

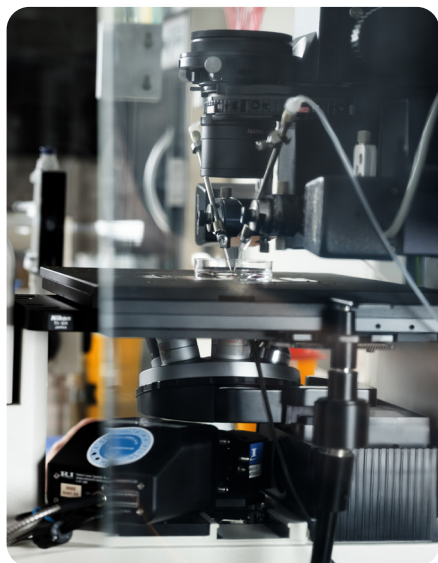
A person wearing a beige, textured robe is sitting on a bed with white linens. They are holding a clear glass of water in their right hand and a small pile of white, round pills in their left hand. The scene is softly lit, creating a calm and intimate atmosphere.

Imunoterapie

Opțiuni de tratare a tulburărilor de fertilitate de origine imunologică

Unele dintre tulburările de imunitate, care pot fi asociate cu incapacitatea de a concepe și/sau de a avea un copil, sunt întâlnite la aproximativ 10% dintre pacientele din centrele de reproducere asistată. Știm să influențăm prin tratament o serie întreagă dintre aceste tulburări imunitare și să creștem șansele de sarcină și de evoluție favorabilă a sarcinii.

Imunointervenția medicală trebuie să fie susținută de istoricul medical, de tabloul clinic și rezultatele examinărilor. Este evident incorect să se prescrie un tratament imunologic orbește sau în baza unui sistem de tipul "ce altceva am putea încerca". Pe de altă parte - întotdeauna sunt tratați oamenii, nu rezultatele de laborator. Prin



MUDr. Karin Černá
Medic de imunologie clinică și alergie

urmare, este la fel de incorect să se inițieze automat un tratament imunointervențional în baza unei singure sau a unei unice anomalii de laborator, dacă nimic altceva nu este sugestiv pentru acea tulburare de imunitate.

Vă prezentăm un scurt rezumat al tratamentelor pe care le oferim la departamentul nostru pentru tratarea cauzelor imunologice ale tulburărilor de fertilitate.

Corticosteroizi

Reprezintă încă unul dintre cele mai eficiente și mai frecvent utilizate medicamente imunomodulatoare. Cu ajutorul corticosteroizilor, se poate influența numărul de celule albe din sânge (leucocite și limfocite), producția de agenți pro-inflamatori (citokine), funcțiile unei serii întregi de enzime, permeabilitatea vaselor de sânge la agenții inflamatori importanți sau inhibarea producției de anticorpi incorecți.

În imunologia reproductivă, folosim corticosteroizi sub formă de tablete sau injectabili, în special în următoarele cazuri

- ✓ în cazul detectării de leucocite anormale și/sau excesive în sânge și/sau în mucoasa uterină, care pot îngreuna întâlnirea spermatozoizilor cu ovulul, fixarea și viața embrionului în uter.
- ✓ în caz de inflamații nedorite,
- ✓ dacă este necesară suprimarea formării de auto/anticorpi incorecți.

Doza, forma medicamentoasă și durata tratamentului sunt întotdeauna stabilite de un imunolog, ținându-se cont de natura tulburării de imunitate și intensitatea și evoluția acesteia.

Administrarea de corticosteroizi poate fi problematică la femeile cu diabet, hipertensiune arterială, niveluri ridicate de obezitate, boli inflamatorii ale stomacului, tulburări hemoragice severe, tulburări ale presiunii intraoculare care sunt dificil de tratat sau cu afecțiuni depresive severe.

De regulă, dozele de corticosteroizi utilizate în imunologia reproductivă sunt mici

sau moderate, astfel încât tratamentul este asociat cu un risc foarte scăzut de reacții adverse. Dacă apar, acestea sunt susceptibilitatea crescută la infecții, schimbări de dispoziție, dureri de cap sau umflături asociate cu asimilarea necorespunzătoare a sodiului și a apei.

Împreună cu corticosteroizi, medicul poate prescrie medicamente care protejează stomacul împotriva iritațiilor, vitamina D și calciu pentru protecția oaselor și a dinților sau tablete cu potasiu și magneziu.

Intralipide

CHYBÍ PŘEKLAD



Imunoglobuline

Este vorba despre niște preparate medicamentoase fabricate din plasma a mii de donatori de sânge. Acestea conțin o varietate de anticorpi din clasa IgG împotriva unei game largi de dăunători, motiv pentru care sunt numite polispecifice. Intervin în multe forme asupra funcționării imunității; în imunologia reproductivă, folosim în special influența acestora asupra maturizării și creșterii numărului de limfocite T reglatoare (Treg), care sunt principalul garant imunologic al inducerii toleranței fetale prin imunitatea maternă.

Este vorba despre niște derivate din sânge, tratamentul fiind foarte costisitor. În plus, aceste medicamente au restricții de prescriere relativ stricte. Acest lucru

înseamnă că rambursarea lor de către asigurările publice de sănătate este legată doar de puține diagnostice. În imunologia reproductivă, acestea pot fi luate în considerare pentru administrarea la femeile cu avorturi spontane repetate sau după eșecuri repetate de implantare a unui embrion de calitate, în condiții de imunitate celulară afectată dovedită în laborator. O a doua grupă o reprezintă femeile cu insuficiență de producție a factorilor imuni importanți (de ex., anticorpi).

Imunoglobulinele polispecifice sunt administrate sub formă de injecții intramusculare, perfuzii subcutanate sau intravenoase.

Inhibitori de fosfodiesterază

Acestea sunt niște medicamente care, printre altele, inhibă producția de agenți embriotoxici în celulele albe din sânge. În imunologia reproductivă, le folosim cu precădere în cazurile în care nu știm sau nu putem influența tulburarea imunității celulare cu corticosteroizi sau când efectul acestora este insuficient. Cel mai frecvent este utilizată pentoxifilina. Medicamentul este tolerat foarte bine. Efectele nedorite includ scăderea tensiunii arteriale cu disconfort asociat de tip durere de cap ușoară.



Hidroxiclorochină

Hidroxiclorochina este un medicament care a fost utilizat inițial pentru tratarea malariei. În prezent, acesta este utilizat în principal în tratamentul bolilor autoimune, cum ar fi artrita reumatoidă și lupusul eritematos sistemic, aparținând așadar medicamentelor antireumatice. Hidroxiclorochina influențează sistemul imunitar în mai multe moduri: reduce activitatea celulelor imunitare, în special a limfocitelor T, inhibă producția de citokine proinflamatorii, intervine asupra funcției enzimelor și receptorilor implicați în răspunsul imunitar.

Medicamentul poate fi folosit ca parte a tratamentului tulburărilor de fertilitate pe bază imunologică, în special la femeile care au boli autoimune sau un risc crescut de complicații imunologice în timpul sarcinii. Pentru femeile cu boli autoimune, cum ar fi lupusul sau sindromul

antifosfolipidic, hidroxiclorochina poate ajuta la reducerea riscului de complicații în timpul sarcinii, inclusiv avortul spontan sau preeclampsia. Unele studii indică faptul că hidroxiclorochina poate îmbunătăți rezultatele la femeile supuse procedurilor de reproducere asistată prin reducerea reacțiilor imunologice care pot împiedica implantarea embrionului. La femeile cu inflamație cronică, hidroxiclorochina poate ajuta la reducerea activității inflamației și la îmbunătățirea mediului uterin pentru o sarcină cu succes.

Hidroxiclorochina are nevoie de câteva săptămâni pentru a avea efect. Cu toate acestea, este un medicament foarte sigur, de obicei foarte bine tolerat și fără efecte adverse grave.

Alte medicamente

Metformină

Este un medicament conceput pentru tratarea diabetului de tip 2. Își găsește însă aplicarea și ca medicament auxiliar în tulburările de ovulație datorate sindromului ovarului polichistic (SOPC). Medicii folosesc efectul antiinflamator al metforminei în special la femeile cu SOPC și supraponderale. Obezitatea este o afecțiune proinflamatorie, iar inflamația este unul dintre factorii care afectează fertilitatea la femeile obeze. Cu toate acestea, nu folosim metformina singură ca imunomodulator.



Heparine cu greutate moleculară mică

În colaborare cu un hematolog, pot fi utilizate heparine cu greutate moleculară mică pentru a modula răspunsul imunitar. Este vorba despre o injecție care influențează coagularea sângelui. Dacă sunt utilizate într-o așa-numită doză profilactică, adică ca protecție împotriva apariției cheagurilor de sânge, acestea pot avea un efect imunomodulator suplimentar – de ex., afectează pozitiv așa-numita cascadă a sistemului complement. Terapia cu heparină este utilizată la paciențele cu o boală autoimună și cu pozitivitate a anticorpilor antifosfolipidici, unde administrarea acesteia poate reduce numărul de pierderi timpurii de sarcină și incidența preeclampsiei.

Vitamina D

Se încadrează în vitaminele solubile în grăsimi. Cu toate acestea, conform celor mai recente descoperiri, este vorba despre este un hormon cu acțiuni multiple, care joacă un rol important în reglarea imunității. Cantitatea sa suficientă în locul de instalare a embrionului este o condiție pentru un echilibru adecvat al componentelor imunității care protejează embrionul de influențele nedorite ale mediului. Vitamina D este importantă și pentru dezvoltarea corectă a vaselor de sânge placentare – întreruperea acestora se poate manifesta la sfârșitul sarcinii și poate duce la preeclampsie și alte complicații ale sarcinii.



Acid acetilsalicilic

Are efecte antiinflamatoare cunoscute de mult timp. În plus, influențează în mod favorabil echilibrul enzimelor și hormonilor locali, protejând astfel de cheaguri și inflamații vasele de sânge care alimentează fătul. Se utilizează la femeile cu sindrom

antifosfolipidic și este eficient în prevenirea preeclampsiei la femeile cu risc ridicat sau intermediar de apariție a acestei boli, dacă tratamentul este început cu 16 săptămâni înainte de sarcină.

La clinica noastră, NU FOLOSIM în prezent anumite medicamente pentru tulburările de fertilitate, care sunt uneori solicitate de pacienții noștri la recomandarea altor clinici (adesea străine) sau care află despre acestea în urma consultărilor și discuțiilor de pe internet.

- **Anticorpi monoclonali terapeutici sau produse biologice:** acest lucru se datorează în principal disproporției dintre riscul ridicat de efecte secundare și beneficiile potențiale ale unui astfel de tratament. Cu toate acestea, dacă tratamentul biologic este implementat din cauza unei boli autoimune cronice (inflamație intestinală idiopatică, scleroză multiplă, poliartrită reumatoidă etc.), urmăm recomandările specialistului corespunzător. Pentru multe medicamente biologice, există deja dovezi solide și clare privind siguranța lor atât în timpul încercărilor de a concepe, cât și în timpul sarcinii.
- **Factori de creștere:** motivul este din nou lipsa dovezilor suficiente pentru utilizarea acestora și riscul de efecte adverse.
- **Tacrolimus:** din aceleași motive ca și pentru cele două grupuri de medicamente menționate mai sus.
- **Imunizarea cu celulele albe din sângele partenerului:** această metodă a fost abandonată la nivel mondial cu mult timp în urmă din cauza ineficienței sale și a riscului de reacții de hipersensibilitate.
- **Azatioprină:** este vorba despre un medicament foarte eficient pentru tratarea unui număr de afecțiuni imunitare, care este sigur și în timpul sarcinii, deoarece nu pătrunde în fluxul sanguin al fătului. Cu toate acestea, efectul său asupra imunității este evident doar timp de câteva luni, astfel încât nu îl folosim pentru a influența factorul imunologic al infertilității. Cu toate acestea, dacă o femeie a luat azatioprină pentru o perioadă de timp lungă, în scopul de a trata o boală autoimună (de ex., boala Crohn) sau în urma unui transplant, menținem medicamentul în medicație.



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.