

Servizio di Endocrinologia ginecologica - **Centro Cantonale di Fertilità** - Primario: Dr. med. Jürg Stamm  
Tel. segretariato: Tel. 0041 / 91 / 811.45 38 (40) - Fax 811.45.05

## **INFORMAZIONI RIGUARDANTI LA STIMOLAZIONE OVARICA**

### **Aspetti generali**

Per il trattamento dell'inseminazione intrauterina e della fecondazione in vitro, esistono 2 tipi di stimolazione ovarica:

- 1. la stimolazione diretta**
- 2. la stimolazione indiretta**

### **1. Stimolazione diretta**

Con la **stimolazione diretta** si interviene direttamente sull'ovaio somministrando degli ormoni (naturalmente prodotti dall'ipofisi del cervello,) FSH e LH (corrispondenti ai medicinali MENOSON, MERIONAL, FOSTIMON, GONAL F e PUREGON).

Questi ormoni vengono somministrati con iniezione sottocutanea e provocano lo sviluppo e la maturazione dei follicoli e dei loro oociti.

### **2. Stimolazione indiretta**

Con la **stimolazione indiretta** si induce l'ipofisi a "credere" che il tasso ormonale ovarico sia bassissimo, questo grazie ad un antiestrogeno (medicamento CLOMID, SEROPHENE o FEMARA).

Dal cervello, l'ipofisi automaticamente reagisce a questa condizione producendo un elevato tasso di FSH e stimolando così l'ovaio a produrre uno o più follicoli.

Questi due sistemi di stimolazione ovarica vengono controllati con prelievi di sangue per dosaggi ormonali Estradiolo (E2) e LH e tramite i controlli ecografici.

Quando i follicoli misurano una grandezza di circa 18 mm vengono somministrate sotto cute 5'000 o 10'000 unità di HCG (medicamento PREGNYL o GONASI o CHORIOMON).

**MODALITÀ PER LA STIMOLAZIONE OVARICA INDIRECTA  
PER LE INSEMINAZIONI (CLOMID ,SEROPHENE o FEMARA)**

La stimolazione ovarica indiretta è in relazione alla durata del ciclo mestruale.

Se la paziente ha un ciclo di 27 giorni o più, dovrà assumere al mattino, a partire dal **5° fino al 9° giorno** del ciclo, due pastiglie di **Clomid 100 mg (2cpr da 50 mg/die)** o **Serophène 100 mg (2 cpr da 50 mg/die)** , o di **Femara 5 mg (2cpr da 2,5mg/die)**.

Nel caso in cui il ciclo avesse una durata inferiore a 27 giorni, la paziente dovrà assumere il **Clomid /Serophène/Femara** a partire dal **3° fino al 7° giorno** del ciclo, sempre negli stessi dosaggi indicati sopra.

Il medicamento **PREGNYL** o **GONASI** o **CHORIOMON** serve ad ottimizzare l'ovulazione. La somministrazione di questo medicamento dipende dal risultato dei dosaggi ormonali (prelievi di sangue per Estradiolo e LH) e dall'ecografia. Il medico indicherà quando e a che dosaggio il farmaco dovrà essere iniettato sotto cute.

Questo medicamento si presenta in 2 fiala. Una fiala contenente una polvere e un'altra fiala contenente un solvente (se il medicamento è di 5'000 unità, verranno utilizzate 2 fiale di polvere e 1 fiala di solvente nel caso in cui l'indicazione medica è di somministrare 10'000 unità).

Il **GONASI** o **PREGNYL** o **CHORIOMON** sono da somministrare con iniezione sottocutanea.

per

**Inizio  
mestruazioni**

**1° o 2°g**

**dal 3°**

**al 9° / 10°**



telefonare	Inizio stimolazione	Controllo ecografico	Pregnyl o
per	Clomid o Serophene o	e prelievo di sangue	Gonasi o
appuntamento	Femara		Choriomon
per dosaggi	(dal 3° al 7° o dal 5°		
ormonali e	al 9° secondo		
controllo	prescrizione medica)		
ecografico			

**I  
N  
S  
E  
M  
I  
N  
A  
Z  
I  
O  
N  
E**

**MODALITÀ PER LA STIMOLAZIONE OVARICA DIRETTA  
PER LE INSEMINAZIONI INTRAUTERINE  
(MENOGON, FOSTIMON, MERIONAL E PUREGON)**

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

**Dal 1° giorno delle mestruazioni** bisogna quindi iniziare ad inalarsi questo spray nasale (Synrelina o Suprefact) **quotidianamente**. **E' importante soffiarsi il naso prima di inalare!** 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).

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).

**Dal 1° giorno delle mestruazioni** si deve iniziare con **le iniezioni sottocutanee di Merional o Fostimon o Gonal F o Puregon**, **da 2 a 4 fiale** 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**.

**Dal 8°/9° giorno delle mestruazioni** si iniziano i **controlli ecografici e i prelievi di sangue** (dosaggio ormonale dell'estradiolo (E<sub>2</sub>) 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 nella dose e all'ora indicata dal medico.**

In caso di risposta ovarica con molti follicoli, sarà consigliato alla paziente di sottoporsi ad un prelievo follicolare con fecondazione in vitro, onde evitare una gravidanza multipla

**Inizio  
mestruazioni**



**1° o 2°g**

**al 9° / 10°**

telefonare per appuntamento

Controllo ecografico

PREGNYL

Iniziare stimolazione e spray

Prelievo di sangue

GONASI

per dosaggi ormonali

CHORIOMON

**I  
N  
S  
E  
M  
I  
N  
A  
Z  
I  
O  
N  
E**