de a-și utiliza ovulele în viitor, când fertilitatea este în mod natural mai scăzută, deoarece scade odată cu vârsta.

Datorită progreselor în reproducerea asistată, femeile pot avea acum mai mult control asupra viitorului lor reproductiv, fără a fi limitate de ceasul biologic. Această procedură le oferă libertatea de a alege maternitatea atunci când se simt pregătite

pentru aceasta, fără a trebui să își facă griji cu privire la calitatea ovulelor lor.

De ce trendul de îngheț social crește treptat?

Tendința de congelare din motive sociale este în creștere lentă, deoarece multe femei amână nașterea pentru la o vârstă mai înaintată, în scopul de a profita mai întâi de alte opțiuni. Conform datelor OCDE, aproximativ 20 % dintre femeile cu vârste cuprinse între 40 și 44 de ani nu aveau copii în 2010, față de 14 % în 1995, iar această tendință este de așteptat să continue.



Posibile motive pentru congelarea din motive sociale

Amânarea nașterii unui copil

Dacă nu sunteți pregătiți să vă întemeiați o familie, dar știți că ați dori să aveți copii în viitor, congelarea celulelor reproductive este o soluție foarte bună. În prezent, mulți oameni amână întemeierea unei familii din cauza carierei, a educației, a priorităților personale sau a absenței unui partener potrivit. Cu toate acestea, fertilitatea scade în mod natural odată cu vârsta, în special la femei. Congelarea din timp a ovulelor sau a spermei crește șansele unei sarcini reușite în viitor.

Vârsta și fertilitatea

Ceasul biologic ticăie - în special pentru femei. Fertilitatea lor începe să scadă în jurul vârstei de 30 de ani și mai accentuat după 35 de ani. Dacă ați ajuns la această vârstă și nu sunteți sigură când veți dori sau când veți putea avea copii, congelarea ovulelor poate fi o poliță de asigurare pentru viitor. La bărbați, calitatea spermei scade mai lent, dar vârsta joacă un rol și aici, în special după vârsta de 40 de ani.

Factori genetici

Dacă în familia dumneavoastră există predispoziții genetice care vă pot afecta fertilitatea (de exemplu, insuficiență ovariană prematură), congelarea celulelor reproductive este o măsură preventivă utilă.



Munca în ocupații periculoase și sporturi cu adrenalină

Dacă lucrați într-un mediu care prezintă un risc crescut de rănire sau accidentare (de exemplu, militari, pompieri, salvatori) sau participați la sporturi extreme, congelarea celulelor reproductive poate fi o decizie înțeleaptă. Această opțiune vă oferă încrederea că veți putea întemeia o familie în viitor, chiar dacă apar complicații neașteptate.

Bine de știut

În timpul consultației cu medicul nostru specialist, vom fi bucuroși să discutăm cu dvs. motivația pentru congelarea din motive sociale, pentru a ne asigura că aceasta este metoda recomandată din punct de vedere medical pentru viitorul dvs. plan parental.

Congelare din motive medicale

Calea vieții pentru o fertilitate viitoare

Congelarea ovulelor din motive medicale este un pas proactiv pentru persoanele care se supun unor proceduri medicale ce le pot afecta capacitatea de a rămâne însărcinate în viitor.

Această tehnologie oferă speranță femeilor care se confruntă cu diferite stări de sănătate periculoase pentru fertilitate. Aceasta le oferă posibilitatea de a-și

păstra ovule sănătoase pentru o utilizare ulterioară și de a se asigura că anumite stări de sănătate nu le vor îngreuna posibilitatea de a avea copii biologici. Congelarea din motive medicale oferă speranță și un plus de siguranță în timpul călătoriilor dificile din punct de vedere al sănătății, oferind persoanelor controlul asupra viitorului lor reproductiv.

Motive pentru congelarea ovulelor din motive medicale

Tratament oncologic

Femeile care urmează un tratament pentru cancer cu chimioterapie sau radioterapie se confruntă adesea cu riscul de a li se reduce sau de a pierde fertilitatea. Congelarea ovulelor înainte de tratament le poate permite să-și păstreze posibilitatea de a avea copii biologici după ce au reușit să gestioneze boala.

Boli autoimune

Unele tratamente pentru boli autoimune, cum ar fi lupusul sau artrita reumatoidă, pot afecta funcția ovariană. Congelarea ovulelor înainte de începerea acestor tratamente poate asigura șansele unei femei de a rămâne însărcinată în viitor.

Insuficiență ovariană prematură

Pentru femeile care au un istoric familial de insuficiență ovariană prematură (menopauză prematură), congelarea oocitelor poate fi un pas preventiv pentru păstrarea fertilității înainte de pierderea funcției ovariene.

Predispoziție genetică

Unele mutații genetice pot duce la pierderea fertilității sau la creșterea riscului anumitor boli care pot compromite sănătatea reproductivă. Congelarea ovulelor poate fi o opțiune pentru femeile care doresc să se protejeze de aceste riscuri.

Funcția ovariană, fertilitatea și vârsta

În timpul perioadei reproductive a femeii, ovarul conține sute de mii de ovule imature. Ovulele se maturizează, înconjurate de lichid într-o înveliș alb. Această formațiune sferică se numește folicul.

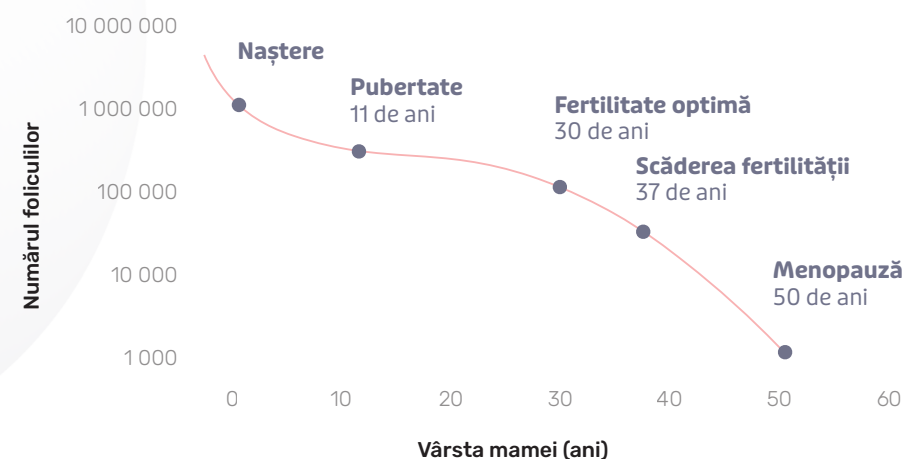
De regulă, mai mulți foliculi mici încep să se dezvolte treptat pe parcursul unei perioade de câteva săptămâni, iar apoi majoritatea dintre aceștia încetează să mai crească, în timp ce unul - foliculul dominant - continuă să crească și eliberează un ovul matur în timpul ovulației. Pe măsură ce îmbătrânim, numărul de ovule care pot trece prin procesul de maturizare scade, până când, în jurul vârstei de 50 de ani, nu mai rămâne aproape niciunul.

Perioada cea mai fertilă pentru femei este între 20 și 30 de ani, când ovarele conțin

încă un număr mare de ovule sănătoase. Timp de 10-15 ani înainte de menopauză, funcția ovariană se degradează, chiar dacă o femeie are cicluri regulate de menstruație. Din cauza declinului calității ovulelor asociat cu vârsta, acest lucru este valabil în special pentru femeile în vârstă de 40 de ani, care au mai puține șanse de a rămâne însărcinate și de a da naștere unui copil sănătos.



0 femeie este mai fertilă între 20 și 30 de ani



Ce este congelarea ovulelor?

Congelarea ovulelor este una dintre cele mai promițătoare opțiuni de tratament pentru conservarea fertilității. În ultimii 25 de ani, tehnologia de conservare pe termen lung a ovulelor umane s-a îmbunătățit semnificativ. Acest lucru a fost facilitat de tehnica de vitrificare "congelare rapidă", care a schimbat modul în care ovulele sunt congelate. Vitrificarea a crescut rata de supraviețuire a oocitelor în timpul procesului de congelare și decongelare ulterioară pentru inseminarea extrauterină.

Cercetările sugerează că numărul de sarcini cu ovule congelate este foarte bun, deși este important să rețineți că congelarea ovulelor nu este întotdeauna o garanție a obținerii unei sarcini.

Procesul propriu-zis de congelare a ovulelor implică stimularea ovariană a pacientei și prelevarea de oocite (ovule) pentru a obține un număr suficient de ovule mature care pot fi congelate și decongelate ulterior, când pacienta este pregătită să aibă un copil.

Numărul optim este considerat a fi de aproximativ 20 de ovule congelate, ca rezervă pentru utilizarea ulterioară în inseminarea artificială. În combinație cu tehnicile de congelare rapidă (vitrificare) și cu fertilizarea ICSI, numărul de sarcini care utilizează oocite congelate și proaspete este standardizat.



Etapele tratamentului cu ovule congelate



1 Consultare, examinare, evaluare și consimțământ

Evaluarea congelării ovulelor implică o consultație inițială cu specialistul nostru în medicină reproductivă și o serie de teste, care includ o analiză de sânge pentru rezerva ovariană (AMH) și o ecografie.

În baza rezultatelor acestor teste, se elaborează un plan de tratament și, în același timp, în baza recomandărilor medicului, se iau în considerare medicamentele stimulante care vor fi utilizate.

2 Protocolul de tratament

Începerea tratamentului este planificată fie la începutul ciclului menstrual, fie cu anumite ajustări ale ciclului menstrual. Medicamentele stimulente joacă un rol

esențial în asigurarea succesului congelării ovulelor. Principalele medicamente pe care FIV Europa le folosește în ciclurile de congelare din motive sociale sunt:

- ✓ **Gonadotropine (FSH/LH):** acestea sunt cunoscute ca injecții de stimulare, deoarece stimulează ovarul să dezvolte foliculi antrali. Există diverse preparate – Merional, Meriofert, Gonal F, Bemfol și Fostimon, care conțin hormoni stimulatori. Dozajul medicamentelor va fi stabilit de medicul dumneavoastră specializat în FIV, în baza unei examinări anterioare.
- ✓ **Antagonist (Cetrotide/Orgalutran/Ganirelix):** este vorba despre un medicament care se administrează pentru a bloca ovulația. Acesta se administrează de obicei începând cu ziua 7 de stimulare sau, în unele cazuri, mai târziu.
- ✓ **Injecții declanșatoare (Ovitrelle/Decapeptyl):** administrate pentru a declanșa ultima etapă de maturizare a ovulelor în scopul a pregăti ovarul pentru prelevare.

Note importante privind stimularea ovariană

- ✓ Pentru un succes maxim al ciclului, este foarte important să urmați cu atenție protocolul de stimulare personalizat și timpii de aplicare și cantitățile de dozare specificate în acesta.
- ✓ Pe parcursul perioadei de stimulare, trebuie utilizată contracepția "de barieră" pentru a preveni posibilitatea unei sarcini.
- ✓ Dacă începutul menstruației este neregulat, vă recomandăm un test de sarcină.
- ✓ Asigurați-vă că aveți o rezervă de medicamente pentru cel puțin 2-3 zile.

3 Stimulare ovariană

Imediat ce convenim cu planul dumneavoastră, vom începe tratamentul fie odată cu începutul menstruației, fie conform unui plan individualizat bazat pe disponibilitatea dumneavoastră de timp. Vă veți administra singură injecțiile de stimulare. Acestea sunt administrate zilnic, aproximativ la aceeași oră, într-un interval de 10-14 zile. Injecțiile se aplică chiar sub piele în zona abdomenului sau a coapselor. Verificarea reacției ovarelor la injecțiile cu FSH se face prin ecografie.

În timpul stimulării, se efectuează o măsurare ecografică a dimensiunii foliculilor - foliculometrie. Dozele de medicamente pot fi ajustate în funcție de dezvoltarea foliculilor.



Întrebări frecvente în timpul stimulării

Dimensiunea foliculului poate indica faptul că este posibil să existe un ovul în folicul?

În timpul stimulării ovariene, pot crește mulți foliculi, chiar dacă este posibil ca unii să nu conțină un ovul. Din păcate, nu există nicio metodă de a dovedi dacă ovulele sunt prezente în foliculi. Ovulele pot fi examinate numai după punctia ovariană.



Cum cresc foliculii?

Reacția foliculilor din ovare diferă de la o clientă la alta. Scopul stimulării este de a obține un număr adecvat de foliculi în creștere pentru a obține un număr bun de ovule. Planul de stimulare și tratamentul sunt întocmite după analizarea rezultatelor tuturor testelor efectuate. Deși protocolul de stimulare este planificat cu atenție în funcție de rezultatele testelor fiecărei paciente, reacția ovariană poate fi uneori neașteptată. De aceea, monitorizăm cu atenție fiecare pacientă în timpul stimulării și, dacă este necesar, ajustăm doza de medicamente.



Când sunt prelevate ovulele?

Atunci când foliculii sunt suficient de mari, se planifică prelevarea ovulelor (puncție). Injecția de prelevare a ovulelor (sau injecția declanșatoare - trigger) se administrează de obicei cu aproximativ 36 de ore înainte de procesul de prelevare a ovulelor, de aceea se realizează de obicei seara.

Este foarte important ca injecția de declanșare să fie administrată la momentul prescris.

4 Prelevarea ovulelor

Prelevarea ovulelor constă din extragerea foliculilor din ovare și obținerea ovulelor. Este o procedură de o zi, care se realizează de regulă în cursul dimineții. Toate intervențiile sunt efectuate în clinica noastră.

Foliculii sunt prelevați din ovare cu ajutorul unui ac, care, sub control ecografic, este introdus prin peretele vaginal în ovar, de unde sunt aspirați toți foliculii cu dimensiuni adecvate. Această procedură este efectuată de un specialist FIV.

Un anestezist este întotdeauna prezent în timpul intervenției. Prelevarea se realizează sub anestezie generală, dar de scurtă durată, astfel încât recuperarea este foarte rapidă. Întreaga procedură durează aproximativ 15 până la 20 de minute.

La aproximativ 2 ore după procedură, paciențele pot merge acasă împreună

Întrebări frecvente despre prelevarea ovulelor?

Ce sunt ovulele mature și imature?

Foliculii sunt pungi pline cu lichid folicular. În interior, acestea sunt căptușite cu celule foliculare care produc hormoni sexuali feminini, care, printre altele, ajută la creșterea corectă a mucoasei uterine.

Sub influența hormonilor stimulatori, foliculul se dezvoltă și procesul de maturizare a ovulelor începe în interior. Acest proces

cu un adult. Acestea sunt sfătuite să se odihnească pentru restul zilei.

După puncție, vom ști câte ovule au fost prelevate. În unele cazuri, este posibil ca foliculii să nu conțină niciun oocit sau pot conține ovule anormale. Nici numărul de ovule, nici calitatea acestora nu pot fi prezise până la recoltarea oocitelor.

Complicațiile grave sunt rare. Este important să urmăriți semnele de durere severă sau senzația de leșin. În aceste cazuri, vă recomandăm să vizitați o unitate medicală sau să chemați cât mai repede salvarea.



este finalizat prin activarea ultimei faze a diviziunii celulare, prin intermediul unei injecții declanșatoare. În caz ideal, la sfârșitul întregului proces există 1 ovul matur în fiecare folicul, dar acest lucru nu se întâmplă întotdeauna. Este posibil ca uneori să fie prelevat un folicul în care nu s-a format niciun ovul.

Ce sunt ovulele mature și imature?

În funcție de tipul de maturitate, ovulele sunt denumite M2 (ovul matur) și M1 (ovul imatur).

Maturitatea indică faptul că a avut loc segregarea cromozomilor și că ovulele sunt capabile de fertilizare, dar nu confirmă tipul de segregare cromozomială (prin urmare, ovulele mature pot fi anormale din punct de vedere genetic).

Ovulele imature nu au numărul corect de cromozomi, adică nu au trecut de ultima etapă a diviziunii celulare și, prin urmare, nu pot fi fertilizate.

5 Congelarea ovulelor

Ovulele sunt congelate în laboratorul FIV folosind cea mai recentă tehnologie, numită vitrificare (congelare rapidă). Oocitele congelate în acest mod pot fi păstrate timp de mulți ani fără să se degradeze. Atunci când femeia este pregătită să

Proportia de ovule mature și imature diferă de la femeie la alta. Femeile mai în vârstă și femeile cu ovare polichistice au de obicei o proporție mai mare de ovule imature, comparativ cu media din rândul populației. Se congelează numai ovulele mature.

Doar foliculii pot fi văzuți la ecografie, nu și oocitele. Prin urmare, este imposibil să se prevadă câte ovule pot fi congelate. Foarte rar, se poate întâmpla ca niciun ovul să nu fie produs sau ca toate ovulele să fie imature. Astfel, nu se poate obține un material adecvat pentru congelare.

Își folosească ovulele, oocitele sunt decongelate și fertilizate cu spermă. Ovulele fertilizate sunt apoi cultivate timp de câteva zile. Blastocistul (embrion în vârstă de 5 zile) poate fi apoi transferat în uterul femeii, cu șanse ulterioare de sarcină.

Riscurile congelării ovulelor

Congelarea ovulelor este considerată o procedură sigură, dar, ca orice intervenție medicală, există riscul unor posibile complicații. Acestea se referă la stimularea hormonală și la prelevarea ovulelor.

Administrarea oricărui hormon utilizat pentru stimulare poate crește ușor riscul de tromboză (cheag). Dacă istoricul familial sau cel personal indică o puternică apariție a cheagurilor, trebuie să informați medicul dumneavoastră.

Efectele secundare posibile ale stimulării includ stimularea insuficientă sau excesivă a ovarelor. Prelevarea ovulelor poate fi complicată de o infecție pelviană sau de alte traumatisme pelviene, deși acest lucru este foarte rar.

Alte riscuri ale congelării ovulelor sunt asociate cu un posibil eșec al tratamentului: este posibil ca ovulele să nu supraviețuiască decongelării, să nu se fertilizeze sau să nu se transforme în embrioni, ori este posibil ca pacienta să nu rămână însărcinată după transferul embrionului.

Întrebări frecvente despre prelevarea ovulelor?

Câte ovule voi putea congela?

Este foarte dificil să se prevadă cu exactitate numărul de ovule prelevate și numărul de embrioni viabili care vor apărea în cele din urmă. Rata de succes preconizată a procedurii poate fi estimată parțial în baza

Care sunt riscurile și efectele secundare ale congelării ovulelor?

Atunci când decideți dacă să vă păstrați ovulele pentru o utilizare ulterioară, este important să luați în considerare riscurile acestei proceduri și probabilitatea ca ovulele dvs. să supraviețuiască procesului. În cele din urmă, trebuie să decideți dacă să încercați să rămâneți însărcinată în viitorul apropiat sau să utilizați această tehnică pentru a vă păstra fertilitatea.

Riscurile asociate congelării din motive sociale sunt legate în principal de stimularea hormonală și de prelevarea de ovule. Cele mai frecvente efecte secundare ale stimulării hormonale sunt roșeața la locul injectării, durerile mamare, balonarea și schimbările de dispoziție. Aceste simptome dispar de obicei în câteva zile după prelevarea ovulelor.

Prelevarea ovulelor cu ajutorul ultrasunetelor și al stimulării ovariene se efectuează de aproape 30 de ani, iar în acest timp riscurile au fost reduse considerabil. Riscurile congelării ovulelor sunt mici, dar semnificative în cazul în care apar.

evaluării inițiale a rezervei ovariene cu ajutorul testului hormonului anti-müllerian (AMH) și a examinării ecografice. Testul AMH poate oferi o imagine a rezervei de ovule rămase, chiar dacă nu oferă nicio informație cu privire la calitatea ovulelor.

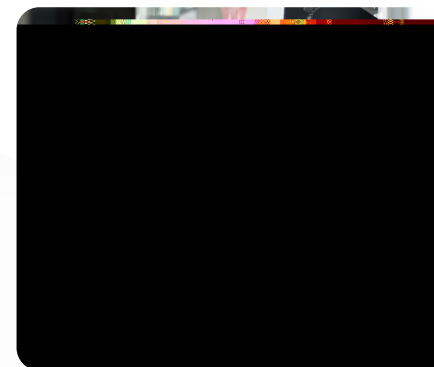
În unele cazuri, ovarele pot reacționa exagerat la stimularea hormonală, ducând la așa-numitul sindrom de hiperstimulare ovariană. Cu toate acestea, mulțumită unor examinări medicale amănunțite și unui tratament de stimulare ajustat individual, acest risc este minim în clinica noastră.

Cele mai frecvente simptome postoperatorii după prelevarea ovulelor sunt durerea, balonarea abdominală, greața și oboseala. Acestea pot persista timp de 3-4 zile, durata de convalescență fiind diferită de la clientă la alta.

Pentru a preveni complicațiile, în plus față de îngrijirea individuală oferită de medici, este importantă și disciplina pacientei însăși, fiind necesar ca aceasta să urmeze cu strictețe toate instrucțiunile și recomandările medicilor și ale personalului medical. Statistic, ovulele congelate au o rată de sarcină mai mică decât ovulele proaspete la vârsta la care au fost congelate oocitele.

Cum sunt depozitate ovulele?

Ovulele mature sunt congelate prin metoda vitrificării (congelare rapidă) și depozitate într-un depozit criogenic, chiar în clinica noastră. Acestea nu sunt transportate nicăieri și nu sunt manipulate în timpul depozitării.



Cât timp pot fi păstrate ovulele?

Datorită vitrificării, ovulele pot fi păstrate în siguranță timp de mulți ani sau chiar zeci de ani, păstrându-și în același timp calitatea. Depinde de preferințele fiecărei paciente cât timp dorește să își păstreze ovulele. Prețul pentru un ciclu de congelare din motive sociale include un an de stocare. Dacă preconizați să vă folosiți ovulele cel mai devreme peste câțiva ani, vă recomandăm să profitați de pachetele noastre avantajoase pentru depozitarea materialului biologic.

Este important să păstrați legătura cu clinica și să ne informați dacă există o schimbare a adresei de livrare sau a altor detalii de contact, astfel încât să vă putem contacta înainte de expirarea perioadei de depozitare și să convenim împreună cum procedăm ulterior.

Ce se întâmplă dacă vreau să folosesc ovulele? Câte supraviețuiesc?

Ovulele sunt decongelate (încălzite) și apoi fertilizate cu spermatozoizi prin metoda ICSI (injectarea intracitoplasmatică a spermatozoidului în ovul).

Datorită unei noi tehnologii numită vitrificare, aproximativ 80-90% dintre ovule supraviețuiesc decongelării. Numărul variază în funcție de vârsta pacientei la momentul congelării și de rezerva ovariană a acesteia. Rata supraviețuiri a ovulelor este mai redusă la femeile mai în vârstă și la cele cu o rezervă mai scăzută.

Ovulul și spermatozoizii contribuie în mod egal la crearea embrionului, adică 50% fiecare. Dacă nu cunoaștem calitatea gameților partenerului, este foarte dificil să estimăm cu exactitate șansele de a obține o sarcină și de a da naștere unui copil sănătos.

Singurul lucru care poate fi spus cu certitudine despre congelarea din motive sociale este că permite menținerea fertilității la același nivel ca în momentul congelării celulelor sexuale.



Informații cheie și sprijin psihologic

Întregul proces de congelare socială poate fi provocator din punct de vedere mental, dar cu sprijinul și pregătirea potrivite puteți trece prin această perioadă cu mai mult calm și încredere.

Înainte de începerea tratamentului

Clarificați-vă motivația

Înainte de a vă decide să congelați ovule, este esențial să definiți clar motivul pentru care o faceți. Fie că este din cauza carierei, a absenței unui partener potrivit sau a altor motive personale, aceste motivații vă vor oferi sprijin emoțional pe tot parcursul procesului. De asemenea, poate fi util să vă consultați motivele cu un profesionist, astfel încât să puteți fi mai încrezătoare în decizia dumneavoastră.

Sprijin psihologic

Vă putem recomanda o consultație cu un terapeut FIV Europa înainte de a începe tratamentul hormonal. Acest pas vă poate ajuta să vă pregătiți pentru provocările emoționale care pot apărea în timpul procesului.



Factorii care influențează succesul congelării ovocitelor

În mod ideal, un ciclu de stimulare ar trebui să ducă la prelevarea a 10 ovule (la femeile cu vârsta sub 35 de ani), dar acest număr este foarte variabil și depinde de mulți factori, inclusiv vârsta femeii, starea sa generală de sănătate, rezerva ovariană și funcția ovariană actuală.

Este important de știut că rata de succes a congelării ovulelor este incertă, în special la femeile care au trecut deja de vârsta de 38 de ani.

Care sunt șansele de succes de la congelarea ovocitelor până la sarcină?

- Aproximativ 80-90% dintre ovule supraviețuiesc decongelării.
- Aproximativ 50-80% dintre ovulele care au supraviețuit vor fi fertilizate.
- Aproximativ 10-40% din ovulele fertilizate se transformă în embrioni de calitate, în funcție de vârsta femeii și de calitatea ovulelor sale.

La femeile cu vârsta sub 38 de ani, un singur embrion are o șansă de 30-40% de a se dezvolta într-o sarcină clinică, cu aceeași șansă de avort spontan ca și alte femei de aceeași vârstă.

Ca și în cazul ovulelor proaspete, ar trebui să se dezvolte între unul și patru embrioni pentru fiecare 10 ovule prelevate.

În timpul procesului

Fluctuații emoționale

Hormonii utilizați pentru stimularea ovarelor pot provoca sentimente crescute de anxietate, iritabilitate sau depresie. A avea un plan pentru a face față acestor emoții și a putea apela la sprijin, cum ar fi familia, prietenii sau un terapeut, poate fi esențial.

Susținerea oferită de cei apropiați

Este important să vă construiți o rețea solidă de sprijin, fie că este vorba de familie sau de prieteni. Comunicați deschis despre ceea ce aveți nevoie de la cei apropiați și nu ezitați să cereți ajutorul dacă situația o cere.

După prelevarea ovulelor

Prelucrarea emoțională

După procedură, unele femei pot simți ușurare, dar și incertitudine cu privire la viitor. Continuarea terapiei sau o consultație inițială cu un terapeut pot fi utile pentru a face față sentimentelor contradictorii care pot urma.



De ce ar trebui să iau în considerare congelarea ovulelor în cadrul FIV Europa?

Infertilitatea la femei, asociată cu vârsta, este una dintre cele mai frecvente probleme cu care se confruntă în fiecare zi specialiștii în fertilitate atunci când încearcă să ajute pacientele să rămână însărcinate.

- ✓ Avem în cont multe nașteri reușite din programul nostru de congelare a ovulelor.
- ✓ Avem o experiență îndelungată în ceea ce privește congelarea din motive sociale și avem o rată mare de succes la dezghețarea ovulelor
- ✓ Educăm și informăm publicul larg cu privire la opțiunile de sprijin pentru femeile care doresc să își optimizeze șansele de a întemeia o familie înainte de scăderea naturală a funcției ovariene.



În încheiere

Metoda de conservare a fertilității reprezintă un progres semnificativ în domeniul medicinei reproductive. Este o opțiune accesibilă pentru femeile care doresc să își planifice viitorul cu o mai mare flexibilitate și certitudine și care doresc să aibă copii în viitor, dar, din diferite motive amână sarcina la vârsta cea mai fertilă. Congelarea ovulelor poate fi considerată ca o modalitate de a reduce riscul de infertilitate în viitor.

Pentru noi, este întotdeauna important ca terapia dumneavoastră să se desfășoare în cele mai bune condiții și la momentul potrivit.

Pe site-ul www.europeivf.com/ro veți găsi o gamă de informații adaptate la diferitele etape ale călătoriei unui cuplu.

Suntei 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.

Rezervai 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.