



Leuven Institute
For
Fertility and Embryology

CICLO DI TRATTAMENTO DELLA FERTILIZZAZIONE IN VITRO



Ciclo di trattamento della IVF

Un ciclo di trattamento di IVF deve essere applicato su misura per ogni singolo paziente. Il medico prenderà dunque in considerazione fattori come l'età, il peso corporeo, il risultato di un precedente trattamento di stimolazione, ecc. nel momento in cui dovrà preparare il tuo piano di trattamento personalizzato. Tuttavia puoi riconoscere in ogni piano una serie di passi che si ripresentano in ogni caso, che qui di seguito prendiamo in considerazione singolarmente.

La preparazione del trattamento

Prima che tu possa cominciare con i medicinali, il medico deve controllare con un'ecografia se le ovaie hanno un aspetto normale. Se nelle ovaie si sono per esempio sviluppate delle cisti, ovvero cavità piene di umore, sono queste a dover essere prima trattate. Durante questa visita dal medico avrà luogo anche un prelievo di sangue di controllo per vedere se il bilancio ormonale è nella norma. Devi anche approfittare certamente di questo consulto per porre al medico domande su ciò che non ti è ancora completamente chiaro.

1. Il trattamento di stimolazione

Durante il trattamento di stimolazione ti verrà chiesto di assumere tre differenti tipi di farmaci. Il primo è un analogo del GnRH o un antagonista, il secondo è un prodotto che contiene FSH e il terzo è la gonadotropina corionica umana (human chorionic gonadotropin o HCG).

1a. Medicinali usati

a. Analogo del GnRH o antagonista

L'analogo del GnRH è un prodotto sintetico che somiglia moltissimo al GnRH che viene prodotto naturalmente dal cervello. L'analogo del GnRH è comunque 100 volte più forte e mette sotto pressione l'azione dell'ipofisi. Lo usiamo per evitare che l'ipofisi decida improvvisamente, durante il trattamento di stimolazione, di far avviare l'ovulazione. Senza alcun tipo di avvertimento in questo caso gli ovuli sarebbero rilasciati da tutti i follicoli maturi nell'addome, per cui la puntura diverrebbe impossibile. Una serie di analoghi del GnRH si possono reperire in farmacia, tutti egualmente efficaci. In genere noi usiamo lo spray nasale Suprefact, o le iniezioni Decaptyl. Lo spray nasale Suprefact viene somministrato in forma di "puff". Il trattamento standard è di tre vaporizzazioni tre volte al giorno. Per evitare l'irritazione della mucosa nasale è consigliato usare la narice sinistra e la destra alternativamente. Alcuni effetti collaterali che possono a volte presentarsi sono da mettere in relazione con lo stato di oppressione dei tuoi ormoni. In effetti ti portiamo in una condizione temporanea di menopausa. Puoi anche soffrire temporaneamente di mal di testa, di impeti di calore, di leggera irritazione e puoi avere qualche sanguinamento vaginale irregolare. Questi fastidi sono ovviamente molto irritanti, ma essi scompaiono appena cominci con le iniezioni di FSH (vedi oltre).

Ciclo di trattamento della IVF

Questi effetti collaterali, inoltre, non condizionano in alcun modo il risultato del tuo trattamento. Lo spray nasale può essere sostituito con iniezioni sottocutanee (Decapeptyl). Queste devono essere somministrate ogni giorno.

L'antagonista del GnRH è un farmaco che non mette sotto pressione il ciclo, ma che viene usato per procrastinare l'ovulazione. La somministrazione di queste iniezioni inizia nel momento in cui i follicoli hanno raggiunto una grandezza sufficiente.

b. FSH

Come precedentemente spiegato, l'ormone FSH viene impiegato per costringere le ovaie a far crescere più follicoli. Possiamo così fare in modo che, al momento della puntura, una quantità sufficiente di ovuli sia a disposizione per la fecondazione in vitro. L'FSH è disponibile in una serie di forme diverse, tra cui il Menopur.

In questo preparato l'ormone viene estratto dall'urina umana. Al momento ci sono anche altri prodotti sul mercato (Gonal-F e Puregon), che contengono una forma sintetica di FSH preparata in laboratorio. L'FSH viene messo a disposizione in fiale che contengono una pomata da diluire con un liquido incluso nella confezione; appartiene alle possibilità anche una forma liquida del farmaco. La soluzione può essere iniettata nel muscolo (intramuscolare) o sotto la pelle (sottocutanea). Se lo desideri, è possibile prendere un appuntamento per insegnarti come somministrare da sola queste iniezioni. Per alcuni medicinali la somministrazione è molto semplice, e puoi farla senza fatica da sola. In altri casi puoi chiedere al medico di famiglia o al personale infermieristico che ti visiti a domicilio. Puoi avere maggiori informazioni sulle varie possibilità, prendendo contatto con uno dei nostri collaboratori al numero 016/27 01 90. Favorendo la crescita di una grossa quantità di follicoli, le ovaie si gonfiano considerevolmente. Questo può causare un fastidioso dolore nel sottopancia e dare una sensazione di gonfiore. Questi effetti collaterali non condizionano comunque il risultato del tuo ciclo di trattamento. Se, tuttavia, dovessi essere preoccupata, noi ti sosteniamo volentieri con consigli e azioni.

c. HCG

La gonadotropina corionica umana o HCG è anch'esso un ormone estratto dall'urina umana. Ha un'azione identica a quella dell'ormone LH. In un ciclo spontaneo l'ovulazione viene causata dall'ormone LH. Grazie all'HCG, durante la stimolazione, possiamo dunque dare corso all'ovulazione in maniera artificiale. Dopo la somministrazione di HCG, gli ovuli cominciano un'importante fase di maturazione, che è di grande rilevanza per la fecondazione. In genere, circa 36 ore dopo l'iniezione di HCG, gli ovuli vengono rilasciati dai follicoli. Questo è ovviamente quello che non deve succedere. Perciò la puntura verrà fissata per un momento tra più o meno le 34 e le 35 ore dopo l'iniezione, cosicché rimanga tempo a sufficienza per estrarre gli ovuli maturi dalle ovaie. L'ormone HCG è disponibile in fiale. Due forme sono reperibili: Pregnyl e Profasi. Come l'FSH, anche l'HCG deve essere diluito in un liquido consegnato col farmaco. Viene somministrato con iniezione intramuscolare e a orari precisi prestabiliti.

Ciclo di trattamento della IVF

1b. I piani di stimolazione

I principali due piani di stimolazione che usiamo durante la IVF sono il piano "lungo" e quello "breve".

a. Il piano lungo

In base a questo piano, si comincia con lo spray nasale (Suprefact) un certo numero di giorni prima dell'arrivo delle mestruazioni. In genere si tratta del venticinquesimo giorno del tuo ciclo. Avrai le mestruazioni e circa 14 giorni dopo l'inizio dell'impiego dello spray nasale verrà eseguito un prelievo del sangue, per controllare se lo spray ha avuto la normale azione. Nel caso in cui gli ormoni nel tuo corpo non siano ancora sotto pressione a sufficienza, si procede semplicemente con lo spray nasale. In caso contrario, sei pronta per iniziare con le iniezioni di FSH (Menopur, Metrodin HP, Puregon, Gonal-F). Attenzione: devi comunque continuare a usare lo spray nasale anche durante il ciclo di iniezioni!

La crescita dei follicoli deve essere controllata regolarmente per mezzo di un'ecografia e di un prelievo del sangue. Sulla base dei risultati, viene a volte modificata la prescrizione delle fiale di FSH che devi assumere. Se tutto procede come sperato, quando i follicoli hanno raggiunto una grandezza sufficiente, ti verrà dato un appuntamento per la puntura. Come spiegato sopra, dovrai prima ricevere un'iniezione di HCG (Pregnyl, Profasi). Prendi nota attentamente del momento giusto in cui devi iniettare l'HCG e del momento in cui sei attesa per la puntura. È molto importante e, ora che siamo quasi pronti, non possiamo permetterci alcun fraintendimento. Fai anche molta attenzione a non confondere le fiale di FSH (Menopur, Puregon, Gonal-F) e quelle di HCG (Pregnyl, Profasi)!

b. Il piano breve

Nel piano breve, si comincia con lo spray nasale già il primo giorno delle mestruazioni senza far precedere un'ecografia. In base a questo piano, si farà precedere all'uso del medicinale l'impiego di una "pillola classica". Cominci con le iniezioni il terzo giorno delle mestruazioni. Non ci sono poi grandi differenze rispetto al piano lungo. Anche in quello breve, dovrai recarti ai consulti regolarmente per far seguire la crescita dei follicoli. Quando i follicoli saranno sufficientemente cresciuti, ti verrà dato un appuntamento per la puntura e ti sarà anche indicata un'ora in cui iniettare l'HCG (Pregnyl, Profasi). Di nuovo, annota tutto con cura!

c. Il piano degli antagonisti

Qui non viene usato alcuno spray nasale, visto che il ciclo non viene più messo sotto pressione. Lo schema di stimolazione procede come quello breve, ma, a partire più o meno dal sesto giorno, viene aggiunta un'iniezione in più (l'antagonista), grazie alla quale viene evitata un'ovulazione precoce.

2. La puntura dell'ovulo

La stimolazione ha fatto crescere a questo punto una quantità sufficiente di follicoli, tu hai assunto l'ormone HCG al momento giusto, e attendi con fiducia il risultato della puntura. Cosa devi fare prima della puntura?

2a. Preparazione

Verrà concordata l'ora precisa della puntura. Vieni in ospedale circa 15 minuti prima dell'ora stabilita (Ospedale H. Hart, Naamsestraat 105, 3000 Lovanio). Non è necessario che tu ti iscriva e puoi recarti direttamente all'Unità per la Medicina Riproduttiva. Lì prendi posto nella sala d'attesa, dove verrà a chiamarti l'infermiera. La puntura è un intervento relativamente breve che dura da 15 a 20 minuti. L'operazione ha luogo con anestesia leggera, che rende indolore la puntura. Dato che non viene eseguita un'anestesia generale, non è necessario che tu sia a digiuno. Dopo l'intervento, puoi avvertire un vuoto nella testa, per cui non puoi certo guidare. Prendi provvedimenti in anticipo per il tuo trasporto dopo l'intervento. Il giorno della puntura, sarà chiesto al tuo compagno di depositare un campione di sperma. Se non abiti a grande distanza, il campione può essere portato anche da casa.

2b. L'intervento

Visto che la puntura avviene con un'anestesia leggera, potrai seguire l'intervento sullo schermo della macchina ecografica. Anche il tuo compagno può assistere, se lo desidera. L'aspirazione degli ovuli avviene attraverso la vagina, sotto controllo ecografico. In questo modo, le bolle di liquido vengono punte una ad una e svuotate, e l'umore follicolare viene raccolto con gli ovuli in recipienti speciali. A causa della puntura delle bolle di liquido, si possono presentare a volte dei piccoli sanguinamenti che comunque si fermano spontaneamente. La piccola quantità di sangue nell'addome può irritare la mucosa addominale. Non è quindi strano avere un dolore nell'addome dopo la puntura. Puoi dunque prendere certamente degli antidolorifici il giorno dell'intervento. Antidolorifici sicuri durante la prima gravidanza sono il Perdolan Mono o il Dafalgan. Dato che la puntura viene fatta sulla vagina, può anche presentarsi, nei primi due giorni, qualche leggero sanguinamento vaginale. Queste perdite non vengono dall'utero, quindi non condizionano in alcun modo il successivo corso del tuo trattamento. La puntura è una tecnica sicura che dà complicazioni solo molto raramente. Molto di rado possono presentarsi perdite di sangue o infezioni nell'addome, che nella maggior parte dei casi si possono comunque trattare in modo semplice.

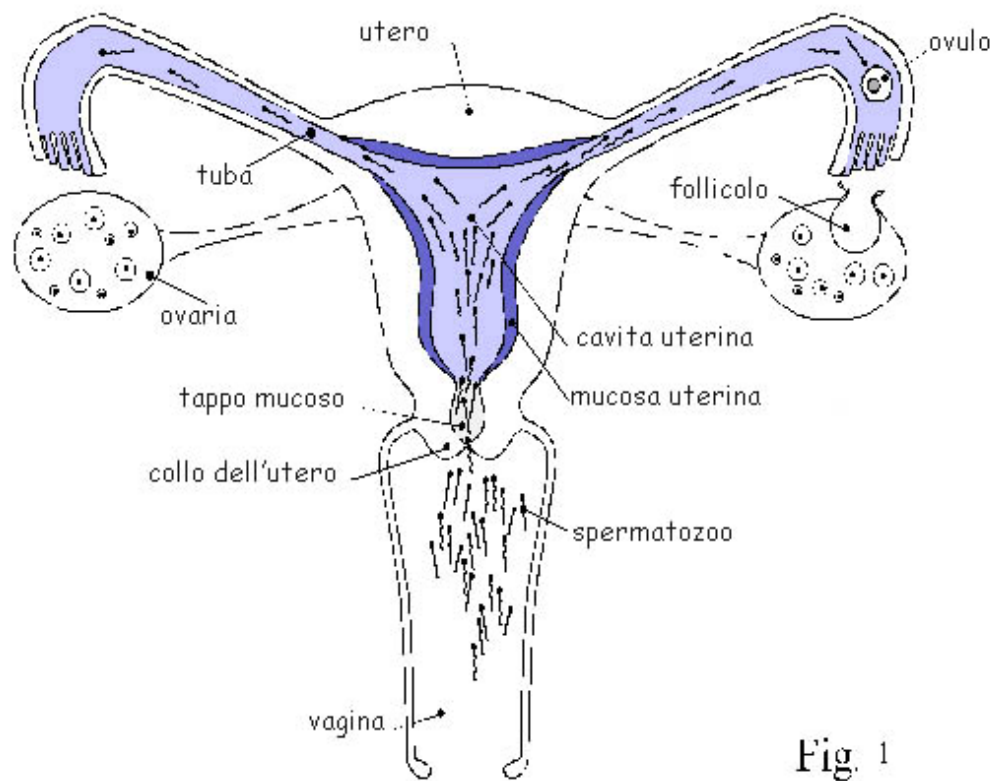


Fig. 1

3. Il laboratorio della IVF

I contenitori del liquido follicolare vengono immediatamente portati in laboratorio, dove avranno luogo le successive lavorazioni di ovuli e spermatozoi. Già il giorno dopo la puntura si può effettuare una prima valutazione della quantità di ovuli fecondati. Il trasferimento degli embrioni viene fatto di regola il secondo o il terzo giorno dopo la puntura.

Il trasporto degli ovuli

Per il decentramento delle nostre attività, per alcune pazienti la puntura dei follicoli avverrà in un altro ospedale riconosciuto come centro. Quando la puntura è terminata, gli ovuli vengono consegnati in una piccola incubatrice al tuo compagno, che deve portarli al laboratorio di IVF a Lovanio (URG. – unità di medicina riproduttiva – Ospedale H. Hart, Naamstestraat 105). Non è necessario che si affretti; infatti l'incubatrice può essere mantenuta alla giusta temperatura per un certo tempo attraverso la presa elettrica dell'auto per l'accendino.

Una volta in ospedale, si presenta al laboratorio dell'URG. Consegnerà quindi l'incubatrice con gli ovuli agli embriologi. Uno degli embriologi lo accompagnerà in una camera dove il tuo compagno potrà produrre il campione di sperma. Ricorda che la procedura ottimale per la preparazione del campione dello sperma è quella di un periodo di astinenza sessuale di 2 o 3 giorni.

Il tuo compagno può tornare a prenderti in ambulatorio, dopo aver consegnato gli ovuli.

4. Il trasferimento degli embrioni

Nel trasferimento degli embrioni, questi vengono portati col supporto di un sottile catetere nell'utero. Questa procedura è totalmente indolore e non richiede anestesia.

Ciclo di trattamento della IVF

Uno dei biologi discuterà con voi lo svolgimento del processo di fecondazione e i suoi risultati prima del reimpianto degli embrioni. In questa occasione, si parla della quantità di ovuli presenti, della qualità degli embrioni, di quali possono essere reimpiantati e di quali sono qualitativamente buoni per un'eventuale congelazione. La quantità di embrioni (che può essere anche uno solo) da reimpiantare viene determinata da un Decreto del Regno del Belgio.

Con questo vogliamo ottenere due cose: aumentare al massimo le tue probabilità di gravidanza e allo stesso tempo ridurre al massimo il rischio di una gravidanza multipla.

Dopo il traferimento degli embrioni, rimani a riposo per un breve periodo. Dopo puoi comunque riprendere le tue normali attività. La cavità uterina è all'interno talmente appiccicosa che non c'è pericolo che gli embrioni "ne scivolino fuori". Ciò che noi sconsigliamo è soltanto di sottoporsi a importanti sforzi sportivi. È meglio, inoltre, che tu non abbia intercorsi sessuali durante i primi quattro giorni dopo il trasferimento.

Nel caso in cui siano disponibili embrioni congelati, la coppia può decidere di farli reimpiantare durante un ciclo successivo. Durante questo altro ciclo non è necessario eseguire un trattamento di stimolazione né una puntura; soltanto il trasferimento degli embrioni.

5. Il supporto della fase luteale

I tuoi embrioni sono reimpiantati. Tu sei probabilmente molto felice ma anche un po' preoccupata. Cosa succede se ora qualcosa va male? Queste domande sono molto comprensibili, ma al momento il medico non può fare molto di più per aumentare le probabilità di una gravidanza. In realtà è la natura a decidere ora se gli embrioni avranno una chance oppure no. Il medico può comunque fare in modo che una quantità sufficiente di ormoni circoli nel tuo sangue, cosicché un'eventuale gravidanza venga ben supportata. Il principale ormone per la gravidanza è il progesterone. Il medico ti prescriverà questo ormone in forma di pastiglie vaginali o iniezioni. Le pastiglie vengono inserite attraverso la vagina, dove si sciolgono e per la gran parte vengono assorbite. Non è inusuale tuttavia una piccola quantità di perdite vaginali, per cui è consigliato l'uso di un assorbente. Devi iniziare ad assumere il progesterone il giorno dopo la puntura. Devi continuare a prendere la dose prescritta fino a che non sarà noto il risultato del tuo test di gravidanza.

6. Il test di gravidanza

Il test di gravidanza avviene il dodicesimo giorno dopo la puntura dell'ovulo. Per fare il test ti sottoponi la mattina a un normale prelievo del sangue. Per il risultato puoi chiamare la segreteria tra le 17 e le 18. Se il tuo test è positivo, vengono prelevati ancora due campioni di controllo, in genere uno ogni due giorni. Se anche questi confermano la gravidanza, ti verrà dato un appuntamento per la tua prima ecografia di gravidanza. Questa avviene generalmente un mese dopo la puntura.

Se il tuo test è negativo, puoi avere un appuntamento per un consulto. Durante il consulto, potrai discutere col tuo medico i risultati. Lui potrà indicarti, se possibile, quali sono le cose che la prossima volta dovranno essere affrontate diversamente.

Ciclo di trattamento della IVF

Non è tuttavia noto, nella maggior parte dei casi, il motivo per cui un ciclo di IVF non porti a una gravidanza. Molte coppie devono infatti sottoporvisi per più volte prima di ottenere la gravidanza. Qui è utile accennare al fatto che anche nel concepimento durante un ciclo spontaneo, le probabilità di gravidanza sono in media del 20%. La probabilità di riuscita media in un ciclo di IVF è del 30-35%.

Dove puoi trovarci?

L.I.F.E. Leuven Institute for Fertility and Embriology

Tel. : +32-16. 270190 – Fax: +32-16. 270197

E-mail: life@lifeleuven.be

Sito web: www.lifeleuven.be

URG (Unità di Medicina Riproduttiva) Laboratorio Fertilizzazione in vitro Ospedale H. Hart Naamsestraat 105 3000 Leuven	Leuven Institute for Fertility and Embriology Orari di apertura e segreteria generale Tiensevest 168 3000 Leuven
--	--

Descrizione del tragitto

- Da Bruxelles: E40 direzione Liegi, Uscita Lovanio (Leuven, senza numero); al terzo semaforo, a destra: circonvallazione Lovanio.
Ospedale H. Hart: alla Porta di Namur (Naamsepoort), primo incrocio dopo il viadotto a sinistra.
L'ospedale si trova a circa 1 km a destra, possibilità di parcheggio dalla parte opposta della strada.
L.I.F.E.: Porta di Tienen (Tiensepoort) – terzo incrocio dopo il viadotto – immediatamente dopo questo semaforo prenda la stradina a destra parallelamente alla circonvallazione davanti al parcheggio. Il centro medico si trova dalla parte opposta.
- Da Genk/Hasselt: A 2-E 314, uscita 15 Leuven; terzo semaforo a destra: circonvallazione Leuven; proceda come sopra.
- Da Lussemburgo/Namur: A 4-E 411, uscita 8 Leuven; a Hamme-Mille svolti a sinistra, N 25 direzione Leuven, primo semaforo a sinistra direzione Leuven (Naamsesteenweg) verso la Naamsepoort-circonvallazione Leuven.
Ospedale H. Hart: attraversi diritto sulla Naamsestraat; L.I.F.E.: a destra sulla circonvallazione; Tiensepoort secondo semaforo (si veda sopra).

Indicazioni pratiche

Collaborazione con centri satellite

Si è organizzata una divisione delle attività con diversi ospedali, tenendo conto del loro personale specializzato e della presenza di infrastrutture.

Questo metodo di lavoro decentralizzato evita inutili dislocamenti e permette ai pazienti di seguire un trattamento con il "proprio" ginecologo e nella "propria" zona, senza un'eccessiva interferenza nelle loro occupazioni professionali e sociali.

Indicazioni pratiche

È utile che lei sia in possesso dei seguenti documenti al momento di un eventuale appuntamento:

- I risultati di analisi e trattamenti precedentemente eseguiti (eventualmente un riassunto delle scoperte del suo medico di famiglia e/o del ginecologo)
- Il risultato dell'analisi dello sperma
- I risultati delle analisi del sangue

Sistemazione in albergo

Hotel Begijnhof	Tervuursevest 70	tel. 016/29 10 10
Binnenhof	Maria-Theresiastraat 65	tel. 016/ 20 55 92
Holiday Inn Garden Court	Alfons Smetsplein 7	tel. 016/31 76 00
Ibis Leuven Centrum	Brusselsestraat 52	tel. 016/29 31 11
Industrie	Martelarenplein 7	tel. 016/22 13 49
New Damshire	Schapenstraat 1	tel. 016/23 21 15

Servizio per il turismo

Turismo Leuven	Grote Markt 9	tel. 016/21 15 39 www.leuven.be
----------------	---------------	---