

INFORMAZIONI CONCERNENTI LA FIVET E LA ICSI

**(FIVET = Fertilization In Vitro and Emryo Transfer)
(ICSI = Intra Cytoplasmatic Sperm Injection)**

La stimolazione ovarica viene eseguita secondo la prassi descritta (vedi "Informazioni riguardanti la stimolazione ovarica e schema stimolazione ovarica").

L' 8°-9° giorno del ciclo la paziente inizierà ad eseguire i controlli ecografici con ultrasuoni (ecografia per monitoraggio dello sviluppo follicolare) e i prelievi di sangue per il dosaggio ormonale dell'Estradiolo (E₂) e LH.

E' necessario che la paziente si presenti con la vescica piena.

Questi esami vengono effettuati ambulatorialmente presso il nostro Servizio, al mattino entro le ore 9:30.

Quando i follicoli avranno raggiunto un diametro di 18-20 mm si sospende la stimolazione ovarica e alle **ore 21.00 o 22.00** la paziente dovrà fare l'iniezione sottocutanea di Pregnyl o Gonasi o Choriomon **5'000 o 10'000** unità, circa 36 ore prima della punzione follicolare. Orario e dosaggio dell'iniezione verranno indicate dal medico. Lo stesso giorno il compagno dovrà avere un'eiaculazione se l'astinenza dai rapporti supera i tre giorni.

L'intervento viene eseguito, dopo aver effettuato una premedicazione generale, in anestesia locale (o generale se richiesta prima) e consiste nell'aspirazione dei follicoli per via vaginale sotto controllo ecografico. La paziente dovrà essere a digiuno il giorno della punzione follicolare.

La punzione follicolare non richiede degenza e la paziente potrà tornare a casa la stessa mattina. Nel caso si avvertissero dolori addominali in seguito alla punzione, è possibile assumere antidolorifici.

La presenza del marito o partner, per l'eventuale raccolta dello sperma, è richiesta lo stesso giorno in cui viene effettuata la punzione.

Due o tre giorni dopo l'aspirazione follicolare si procederà al trasferimento degli ovociti fecondati se almeno uno o più di questi si sono sviluppati in embrione.

INFORMAZIONI SULLA STIMOLAZIONE OVARICA
PER LA FECONDAZIONE IN VITRO (FIVET) E LA MICROINIEZIONE (ICSI)

In associazione alla **stimolazione ovarica** (Menogon o Merional o Fostimon o Gonal F o Puregon), si assumono medicinali per via sottocutanea (Lucrin o Enantone) o per via inalatoria (Synrelina o Suprefact spray) per evitare un'ovulazione prematura tramite l'induzione di una **soppressione ipofisaria**.

SOPPRESSIONE IPOFISARIA	
Posologia per farmaci per via sottocutanea	Posologia per farmaci per via inalatoria
<p><u>Al 23° giorno del CICLO PRECEDENTE a quello in cui si eseguirà la FIVET/ICSI</u> fare UN'INIEZIONE SOTTOCUTE UNA SOLA VOLTA di Lucrin depot 3,75 o Enantone 3,75</p>	<p><u>Dal 1° giorno delle mestruazioni</u> bisogna quindi iniziare ad inalarsi questo spray nasale (Synrelina o Suprefact) quotidianamente. <u>E' importante soffiarsi il naso prima di inalare!</u></p> <p>La Synrelina spray va spruzzata nelle narici 2 volte al giorno (es. una volta alle ore 08.00 e una volta alle 20.00, 1 spruzzo per volta).</p> <p>Il Suprefact spray va spruzzato nelle narici 3 volte al giorno (es. una volta alle ore 07.00, una volta alle ore 15.00 e una volta alle ore 23.00, uno spruzzo per narice ogni volta).</p>
<p><u>N.B. sarà il medico ad indicare quale dei due protocolli alternativi si utilizzerà</u></p>	

STIMOLAZIONE OVARICA
<p><u>Dal 1° giorno delle mestruazioni</u> si deve iniziare con le iniezioni sottocutanee di Merional o Fostimon o Gonal F o Puregon, <u>da 2 a 4 fiale</u> di ormone in polvere da mescolare con il liquido. Continuare con le iniezioni (la quantità e la durata di queste iniezioni viene indicata dal medico sullo schema della stimolazione ovarica) ogni giorno alla stessa ora e fino a quando il medico indicherà di eseguire l'iniezione sottocutanea di Pregnyl o Gonasi o Choriomon.</p>

Dal 8°/ 9° giorno delle mestruazioni si iniziano i **controlli ecografici e i prelievi di sangue** (dosaggio ormonale dell'estradiolo (E₂) e LH presso il nostro Centro. La paziente si presenta **la mattina entro le ore 9.30 con la vescica piena**.

Quando i follicoli avranno raggiunto un diametro di ca. 18-20 mm con valori ormonali sufficienti **si sospenderanno sia le iniezioni che lo spray** (sempre su indicazione del medico).

La paziente farà **l'iniezione di 5'000 o 10'000 unità di Pregnyl o Gonasi o Choriomon alle ore 21.00 o 22.00** e cioè ca. 36 ore prima della puntura dei follicoli, seguendo le indicazioni

del medico. Il coniuge o partner deve avere una eiaculazione se ha un'astinenza che supera i tre giorni.

Si presenterà quindi assieme al marito o partner due mattine dopo per sottoporsi alla **punzione dei follicoli** che verrà eseguita in anestesia locale, preceduta da premedicazione, e alla **raccolta del liquido seminale** (subito dopo potranno tornare a casa).

Dopo due o tre giorni verrà effettuato il **trasferimento degli embrioni**, se uno o più oociti fecondati hanno raggiunto tale sviluppo. La paziente rimarrà coricata nel nostro Centro per ca. due ore prima di tornare a casa.