

**Ogni giorno una
donna scopre di
essere incinta nella
nostra struttura.**

**Grazie all'eccellente
lavoro del nostro
team, renderemo
felice una donna
ogni giorno.**

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



**Europe
IVF**



**Preservare
la fertilità
delle donne**

Parte della serie di opuscoli della Guida al trattamento

Introduzione

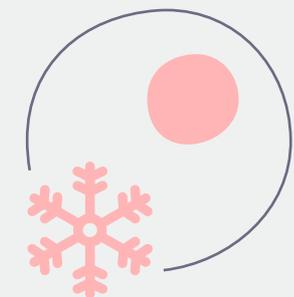
I nostri progetti di vita, i sogni, le aspettative o le situazioni attuali non sempre rispettano il ticchettio del nostro orologio biologico. Può capitare che la grande decisione di creare una famiglia arrivi solo quando la nostra fertilità è già naturalmente ridotta a causa dell'età. Grazie alle moderne tecnologie, tuttavia, è oggi possibile preservare la nostra fertilità per il futuro. Per motivi personali o di salute, il congelamento degli ovuli o dello sperma può offrire una scelta e un'assicurazione per il futuro.

Il congelamento degli ovuli è stato originariamente utilizzato per aiutare le donne sottoposte a terapie antitumorali che potrebbero distruggere le loro cellule riproduttive (ovociti). Recentemente, tuttavia, anche le donne sane stanno prendendo in considerazione la possibilità di preservare la propria fertilità, anche se in questo caso per motivi sociali.

In base alla motivazione che spinge a congelare gli ovuli, si distinguono due tipi di congelamento

Congelamento sociale

Congelamento medico



Avviso importante:

Le informazioni contenute in questo opuscolo non sostituiscono le informazioni o i consigli forniti dal medico. Il medico vi aiuterà a scegliere la procedura migliore per voi.

© 2024 Europe IVF International s.r.o.

Congelamento sociale

Scelta personale per pianificare il proprio futuro riproduttivo

Il congelamento sociale, o congelamento degli ovuli per motivi non medici, è un processo che consente alle donne di preservare la propria fertilità per il futuro. Questo metodo sta diventando sempre più diffuso, soprattutto tra le donne che vogliono rimandare la maternità per motivi di carriera, obiettivi personali o per trovare il partner giusto. Il congelamento degli ovuli in giovane età offre alle donne l'opportunità di utilizzarli in futuro, quando la fertilità è naturalmente più bassa perché diminuisce con l'avanzare dell'età.

Grazie ai progressi della tecnologia di riproduzione assistita, le donne possono ora avere un maggiore controllo sul loro futuro riproduttivo senza essere limitate dall'orologio biologico. Questa procedura dà loro la libertà di scegliere la maternità quando si sentono pronte, senza doversi preoccupare della qualità dei loro ovuli.



Perché la tendenza del congelamento sociale sta crescendo gradualmente?

La tendenza al social freezing sta gradualmente aumentando, in quanto molte donne rimandano il parto a un'età più avanzata per sfruttare prima altre opzioni.

Secondo i dati dell'OCSE, nel 2010 circa il 20% delle donne tra i 40 e i 44 anni non aveva figli, rispetto al 14% del 1995, e si prevede che questa tendenza continuerà.

Possibili ragioni del congelamento sociale

Rinvio della genitorialità

Se non siete pronti a formare una famiglia ma sapete che vorreste avere dei figli in futuro, il congelamento delle cellule riproduttive è un'ottima soluzione. Molte persone oggi rimandano la genitorialità a causa della carriera, dell'istruzione, delle priorità personali o dell'assenza di un partner adatto. Tuttavia, la fertilità diminuisce naturalmente con l'avanzare dell'età, soprattutto in caso di donne. Congelare prima gli ovuli o gli spermatozoi aumenta le possibilità di una gravidanza di successo in futuro.

Età e fertilità

L'orologio biologico fa tic tac, soprattutto per le donne. La fertilità inizia a diminuire intorno ai 30 anni e in modo più marcato dopo i 35 anni. Se avete raggiunto questa età e non sapete quando vorrete o potrete avere figli, il congelamento degli ovuli può essere una specie di garanzia per il futuro. Negli uomini, la qualità dello sperma diminuisce più lentamente, ma anche in questo caso l'età riveste un ruolo importante, soprattutto dopo i 40 anni.

Fattori genetici

Se nella vostra famiglia sussistono predisposizioni genetiche che possono influenzare la vostra fertilità (ad esempio, insufficienza ovarica prematura), il congelamento delle cellule riproduttive rappresenta un utile misura preventiva.



Lavori pericolosi e sport adrenalinici

Se lavorate in un ambiente che comporta un rischio elevato di lesioni o traumi (ad esempio, forze armate, vigili del fuoco, soccorritori) o se praticate sport estremi, il congelamento delle vostre cellule riproduttive può essere una decisione saggia. Questa opzione vi dà la certezza di poter formare una famiglia in futuro, anche in caso di complicazioni imprevedute.

Buono a sapersi

Durante il consulto con il nostro medico specialista, saremo lieti di discutere con voi la motivazione del congelamento sociale per assicurarci che sia il metodo raccomandato dal punto di vista medico per il vostro piano genitoriale futuro.

Congelamento medico

Un'ancora di salvezza per la fertilità futura

Il congelamento degli ovociti per ragioni mediche è una misura proattiva per le persone che devono affrontare procedure mediche che potrebbero compromettere la loro capacità di concepire in futuro.

Questa tecnologia dà speranza alle donne che devono affrontare diverse situazioni di salute che minacciano la loro fertilità.

Motivi per congelare gli ovuli per ragioni mediche

Terapia oncologica

Le donne che si sottopongono a trattamenti oncologici con chemioterapia o radioterapia spesso corrono il rischio di compromettere o perdere la fertilità. Il congelamento degli ovuli prima del trattamento può consentire loro di conservare la possibilità di avere figli biologici dopo aver gestito con successo la malattia.

Malattie autoimmuni

Alcuni trattamenti delle malattie autoimmuni, come il lupus o l'artrite reumatoide, possono influire sulla funzione ovarica. Il congelamento degli ovuli prima di iniziare questi trattamenti può garantire le possibilità di una futura gravidanza.

Offre la possibilità di conservare ovuli sani per un uso successivo e di garantire che le circostanze di salute non limitino la possibilità di avere figli biologici. Il congelamento medico offre speranza e rassicurazione durante i difficili percorsi di salute e consente alle singole persone di controllare il proprio futuro riproduttivo.

Insufficienza ovarica prematura

Per le donne che hanno una storia familiare di insufficienza ovarica precoce (menopausa precoce), il congelamento degli ovuli può essere un passo preventivo per preservare la fertilità prima che la funzione ovarica sia persa.

Predisposizione genetica

Alcune mutazioni genetiche possono portare alla perdita della fertilità o all'aumento del rischio di alcune malattie che possono compromettere la salute riproduttiva. Il congelamento degli ovuli può essere un'opzione per le donne che vogliono proteggersi da questi rischi.

Funzione ovarica, fertilità ed età

Durante il periodo riproduttivo di una donna, l'ovaio contiene centinaia di migliaia di ovuli immaturi.

Gli ovuli maturano, circondati da liquido in un involucro membranoso. Questa formazione sferica è chiamata follicolo.

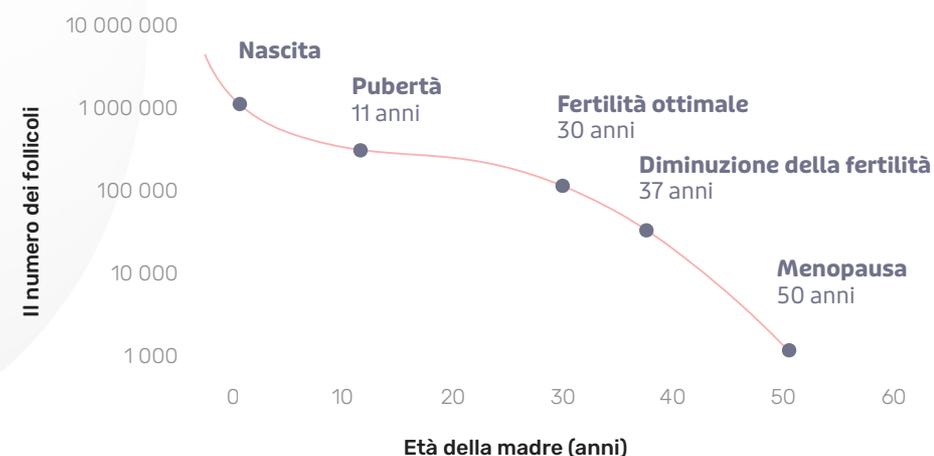
Di solito, diversi follicoli più piccoli iniziano a svilupparsi a ondate per un periodo di settimane, poi la maggior parte di essi smette di crescere, mentre uno - il follicolo dominante - continua a crescere e rilascia un ovulo maturo durante l'ovulazione. Con l'avanzare dell'età, il numero di ovuli in grado di affrontare il processo di maturazione diminuisce, fino a quando, intorno ai 50 anni, non ne rimane quasi nulla.

Il periodo più fertile per le donne è tra i 20 e i 30 anni di età, quando le ovaie contengono

ancora un gran numero di ovuli sani. Per 10-15 anni prima della menopausa, la funzione ovarica si deteriora, anche se la donna ha cicli di mestruazioni regolari. Questo vale particolarmente per le donne dopo 40 anni di età, che hanno meno probabilità di una gravidanza e di mettere al mondo un bambino sano a causa del declino della qualità degli ovuli dovuto all'età.



La donna è più fertile tra i 20 e i 30 anni



Che cos'è il congelamento degli ovuli?

Il congelamento degli ovuli è una delle opzioni terapeutiche più promettenti per la conservazione della fertilità. Negli ultimi 25 anni, la tecnologia per la conservazione a lungo termine degli ovuli umani è migliorata notevolmente. A ciò ha contribuito la tecnica di vitrificazione "flash freezing", che ha cambiato il modo di congelare gli ovuli. La vitrificazione ha aumentato il tasso di sopravvivenza degli ovociti durante il processo di congelamento e successivo scongelamento per l'inseminazione extrauterina.

Le ricerche indicano che il numero di gravidanze con ovuli congelati è molto buono, anche se è importante notare che il congelamento degli ovuli non costituisce sempre una garanzia di rimanere incinta.

Il processo di congelamento degli ovuli prevede che la paziente sia sottoposta a stimolazione ovarica e al prelievo di ovociti per ottenere un numero sufficiente di ovuli maturi che possono essere congelati e scongelati in un secondo momento, quando la paziente è pronta ad avere un bambino.

Il numero ottimale è considerato di circa 20 ovuli congelati come assicurazione per un successivo utilizzo per l'inseminazione artificiale. In combinazione con le tecniche di congelamento rapido (vitrificazione) e la fecondazione ICSI, il numero di gravidanze con ovuli congelati e freschi è standardizzato.



Fasi del trattamento di congelamento degli ovuli



1 Consultazione, esame, valutazione e consenso

La valutazione del congelamento degli ovociti prevede un consulto iniziale con il nostro specialista in medicina della riproduzione e una serie di esami che comprendono un esame del sangue della riserva ovarica (AMH) e un'ecografia.

Sulla base dei risultati di questi test, viene elaborato un piano di trattamento e allo stesso tempo, in base alle raccomandazioni del medico, vengono presi in considerazione i farmaci stimolanti da utilizzare.

2 Protocollo terapeutico

L'inizio della terapia è previsto considerando il periodo o con alcuni aggiustamenti del periodo. Farmaci stimolanti svolgono un ruolo fondamentale nel garantire il successo

del congelamento degli ovuli. I principali farmaci che utilizziamo nei nostri cicli di congelamento sociale FIV in Europa sono:

- ✓ **Gonadotropine (FSH/LH):** sono note come iniezioni di stimolazione perché stimolano l'ovaio a far crescere i follicoli antrali. Esistono diversi preparati - Merional, Meriofert, Gonal F, Bemfol e Fostimon - contenenti ormoni stimolanti. Il dosaggio dei farmaci sarà stabilito dal medico che si occupa di FIV sulla base di una visita precedente.
- ✓ **Antagonista (Cetrotide/Orgalutran/Ganirelix):** è un farmaco che viene somministrato per bloccare l'ovulazione. Di solito viene somministrato a partire intorno al 7° giorno di stimolazione o, in alcuni casi, anche più tardi.
- ✓ **Iniezioni di stimolo (Ovitrelle/Decapeptyl):** vengono somministrate per innescare l'ultima fase di maturazione degli ovuli e rendere l'ovaio pronto per il prelievo.

Note importanti sulla stimolazione ovarica

- ✓ Per ottenere il massimo successo del ciclo, è molto importante seguire scrupolosamente il protocollo di stimolazione personalizzato e i tempi di applicazione e i dosaggi in esso specificati.
- ✓ Per tutto il periodo di stimolazione è necessario utilizzare i contraccettivi "di barriera" per prevenire la possibilità di una gravidanza.
- ✓ Se l'inizio delle mestruazioni è irregolare, si consiglia di eseguire un test di gravidanza.
- ✓ Assicuratevi di avere almeno 2-3 giorni di scorta di farmaci.

3 Stimolazione ovarica

Una volta concordato il piano, inizieremo il trattamento all'inizio delle mestruazioni o secondo un piano personalizzato in base alla vostra disponibilità di tempo. Le iniezioni di stimolazione saranno eseguite da lei stessa. Le iniezioni vengono applicate quotidianamente, all'incirca alla stessa ora, per un periodo di 10-14 giorni. Le iniezioni vengono applicate appena sotto la pelle nella zona dell'addome o della coscia. Il controllo della risposta delle ovaie alle iniezioni di FSH viene effettuato mediante ecografia.

Durante la stimolazione, viene eseguita una misurazione ecografica delle dimensioni dei follicoli – la follicolometria. In base allo sviluppo dei follicoli, è possibile regolare le dosi dei farmaci.



Le domande più frequenti durante il periodo della stimolazione

Le dimensioni del follicolo possono indicare la presenza di un ovulo nel follicolo?

Durante la stimolazione ovarica, possono crescere molti follicoli, anche se alcuni non contengono ovuli. Purtroppo non esiste un metodo per comprovare la presenza di ovuli nei follicoli. Gli ovuli possono essere esaminati solo dopo la puntura ovarica.



Quando vengono prelevati gli ovociti?

Quando i follicoli sono sufficientemente grandi, viene programmato il prelievo degli ovociti (puntura). L'iniezione per il prelievo degli ovociti (o iniezione trigger) viene solitamente somministrata circa 36 ore prima del processo di prelievo degli ovociti, quindi di solito viene effettuata la sera.



Come crescono i follicoli?

La risposta dei follicoli nelle ovaie varia da cliente a cliente. L'obiettivo della stimolazione è quello di ottenere un numero adeguato di follicoli in crescita per ottenere un buon numero di ovociti. Il piano di stimolazione e di trattamento viene elaborato dopo aver esaminato i risultati di tutti gli esami effettuati. Sebbene il protocollo di stimolazione sia attentamente pianificato in base ai risultati degli esami di ogni paziente, la risposta ovarica può talvolta essere inaspettata. Pertanto, monitoriamo attentamente ogni paziente durante la stimolazione e, se necessario, modifichiamo il dosaggio dei farmaci.

È molto importante che l'iniezione trigger venga applicata al momento prescritto.

4 Prelievo di ovociti

Il prelievo di ovociti consiste nell'estrazione dei follicoli dalle ovaie e nell'ottenimento degli ovuli. Si tratta di una procedura di un giorno che di solito si svolge al mattino. Tutte le procedure vengono eseguite nella nostra clinica.

I follicoli vengono prelevati dalle ovaie con un ago che viene inserito sotto controllo ecografico attraverso la parete vaginale nell'ovaio, dove vengono aspirati tutti i follicoli di dimensioni adeguate. Questa procedura viene eseguita da uno specialista in FIV.

Durante l'intervento è sempre presente un anestesista. L'intervento viene eseguito in anestesia generale ma di breve durata, quindi la convalescenza è molto rapida.

Domande frequenti sul prelievo di ovociti

Cosa sono gli ovuli maturi e immaturi?

A seconda del tipo di maturazione, ci si riferisce agli ovuli come M2 (ovuli maturi) e M1 (ovuli immaturi).

La maturità indica che si è verificata la segregazione cromosomica e che gli ovuli sono in grado di essere fecondati, ma non conferma il tipo di segregazione cromosomica (gli ovuli maturi possono quindi essere geneticamente anomali).

Gli ovuli immaturi non hanno il numero corretto di cromosomi, cioè non hanno superato l'ultimo stadio di divisione cellulare e quindi non possono essere fecondati.

L'intera procedura dura circa 15-20 minuti. Circa 2 ore dopo l'intervento, le pazienti possono tornare a casa accompagnate da un adulto. Per il resto della giornata si consiglia di riposare.

Dopo la puntura, sapremo quanti ovuli sono stati recuperati. In alcuni casi, i follicoli possono non contenere ovuli o contenere ovuli anomali. Non è possibile prevedere né il numero di ovuli né la loro qualità fino a quando gli ovociti non vengono prelevati.

Le complicazioni gravi sono rare. È importante prestare attenzione ai segni di forte dolore o di svenimento. In questi casi, si consiglia di recarsi presso una struttura medica o di chiamare un'ambulanza il prima possibile.

La proporzione di ovuli maturi e immaturi varia da donna a donna. Le donne anziane e le donne con ovaie policistiche hanno di solito una percentuale di ovuli immaturi superiore alla media della popolazione.

Vengono congelati solo gli ovuli maturi. L'ecografia permette di vedere solo i follicoli e non gli ovociti. È quindi impossibile prevedere il numero di ovuli che possono essere congelati. Molto raramente può capitare che non vengano prodotti ovuli o che tutti gli ovuli siano immaturi. In tal caso non si riesce a ottenere il materiale adatto per il congelamento.

Tutti i follicoli contengono ovuli?

I follicoli sono sacche piene di liquido follicolare. Al loro interno sono presenti cellule follicolari che producono ormoni sessuali femminili che, tra l'altro, contribuiscono alla corretta crescita dell'endometrio.

Sotto l'influenza di ormoni stimolanti, il follicolo cresce e al suo interno inizia il

processo di maturazione dell'ovulo. Questo si completa attivando l'ultima fase della divisione cellulare con un'iniezione trigger. Idealmente, alla fine del processo c'è 1 ovulo maturo in ogni follicolo, ma non è sempre così. A volte viene prelevato un follicolo in cui non si è formato alcun ovulo.

5 Congelamento degli ovuli

Gli ovociti vengono congelati nel laboratorio di fecondazione in vitro grazie a una tecnologia all'avanguardia, chiamata vitrificazione (congelamento rapido). Gli ovociti congelati in questo modo possono essere conservati per molti anni senza deteriorarsi.

Quando la donna è pronta a utilizzare i suoi ovuli, questi vengono scongelati e fecondati con lo sperma. Gli ovuli fecondati vengono poi messi in coltura per alcuni giorni. La blastocisti (embrione di 5 giorni) può essere trasferita nell'utero della donna con una conseguente possibilità di gravidanza.

Rischi relativi al congelamento degli ovuli

Il congelamento degli ovociti è considerato una procedura sicura, ma come per ogni procedura medica, esiste il rischio di possibili complicazioni. Queste riguardano la stimolazione ormonale e il prelievo degli ovociti.

La somministrazione di qualsiasi ormone utilizzato per la stimolazione può aumentare leggermente il rischio di trombosi (coaguli). Se si ha un'anamnesi familiare o personale con presenza frequente di coaguli, è necessario informare il medico.

I possibili effetti collaterali della stimolazione includono una sottostimolazione o una sovrastimolazione delle ovaie. Il prelievo degli ovociti può essere complicato da un'infezione pelvica o da altri traumi pelvici, anche se tali casi sono molto rari.

Altri rischi relativi al congelamento degli ovociti sono legati al possibile fallimento del trattamento: gli ovociti potrebbero non sopravvivere allo scongelamento, potrebbero non fecondarsi o svilupparsi in embrioni, o potrebbe fallire il tentativo di fecondazione dopo il trasferimento dell'embrione.

Domande frequenti sulla raccolta delle uova

Quanti ovuli potrò far congelare?

È molto difficile prevedere con precisione il numero di ovuli prelevati e il numero di embrioni vitali che verranno prodotti. Il tasso di successo previsto della procedura può essere parzialmente stimato in base

Quali sono i rischi e gli effetti collaterali del congelamento degli ovociti?

Quando si decide se conservare gli ovuli per un uso futuro, è importante considerare i rischi legati a questa procedura e la probabilità che gli ovuli sopravvivano al processo. In fin dei conti, dovete decidere se cercare una gravidanza nel prossimo futuro o utilizzare questa tecnica per preservare la vostra fertilità.

I rischi associati al congelamento sociale sono principalmente legati alla stimolazione ormonale e al prelievo degli ovociti. Gli effetti collaterali più comuni della stimolazione ormonale sono arrossamento nel punto di iniezione, dolore al seno, gonfiore e cambiamenti di umore. Questi sintomi si attenuano di solito entro pochi giorni dal prelievo degli ovociti.

Il prelievo di ovociti mediante ultrasuoni e stimolazione ovarica viene effettuato da quasi 30 anni e in questo periodo i rischi si sono notevolmente ridotti. I rischi relativi al congelamento degli ovociti sono bassi ma significativi se si verificano.

alla valutazione iniziale della riserva ovarica mediante il test dell'ormone anti-mülleriano (AMH) e l'esame ecografico. Il test AMH può dare un'indicazione della riserva ovarica residua, anche se non fornisce informazioni sulla qualità degli ovociti.

In alcuni casi, le ovaie possono reagire in modo eccessivo alla stimolazione ormonale, provocando la cosiddetta sindrome da iperstimolazione ovarica. Tuttavia, grazie a esami medici dettagliati e a un trattamento di stimolazione personalizzato, nella nostra clinica questo rischio è minimo.

I sintomi post-operatori più comuni dopo il prelievo degli ovociti sono dolore, distensione addominale, nausea e affaticamento. Questi sintomi possono richiedere 3-4 giorni per essere risolti e i tempi di recupero variano da cliente a cliente.

Per prevenire complicazioni, oltre alle cure mediche individuali, è importante anche la disciplina della paziente stessa, che deve seguire scrupolosamente tutte le istruzioni e le raccomandazioni dei medici e del personale sanitario. Statisticamente, gli ovuli congelati hanno un tasso di gravidanza inferiore a quello degli ovuli freschi all'età in cui gli ovociti sono stati congelati.

Come vengono conservati gli ovuli?

Gli ovuli maturi vengono congelati con il metodo della vitrificazione (congelamento rapido) e crioconservati direttamente nella nostra clinica. Non vengono trasportati da nessuna parte e non vengono manipolati durante la conservazione.



Per quanto tempo si possono conservare gli ovuli?

Grazie alla vitrificazione, gli ovuli possono essere conservati in modo sicuro per molti anni o addirittura decenni, mantenendo la loro qualità. La durata della conservazione degli ovuli dipende dalle preferenze di ogni paziente. Il prezzo di un ciclo di congelamento sociale comprende un anno di conservazione. Se intendete utilizzare i vostri ovuli non prima di alcuni anni, vi consigliamo di approfittare dei nostri pacchetti di conservazione biologica a prezzi scontati.

È importante mantenere i contatti con la clinica e informarci in caso di cambiamento dell'indirizzo di consegna o di altri dati di contatto, in modo da potervi contattare prima della scadenza del periodo di conservazione e concordare insieme la successiva linea d'azione.

Cosa succede se voglio usare gli ovuli? Quanti ne sopravvivono?

Gli ovuli vengono scongelati (riscaldati) e poi fecondati con gli spermatozoi con il metodo ICSI (iniezione intracitoplasmatica di spermatozoi nell'ovulo).

Grazie a una nuova tecnologia chiamata vitrificazione, circa l'80-90% degli ovuli sopravvive allo scongelamento. Il numero varia a seconda dell'età della paziente al momento del congelamento e della sua riserva ovarica. Le donne anziane e quelle con una riserva inferiore hanno un tasso di sopravvivenza degli ovociti più basso.

L'ovulo e lo spermatozoo contribuiscono in egual misura alla creazione dell'embrione, vale a dire il 50% ciascuno. Se non si conosce la qualità dei gameti del partner, è molto difficile stimare con precisione le possibilità di rimanere incinta e di dare alla luce un bambino sano.

L'unica cosa che si può dire con certezza sul congelamento sociale è che permette di mantenere la fertilità allo stesso livello di quando le cellule sessuali sono state congelate.



Informazioni chiave e supporto psicologico

L'intero processo di congelamento sociale può essere mentalmente impegnativo, ma con il giusto supporto e la giusta preparazione si può affrontare questo periodo con più calma e sicurezza.



I fattori che influenzano il successo della congelazione degli ovociti

Idealmente, un ciclo stimolato dovrebbe portare al prelievo di 10 ovuli (nelle donne di età inferiore ai 35 anni), ma questo numero è molto variabile e dipende da molti fattori, tra cui l'età della donna, il suo stato di salute generale, la riserva ovarica e l'attuale funzione ovarica.

È importante sapere che il tasso di successo del congelamento degli ovociti è incerto, soprattutto nelle donne che hanno già superato i 38 anni.

Prima di iniziare la terapia

Chiarire la propria motivazione

Prima di decidere di congelare gli ovuli, è fondamentale definire chiaramente il motivo per cui lo si fa. Che si tratti della carriera, dell'assenza di un partner adatto o di altre ragioni personali, queste motivazioni vi daranno un sostegno emotivo durante tutto il processo. Può anche essere utile consultare le proprie ragioni con un professionista, in modo da essere più sicuri della propria scelta.

Supporto psicologico

Prima di iniziare la terapia ormonale, possiamo consigliare un consulto con un terapeuta europeo della FIV. Questo passo può aiutare a prepararsi alle sfide emotive che possono sorgere durante il processo

Quali sono le probabilità di successo dalla congelazione degli ovociti alla gravidanza?

- Circa l'80-90% degli ovuli sopravvive allo scongelamento.
- Circa il 50-80% degli ovuli sopravvissuti si feconda.
- Circa il 10-40% degli ovuli fecondati si sviluppa in embrioni di qualità, a seconda dell'età della donna e della qualità dei suoi ovuli.

Nelle donne di età inferiore ai 38 anni, un singolo embrione ha una probabilità del 30-40% di svilupparsi in una gravidanza clinica, con la stessa probabilità di aborto di altre donne della stessa età.

Come per gli ovuli freschi, dovrebbero svilupparsi da uno a quattro embrioni ogni 10 ovuli raccolti.

In tempi processului

Fluttuazioni emotive

Gli ormoni utilizzati per stimolare le ovaie possono causare un aumento dei sentimenti di ansia, irritabilità o depressione. Avere un piano per affrontare queste emozioni e poter ricorrere a un supporto come la famiglia, gli amici o un terapeuta può essere fondamentale.

Dopo il prelievo degli ovociti

Gestione delle emozioni

Dopo l'intervento, alcune donne possono provare sollievo, ma anche incertezza per il futuro. Una terapia continuativa o una consultazione iniziale con un terapeuta possono essere utili per affrontare i sentimenti contrastanti che possono sorgere successivamente.

Sostegno dai vicini e dalle persone circostanti

È importante costruire una solida rete di sostegno, che si tratti di famiglia o di amici. Comunicate apertamente ciò di cui avete bisogno da chi vi circonda e non esitate a chiedere aiuto se la situazione lo richiede.



Perché dovrei considerare il congelamento degli ovociti nella Europe FIV?

L'infertilità delle donne legata all'età è uno dei problemi più comuni che gli specialisti della fertilità affrontano ogni giorno quando cercano di aiutare le pazienti a ottenere una gravidanza.

- ✓ Abbiamo avuto molti parti di successo grazie al nostro programma di congelamento degli ovociti.
- ✓ Abbiamo molti anni di esperienza nel congelamento sociale e otteniamo un'ottima percentuale di successo nello scongelamento degli ovuli.
- ✓ Educiamo e informiamo il pubblico in generale sulle opzioni di supporto per le donne che vogliono ottimizzare le loro possibilità di creare una famiglia prima del naturale declino della funzione ovarica.



Conclusione

Il metodo di conservazione della fertilità rappresenta un progresso significativo nel campo della medicina riproduttiva. È un'opzione accessibile per le donne che desiderano pianificare il proprio futuro con maggiore flessibilità e certezza e che desiderano avere figli in futuro ma nell'età più fertile rimandano la gravidanza per una serie di motivi. Il congelamento degli ovociti può essere considerato una soluzione per ridurre il rischio di infertilità futura.

Per noi è sempre importante che la terapia si svolga nelle migliori condizioni e al momento giusto.

Sul sito www.europeivf.com/it troverete una serie di informazioni adatte alle diverse fasi del percorso di una coppia.

Siete pronti a fare il primo passo?

Se siete pronti, prenotate il vostro primo appuntamento presso la nostra clinica. I nostri coordinatori possono offrirvi appuntamenti di persona, telefonici o video. Su richiesta, siamo disponibili durante il normale orario di lavoro, in un orario che si adatta alle vostre preferenze.

Prenota un consulto con uno dei nostri specialisti della fertilità



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

**Se avete dei dubbi,
chiedete a noi.**



You dream. We care.