

Očuvanje plodnosti kod žena

Deo serije brošura Vodic za lečenje



Važno obaveštenje:

Informacije u ovoj brošuri ne mogu zameniti savete ili informacije koje vam pruža vaš doktor, koji će vam pomoći da odaberete najbolji postupak za vas.

© 2024 Europe IVF International s.r.o.

Uvod

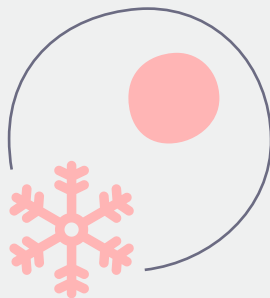
Naši životni planovi, snovi, očekivanja ili trenutna situacija ne prate uvek ritam našeg biološkog sata. Može se dogoditi da odluku o osnivanju porodice donesemo tek kada je naša plodnost prirodno smanjena zbog godina. Zahvaljujući savremenim tehnologijama, danas je moguće očuvati sopstvenu plodnost za budućnost. Bez obzira na lične ili zdravstvene razloge, zamrzavanje jajnih ćelija ili spermatozoida može vam pružiti mogućnost izbora i sigurnost za budućnost.

Zamrzavanje jajnih ćelija prvobitno je bilo namenjeno ženama koje su prolazile kroz lečenje raka, koje bi moglo uništiti njihove reproduktivne ćelije. Međutim u poslednje vreme, i zdrave žene sve češće razmišljaju o očuvanju svoje plodnosti, i to iz društvenih razloga.

Na osnovu razloga za
zamrzavanje jajnih ćelija
razlikuju se dve vrste
zamrzavanja

**Socijalno
zamrzavanje**

**Medicinsko
zamrzavanje**



Socijalno zamrzavanje

Lični izbor za planiranje svoje reproduktivne budućnosti

Socijalno zamrzavanje, odnosno zamrzavanje jajnih ćelija iz nemedicinskih razloga, predstavlja moderan proces koji ženama pruža mogućnost da očuvaju svoju plodnost za budućnost. Ova metoda postaje sve popularnija, posebno među ženama koje odlučuju da odlože majčinstvo kako bi se posvetile karijeri, ostvarivanju ličnih ciljeva ili čekanju pravog partnera. Zamrzavanje jajnih ćelija u mlađem životnom dobu omogućava ženama da sačuvaju kvalitetne reproduktivne ćelije i koriste ih kasnije, u periodu kada prirodna plodnost opada zbog biološkog starenja. Na taj način, socijalno zamrzavanje donosi veću fleksibilnost i sigurnost u planiranju buduće porodice.

Zahvaljujući napretku u oblasti asistiranе reprodukcije, žene sada mogu imati veću kontrolu nad svojom reproduktivnom budućnošću, bez ograničenja biološkog sata.

Ovaj postupak im pruža slobodu da se odluče za majčinstvo onda kada se osećaju spremnim, bez brige o kvalitetu svojih jajnih ćelija.

Zašto trend društvenog zamrzavanja polako raste?

Mnoge žene odlažu rađanje deteta za kasniji period kako bi se prvo posvetile drugim mogućnostima. Prema podacima OECD-a, oko 20% žena uzrasta od 40 do 44 godine bilo je bez dece 2010. godine, dok je 1995. taj procenat iznosio 14%. Očekuje se da će ovaj trend nastaviti da raste.



Mogući razlozi za socijalno zamrzavanje

Odlaganje roditeljstva

Ako još uvek niste spremni za osnivanje porodice, ali znate da biste želeli decu u budućnosti, zamrzavanje reproduktivnih ćelija je veoma dobro rešenje. Danas mnogi ljudi odlažu roditeljstvo zbog karijere, obrazovanja, ličnih prioriteta ili nedostatka odgovarajućeg partnera. S godinama, međutim, plodnost prirodno opada, naročito kod žena. Ranije zamrzavanje jajnih ćelija ili spermatozoida povećava šanse za uspešnu trudnoću u budućnosti.

Starost i plodnost

Biološki sat neprestano otkucava – posebno kod žena. Plodnost žena počinje postepeno da opada već nakon 30. godine života, dok se taj pad značajno ubrzava posle 35. godine. Ako ste u ovom životnom periodu i niste sigurni kada ćete poželeti ili moći da imate decu, zamrzavanje jajnih ćelija može biti dragocena investicija u vašu budućnost. Kod muškaraca, kvalitet spermatozoida opada sporije, ali starost takođe igra značajnu ulogu, posebno nakon 40. godine. Pravovremeno razmatranje ovih opcija može doneti veću sigurnost i slobodu u planiranju porodice.

Genetski faktori

Ako u vašoj porodici postoje genetske predispozicije koje mogu uticati na vašu plodnost (npr. prerani prestanak funkcije jajnika), zamrzavanje reproduktivnih ćelija je koristan preventivni korak.

Različita zanimanja i adrenalinski sportovi

Ako radite u okruženju koje predstavlja povećan rizik od povreda (npr. vojska, vatrogasci, spasioci) ili se bavite ekstremnim sportovima, zamrzavanje reproduktivnih ćelija može biti mudra odluka. Ova opcija vam pruža sigurnost da ćete u budućnosti moći da osnujete porodicu, čak i ako dođe do neočekivanih komplikacija.

Dobro je znati

Tokom konsultacije sa našim specijalistom za reproduktivnu medicinu rado ćemo razgovarati o vašoj motivaciji za socijalno zamrzavanje kako bismo zajedno utvrdili da li je to medicinski preporučen način za vaše planove budućeg roditeljstva.

Medicinsko zamrzavanje

Spas za buduću plodnost

Zamrzavanje jajnih ćelija iz medicinskih razloga je proaktivan korak za osobe koje se suočavaju sa medicinskim tretmanima koji mogu uticati na njihovu sposobnost da zatrudne u budućnosti.

Ova tehnologija pruža nadu ženama koje se suočavaju s raznim zdravstvenim situacijama koje ugrožavaju njihovu plodnost. Nudi mogućnost očuvanja zdravih jajnih ćelija za kasniju upotrebu, omogućavajući da zdravstvene okolnosti

Razlozi za zamrzavanje jajnih ćelija iz medicinskih razloga

Onkološko lečenje

Žene koje se podvrgavaju lečenju raka hemoterapijom ili radioterapijom često su izložene riziku od oštećenja ili gubitka plodnosti. Zamrzavanje jajnih ćelija pre početka lečenja može im omogućiti da zadrže mogućnost da imaju biološku decu i nakon uspešnog lečenja bolesti.

Autoimune bolesti

Neki tretmani autoimunih bolesti, kao što su lupus ili reumatoidni artritis, mogu uticati na funkciju jajnika. Zamrzavanje jajnih ćelija pre početka ovih tretmana može ženama pružiti šansu za buduću trudnoću.

ne ograniče mogućnost da imaju biološku decu. Medicinsko zamrzavanje pruža nadu i sigurnost tokom izazovnih zdravstvenih procesa i omogućava kontrolu nad reproduktivnom budućnošću.



Prevrēmna insuficijencija jajnika

Kod žena koje u porodici imaju istoriju prevremene insuficijencije jajnika (prevremena menopauza), zamrzavanje jajnih ćelija može biti preventivni korak za očuvanje plodnosti pre nego što dođe do gubitka funkcije jajnika.

Genetske predispozicije

Određene genetske mutacije mogu dovesti do gubitka plodnosti ili povećanog rizika od određenih bolesti koje mogu ugroziti reproduktivno zdravlje. Zamrzavanje jajnih ćelija može biti opcija za žene koje žele da se zaštite od ovih rizika.

Funkcija jajnika, plodnost i starost

Tokom reproduktivnog perioda žene, jajnik sadrži stotine hiljada nezrelih jajnih ćelija. Jajne ćelije sazrevaju, okružene tečnošću u membranskoj opni. Ova sferična struktura naziva se folikul.

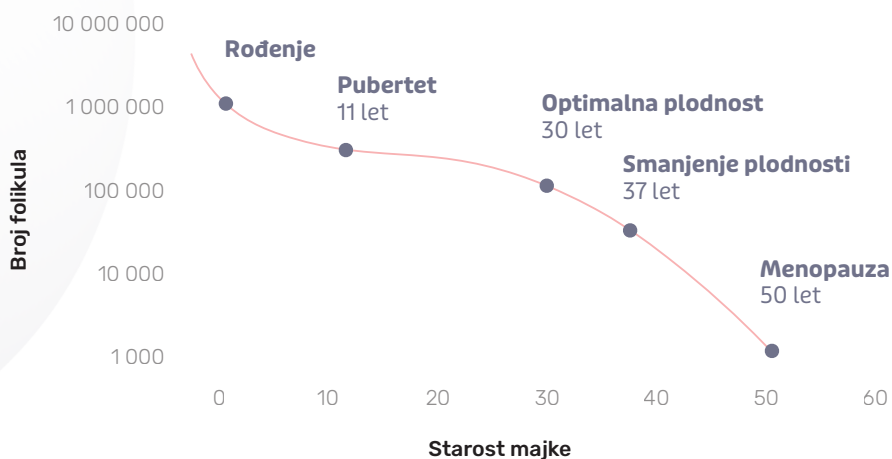
Obično se tokom nekoliko nedelja počne razvijati nekoliko manjih folikula, nakon čega većina prestane da raste, dok jedan – dominantni folikul – nastavlja da raste i tokom ovulacije oslobađa zrelu jajnu ćeliju. Sa starenjem se broj jajnih ćelija koje mogu proći proces sazrevanja smanjuje, da bi oko 50. godine gotovo nestale.

Najplodniji period žene je između 20. i 30. godine života, kada jajnici i dalje sadrže veliki broj zdravih jajnih ćelija. Tokom 10–15 godina pre menopauze funkcija jajnika se pogoršava, iako žena ima redovne

ovulacione cikluse (menstruaciju). Ovo se posebno odnosi na žene starije od četrdeset godina, koje zbog starosno uslovljenog pada kvaliteta jajnih ćelija imaju manju šansu za trudnoću i rađanje zdravog deteta.



Žena je neplodnija između 20-ih i 30-ih godina. godina života



Šta je zamrzavanje jajnih ćelija?

Zamrzavanje jajnih ćelija jedna je od najperspektivnijih mogućnosti lečenja u oblasti očuvanja plodnosti. Tokom poslednjih 25 godina tehnologija dugoročnog čuvanja ljudskih jajnih ćelija značajno je unapređena. Tome je doprinela tehnika "brzog zamrzavanja" – vitrifikacije, koja je promenila način zamrzavanja jajnih ćelija. Vitrifikacija je povećala stopu preživljavanja jajnih ćelija tokom procesa zamrzavanja i naknadnog odmrzavanja za vantelesnu oplodnju.

Istraživanja ukazuju da je broj trudnoća sa zamrznutim jajnim ćelijama veoma dobar, iako je važno razumeti da zamrzavanje jajnih ćelija nije uvek garancija za postizanje trudnoće.

Proces zamrzavanja jajnih ćelija uključuje stimulaciju jajnika i prikupljanje jajnih ćelija kako bi se obezbedio dovoljan broj zrelih jajnih ćelija koje se mogu zamrznuti i odmrznuti kasnije, kada pacijentkinja bude spremna za trudnoću.

Optimalan broj smatra se oko 20 zamrznutih jajnih ćelija kao osiguranje za kasniju upotrebu u procesu vantelesne oplodnje. U kombinaciji sa tehnikama brzog zamrzavanja (vitrifikacija) i oplodnje metodom ICSI, broj trudnoća sa zamrznutim i svežim jajnim ćelijama se standardizuje.



Faze lečenja zamrzavanjem jajnih ćelija



1 Konsultacija i pregled



2 Menstruacija



3 Stimulacija i praćenje



4 Pokretanje ovulacije



5 Prikupljanje jajnih ćelija

1 Konsultacija, pregled, procena i pristanak

Procena mogućnosti zamrzavanja jajnih ćelija obuhvata uvodnu konsultaciju sa našim doktorom, specijalistom za reproduktivnu medicinu, i seriju testova, uključujući analizu krvi za ovarijalnu rezervu (AMH) i ultrazvučni pregled.

Na osnovu rezultata ovih testova izrađuje se plan lečenja, a istovremeno se, prema preporuci lekara, razmatraju stimulatorni lekovi koji će biti korišćeni.



2 Protokol lečenja

Početak lečenja planira se ili u skladu sa ciklusom ili uz određene prilagodbe ciklusa. Lekovi za podršku plodnosti igraju ključnu ulogu

u osiguravanju uspeha zamrzavanja jajnih ćelija. Glavni lekovi koje koristimo u ciklusima socijalnog zamrzavanja na klinici Europe IVF su:

- ✓ **Gonadotropini (FSH/LH):** poznati su kao stimulativne injekcije jer stimulišu jajnike na rast antralnih folikula. Postoje različiti preparati – Merional, Meriofert, Gonal F, Bemfola i Fostimon, koji sadrže stimulativne hormone. Dozu lekova odrediće vam vaš IVF lekar na osnovu prethodnog pregleda.
- ✓ **Antagonista (Cetrotide/Orgalutran/Ganirelix):** ovo je lek koji se koristi za blokiranje ovulacije. Obično se primenjuje od 5., 6. ili 7. dana stimulacije ili, u nekim slučajevima, kasnije.
- ✓ **Injekcija za pokretanje (Ovitrelle/Decapeptyl):** primenjuje se za pokretanje poslednje faze sazrevanja jajnih ćelija kako bi jajnici bili spremni za prikupljanje.

Važne napomene o stimulaciji jajnika

- ✓ Za maksimalni uspeh ciklusa, veoma je važno pažljivo se pridržavati protokola stimulacije koji je prilagođen individualnim potrebama, kao i navedenih vremena primene i doziranja lekova.
- ✓ Tokom čitavog trajanja stimulacije treba koristiti „barijernu“ kontracepciju kako bi se izbegla mogućnost trudnoće.
- ✓ Ako je početak menstruacije nepravilan, preporučujemo izvođenje testa na trudnoću.
- ✓ Uverite se da imate zalihe lekova za najmanje 2-3 dana.

3 Stimulacija jajnika

Čim se dogovorimo o vašem planu, započecemo lečenje ili sa početkom vašeg menstrualnog ciklusa ili prema individualizovanom planu na osnovu vaših vremenskih mogućnosti. Stimulatorne injekcije ćete primenjivati sami. Koriste se svakodnevno, otprilike u isto vreme, u periodu od 10 do 14 dana. Injekcije se ubrizgavaju neposredno ispod kože, u područje stomaka ili butine. Kontrola reakcije jajnika na FSH injekcije sprovodi se ultrazvučnim pregledima.

Tokom stimulacije izvodi se ultrazvučno merenje veličine folikula – folikulometrija. U zavisnosti od razvoja folikula, doze lekova mogu se prilagođavati.



Često postavljana pitanja tokom stimulacije

Može li veličina folikula ukazati na to da se u njemu nalazi jajna ćelija?

Tokom stimulacije jajnika može doći do razvoja brojnih folikula, iako neki od njih možda ne sadrže jajnu ćeliju. Nažalost, ne postoji metoda koja bi mogla dokazati prisustvo jajne ćelije u folikulu. Jajne ćelije se mogu ispitati tek nakon punkcije jajnika.



Kako folikuli rastu?

Reakcija folikula u jajnicima razlikuje se kod svake pacijentkinje. Cilj stimulacije je postizanje odgovarajućeg broja rastućih folikula kako bi se obezbedio dovoljan broj jajnih ćelija. Plan stimulacije i lečenja pravi se nakon analize rezultata svih obavljenih testova. Iako je protokol stimulacije pažljivo planiran na osnovu rezultata testova svake pacijentkinje, reakcija jajnika ponekad može biti nepredvidiva. Zbog toga se svaka pacijentkinja tokom stimulacije pažljivo prati i po potrebi prilagođava doziranje lekova.

Kada se jajne ćelije prikupljaju?

Kada su folikuli dovoljno veliki, planira se prikupljanje (punkcija) jajnih ćelija. Injekcija za prikupljanje jajnih ćelija obično se daje otprilike 36 sati pre procesa prikupljanja, pa se često primenjuje u večernjim časovima.

Veoma je važno da se ova injekcija primeni u propisano vreme.

4 Prikupljanje jajnih ćelija

Prikupljanje jajnih ćelija uključuje aspiraciju folikula iz jajnika kako bi se dobile jajne ćelije. Ovo je jednodnevni zahvat koji se obično izvodi u prepodnevним satima. Svi zahvati se obavljaju na našoj klinici.

Folikuli se iz jajnika prikupljaju pomoću igle koja se, pod kontrolom ultrazvuka, uvodi kroz vaginalni zid do jajnika, gde se aspiriraju svi folikuli odgovarajuće veličine. Ovaj zahvat obavlja lekar – IVF specijalista.

Tokom zahvata prisutan je i anesteziolog. Prikupljanje se obavlja u opštoj, ali kratkotrajnoj anesteziji, zbog čega je oporavak veoma brz. Ceo postupak traje otprilike 15-20 minuta.

Oko 2 sata nakon zahvata pacijentkinje mogu, u pratnji odrasle osobe, napustiti kliniku. Preporučuje se da ostatak dana provedu u mirovanju.

Nakon punkcije saznajemo koliko jajnih ćelija je prikupljeno. U nekim slučajevima folikuli možda ne sadrže jajne ćelije ili sadrže abnormalne ćelije. Broj jajnih ćelija, kao ni njihov kvalitet, nije moguće predvideti pre punkcije jajnih ćelija

Ozbiljne komplikacije su retke. Važno je pratiti simptome jake boli ili osećaj nesvestice. U ovim slučajevima preporučujemo da što pre posetite medicinsku ustanovu ili pozovete hitnu pomoć.

Često postavljana pitanja o prikupljanju jajnih ćelija

Da li svi folikuli sadrže jajne ćelije?

Folikuli su mehurići ispunjeni folikularnom tečnošću. Unutra su obloženi folikularnim ćelijama koje proizvode ženske polne hormone, koji između ostalog pomažu pravilnom rastu endometrijuma.

Pod uticajem stimulativnih hormona folikul raste, a unutar njega započinje proces sazrevanja jajne ćelije. Ovaj proces završava se aktivacijom poslednje faze ćelijske deobe pomoću injekcije za prikupljane jajnih ćelija.

U idealnim slučajevima, na kraju celog procesa, u svakom folikulu nalazi se jedna

zrela jajna ćelija, ali to nije uvek pravilo. Ponekad se aspirira folikul u kojem nije nastala jajna ćelija.



Šta su zrele i nezrele jajne ćelije?

Prema stepenu zrelosti, jajne ćelije označavamo kao M2 (zrela jajna ćelija) i M1 (nezrela jajna ćelija).

Zrelost označava da je došlo do segregacije hromozoma i da su jajne ćelije sposobne za oplodnju, ali ne potvrđuje tip segregacije hromozoma (zrele jajne ćelije mogu biti genetski abnormalne).

Nezrele jajne ćelije nemaju pravilan broj hromozoma, te nisu prošle poslednju fazu ćelijske deobe, zbog čega ne mogu biti oplodene.

Udeo zrelih i nezrelih jajnih ćelija razlikuje se kod svake žene. Starije žene i žene sa policističnim jajnicima obično imaju viši udeo nezrelih jajnih ćelija nego što je prosečno u populaciji.

Zamrzavaju se samo zrele jajne ćelije.

Ultrazvučnim pregledom moguće je videti samo folikule, ne i jajne ćelije. Stoga nije moguće predvideti koliko jajnih ćelija će biti spremno za zamrzavanje. Veoma retko može se dogoditi da ne nastanu jajne ćelije ili da su sve jajne ćelije nezrele. Tako se možda neće dobiti odgovarajući materijal za zamrzavanje.

5 Zamrzavanje jajnih ćelija

Jajne ćelije se u IVF laboratoriji zamrzavaju uz pomoć najsavremenije tehnologije, tzv. vitrifikacije (brzo zamrzavanje). Tako zamrznute jajne ćelije mogu se čuvati dugi niz godina bez gubitka kvaliteta.

Kada je žena spremna da koristi svoje jajne ćelije, one se odmrzavaju i vrši se oplodnja spermatozoidima. Oplodene jajne ćelije zatim se kultivišu nekoliko dana. Blastocista (petodnevni embrion) može se potom preneti u matericu žene, čime se pruža šansa za trudnoću.

Rizici zamrzavanja jajnih ćelija

Zamrzavanje jajnih ćelija smatra se sigurnim zahvatom, ali kao i kod svakog medicinskog postupka, i ovde postoji rizik od mogućih komplikacija. One se odnose na hormonsku stimulaciju i prikupljanje jajnih ćelija.

Primena bilo kojih hormona koji se koriste za stimulaciju može blago povećati rizik od tromboze (krvnih ugrušaka). Ako imate značajnu porodičnu ili ličnu istoriju pojave krvnih ugrušaka, morate o tome obavestiti svog lekara.

Među moguće neželjene efekte stimulacije spadaju nedovoljna ili prekomerna stimulacija jajnika. Prikupljanje jajnih ćelija može biti komplikovano karličnom infekcijom ili drugim karličnim povredama, iako je to vrlo retko.

Ostali rizici zamrzavanja jajnih ćelija povezani su s mogućim neuspehom terapije: jajne ćelije možda neće preživeti odmrzavanje, možda se neće oploditi ili razviti u embrione, ili nakon transfera embriona možda neće doći do trudnoće.

Često postavljana pitanja o prikupljanju jajnih ćelija

Koliko jajnih ćelija ću moći da zamrznem?

Vrlo je teško tačno predvideti broj prikupljenih jajnih ćelija i broj održivih embriona koji će se na kraju razviti. Očekivana uspešnost zahvata može se delimično proceniti na osnovu početne

procene ovarijalne rezerve putem testa za antimileroov hormon (AMH) i ultrazvučnog pregleda. AMH test može dati uvid u preostalu zalihu jajnih ćelija, ali ne pruža informacije o njihovom kvalitetu.

Koji su rizici i neželjeni efekti zamrzavanja jajnih ćelija?

Prilikom odlučivanja da li želite da sačuvate svoje jajne ćelije za buduću upotrebu, važno je uzeti u obzir rizike ovog zahvata i verovatnoću da će vaše jajne ćelije preživeti proces. Na kraju, treba odlučiti da li pokušati da zatrudnite u bliskoj budućnosti ili koristiti ovu tehniku za očuvanje plodnosti.

Rizici povezani sa socijalnim zamrzavanjem uglavnom se odnose na hormonsku stimulaciju i prikupljanje jajnih ćelija. Najčešći neželjeni efekti hormonske stimulacije uključuju crvenilo na mestu injekcije, bol u grudima, nadutost i promene raspoloženja. Ovi simptomi obično nestaju u roku od nekoliko dana nakon prikupljanja jajnih ćelija.

Prikupljanje jajnih ćelija uz pomoć ultrazvuka i stimulacija jajnika sprovode se skoro 30 godina i tokom tog perioda rizici su značajno smanjeni. Rizici zamrzavanja jajnih ćelija su mali, ali značajni ako se pojave.

U nekim slučajevima može doći do prekomerne reakcije jajnika na hormonsku stimulaciju, što dovodi do tzv. sindroma

hiperovulacije. Zahvaljujući detaljnim medicinskim pregledima i individualno prilagođenom stimulationsom tretmanu, ovaj rizik na našoj klinici je minimalan.

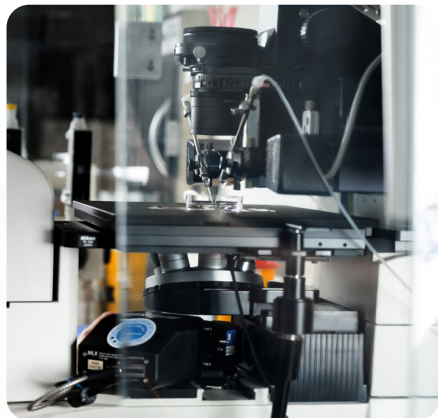
Najčešći postoperativni simptomi nakon prikupljanja jajnih ćelija uključuju bol, nadutost stomaka, mučninu i umor. Njihovo povlačenje može trajati 3-4 dana, a vreme oporavka varira kod svake pacijentkinje.

Da bi se predupredile komplikacije, pored individualne nege od strane lekara, važna je i disciplina same pacijentkinje, koja bi trebalo dosledno da prati sve instrukcije i preporuke lekara i medicinskog osoblja.



Kako se jajne ćelije čuvaju?

Zrele jajne ćelije zamrzavaju se metodom vitrifikacije (brzo zamrzavanje) i čuvaju se u krioskladištu direktno u našoj klinici. Ne premeštaju se i tokom skladištenja se ne manipuliše njima.



Koliko dugo jajne ćelije mogu da se čuvaju?

Zahvaljujući vitrifikaciji, jajne ćelije mogu se bezbedno čuvati dugi niz godina, pa čak i decenijama, uz očuvanje kvaliteta. Na osnovu preferencija svake pacijentkinje određuje se koliko dugo želi da ih čuva. Cena jednog ciklusa socijalnog zamrzavanja uključuje godinu dana skladištenja. Ako pretpostavljate da ćete jajne ćelije koristiti tek nakon nekoliko godina, preporučujemo da iskoristite naše povoljne pakete za čuvanje biološkog materijala.

Važno je da ostanete u kontaktu s klinikom i da nas obavestite o promeni adrese ili drugih kontakt podataka, kako bismo vas mogli kontaktirati pre isteka vremena skladištenja i zajedno odlučili o daljim koracima.

Šta se dešava kada želim da koristim jajne ćelije? Koliko njih preživi?

Jajne ćelije se odmrzavaju (zagrevaju) i zatim se vrši oplodnja spermatozoidima pomoću metode ICSI (intracitoplazmatska injekcija spermatozoida u jajnu ćeliju).

Zahvaljujući novoj tehnologiji zvanoj vitrifikacija, oko 80-90 % jajnih ćelija preživi proces odmrzavanja. Ovaj procenat varira u zavisnosti od starosti pacijentkinje u trenutku zamrzavanja i njene ovarijalne rezerve. Kod starijih žena i žena sa nižom rezervom, procenat preživljavanja jajnih ćelija je niži.

Jajna ćelija i spermatozoid jednako doprinose formiranju embriona, po 50 %. Ako ne znamo kvalitet polnih ćelija partnera, vrlo je teško precizno proceniti šanse za postizanje trudnoće i rađanje zdravog deteta.

Kod socijalnog zamrzavanja sa sigurnošću se može reći jedino to da omogućava očuvanje plodnosti na nivou koji su polne ćelije imale u trenutku zamrzavanja.





Ključne informacije i psihološka podrška

Ceo proces socijalnog zamrzavanja može biti psihički zahtevan, ali uz odgovarajuću podršku i pripremu možete proći kroz ovo razdoblje mirnije i sa većom sigurnošću.

Pre početka terapije

Jasno definišite svoju motivaciju

Pre nego što odlučite da zamrznete jajne ćelije, ključno je jasno definisati razlog zbog kojeg to radite. Bilo da je to zbog karijere, nedostatka odgovarajućeg partnera ili drugih ličnih razloga, ova motivacija pružiće vam emotivnu podršku tokom celog procesa. Takođe, može biti korisno da konsultujete stručnjaka kako biste bili sigurniji u svoju odluku.

Psihološka podrška

Pre početka hormonske terapije možemo vam preporučiti konsultaciju sa terapeutom Europe IVF klinike. Ovaj korak može vam pomoći da se pripremite za emocionalne izazove koji se mogu javiti tokom procesa.

Faktori koji utiču na uspešnost zamrzavanja jajnih ćelija

U idealnom slučaju stimulisani ciklus bi trebalo da dovede do prikupljanja 10 jajnih ćelija (kod žena mlađih od 35 godina), ali ovaj broj je veoma varijabilan i zavisi od mnogih faktora, uključujući starost žene, njeno opšte zdravstveno stanje, ovarijalnu rezervu i trenutnu funkciju jajnika.

Važno je znati da je uspešnost zamrzavanja jajnih ćelija neizvesna, naročito kod žena koje su već prešle 38. godinu života.

Kolike su šanse za uspeh od zamrzavanja jajnih ćelija do trudnoće

- Otprilike 80-90 % jajnih ćelija preživi proces odmrzavanja.
- Otprilike 50-80 % preživelih jajnih ćelija se oplodi.
- Otprilike 10-40 % oplođenih jajnih ćelija razvije se u kvalitetne embrione, u zavisnosti od starosti žene i kvaliteta njenih jajnih ćelija.

Kod žena mlađih od 38 godina, jedan embrion ima 30-40 % šanse da se razvije u kliničku trudnoću, dok je rizik od spontanog pobačaja isti kao kod drugih žena iste starosti.

Na svakih 10 prikupljenih jajnih ćelija, isto kao i kod svežih jajnih ćelija, trebalo bi da se razvije jedan do četiri embriona.

Tokom procesa

Emocionalni oscilacije

Hormoni koji se koriste za stimulaciju jajnika mogu izazvati povećana osećanja anksioznosti, razdražljivosti ili depresije. Imati pripremljen plan kako se nositi sa ovim emocijama i mogućnost oslanjanja na podršku, kao što su porodica, prijatelji ili terapeut, može biti od ključnog značaja.

Nakon prikupljanja jajnih ćelija

Emocionalna obrada

Nakon zahvata, neke žene mogu osećati olakšanje, ali se može pojaviti i nesigurnost u vezi sa budućnošću. Nastavak terapije ili prva konsultacija sa terapeutom može biti korisna za suočavanje sa mešovitim osećanjima koja mogu uslediti.

Podrška okoline

Važno je izgraditi čvrstu mrežu podrške, bilo da je reč o porodici ili prijateljima. Otvoreno komunicirajte o tome šta vam je potrebno od svoje okoline i ne ustručavajte se da zatražite pomoć ako situacija to zahteva.



Zašto bih razmotrila zamrzavanje jajnih ćelija na Europe IVF klinici?

Neplodnost žena povezana sa starošću jedan je od najčešćih problema sa kojima se svakodnevno suočavaju stručnjaci za plodnost kada pokušavaju da pomognu pacijentkinjama da zatrudne.

- ✓ Imamo brojne uspешne porođaje iz našeg programa zamrzavanja jajnih ćelija.
- ✓ Sa socijalnim zamrzavanjem imamo višegodišnje iskustvo i postižemo visoku stopu uspešnosti odmrzavanja jajnih ćelija.
- ✓ Edukujemo i informišemo širu javnost o mogućnostima podrške ženama koje žele da optimizuju svoje šanse za osnivanje porodice pre prirodnog opadanja funkcije jajnika.



Zaključak

Metoda očuvanja plodnosti predstavlja značajan napredak u oblasti reproduktivne medicine. Ona je dostupna opcija za žene koje žele da planiraju svoju budućnost sa većom fleksibilnošću i sigurnošću, a koje žele da imaju decu u budućnosti, ali iz različitih razloga odlažu trudnoću u najplodnijem periodu života.

Internet stranica www.europeivf.com/sr ima širok spektar informacija prilagođenih različitim fazama putovanja bračnog para kroz celi proces.

Jeste li spremni da napravite prvi korak?

Ako ste spremni, zakažite svoj prvi termin na našoj klinici.

Naši koordinatori vam mogu ponuditi sastanke uživo, putem telefona ili video poziva. Dostupni smo tokom uobičajenog radnog vremena, u terminu koji vam odgovara.

Zakažite konsultacije sa jednim od naših specijalista za plodnost



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

**Ako imate bilo kakvih pitanja,
slobodno nas kontaktirajte.**



You dream. We care.



**Svakođ dana jedna
žena nakon lečenja
kod nas sazna da
je trudna.**

**Zahvaljujući
izvanrednom radu
našeg tima, svakođ
dana uspemo da
usrećimo jednu ženu.**

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