



Maria Gabriella Bafaro

Carta dei Servizi

Due parole sulla Fertilità

Come descritto brevemente da [Wikipedia](#), “**Fertilità**” è in generale la capacità di riproduzione degli organismi viventi. Se intesa come misura, la **fertilità** è rappresentata dal numero di figli per donna, per coppia o per esemplare di una popolazione.

Il termine infertilità definisce una fertilità insufficiente, e laddove la coppia ha problemi di infertilità, la medicina può offrire spesso soluzioni.

Il mio lavoro proprio per questo: per aiutare le coppie con problemi di infertilità a soddisfare il desiderio di diventare genitori.

Nelle pagine seguenti vi illustrerò come le tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita (P.M.A.) possono aiutare le coppie a raggiungere i loro desideri.

I primi passi nel percorso della P.M.A.

L'importanza dell'ascolto

Quando una coppia arriva da me con il desiderio di concepire un figlio, e magari scoprire per quali cause da tempo non riesce a farlo, la prima cosa che faccio è porre domande e quindi **ascoltarla**. Ascoltare con attenzione le persone aiuta il medico a comprenderne abitudini e stili di vita, a scoprire se possono esserci problemi di familiarità e genetici che ostacolano una gravidanza, a scegliere quali strategie seguire una volta accertato lo stato di salute della coppia.

Le indagini diagnostiche

E' importante accertare lo stato di salute generale della coppia, e fondamentale indagare sulla salute della loro "fertilità". La fertilità dell'uomo si può indagare con esami ormonali, genetici ed ecografici dei testicoli. Si indaga l'andamento ormonale della donna, la pervietà tubarica e l'anatomia dell'utero con ecografia tridimensionale che ci permette di evidenziare eventuali malformazioni uterine.

Si valuta la riserva ovarica con esami ormonali ed ecografici in fase follicolare precoce, così da valutare l'eventuale risposta alla stimolazione ormonale e decidere la terapia migliore.

Alle volte, per avere informazioni complete e maggiori certezze, può essere necessario avvalersi di una consulenza genetica.

Le possibili soluzioni

Queste sono le tecniche di P.M.A. con cui generalmente aiuto le coppie con problemi di infertilità:

IUI
Inseminazione Intrauterina

ICSI
Iniezione intracitoplasmatica dello spermatozoo

PESA
Aspirazione di spermatozoi dall'epididimo

FIVET
Fertilizzazione In Vitro e trasferimenti di embrioni

TESA
Aspirazione di spermatozoi dal testicolo

CRIOCONSERVAZIONE di:
a) spermatozoi
b) ovociti
c) embrioni (nei casi previsti dalla legge 40/2004)

IUI - inseminazione intrauterina:

L' inseminazione intrauterina viene seguita nei casi di infertilità inspiegata in cui le tube sono aperte e i parametri seminali appaiono normali o lievemente diminuiti.

Si induce una leggera stimolazione farmacologica della crescita follicolare multipla.

Sono richiesti controlli ecografici e dosaggi ormonali per seguire l'andamento della follicologenesi durante il trattamento. Quando i follicoli hanno raggiunto un diametro ottimale il partner produce il campione seminale e gli spermatozoi vengono trattati e poi trasferiti con un catetere nella cavità uterina.

FIVET - fertilizzazione in vitro e trasferimento di embrioni

La FIVET è una metodica che consente il trattamento di diverse disfunzioni sia maschili che femminili. Essa comporta una stimolazione ovarica in modo da ottenere una crescita multipla di follicoli. Così che in un singolo ciclo si ottiene un maggior numero di ovociti, aumentando le probabilità complessive di ottenere una gravidanza. Durante la fase di stimolazione la crescita follicolare viene seguita con esami ecografici e dosaggi dell'estradiolo.

Nel momento in cui un numero sufficiente di follicoli raggiunge uno stadio adeguato di crescita, viene indotta la fase finale di maturazione follicolare tramite la somministrazione dell'ormone gonadotropina corionica umana. Dopo 36 ore da questa somministrazione gli ovociti vengono aspirati con un ago che penetra attraverso la parete vaginale sotto controllo ecografico, in anestesia.

Poco dopo al partner maschile viene chiesto di produrre il campione seminale che dopo adeguata preparazione viene utilizzato per inseminare gli ovociti. Dopo 16-18 ore dall'inseminazione viene accertata l'avvenuta fertilizzazione che avviene nel 60-70% degli ovociti. Gli ovociti fertilizzati vengono mantenuti in coltura per ulteriori 72-120 ore. Durante questo periodo si assiste alla formazione dello zigote e alle prime divisioni cellulari fino, in alcuni casi, allo stato di blasteocisti.

Dopo 72-120 ore gli embrioni formati vengono trasferiti nella cavità uterina della paziente con un catetere.

Da questo momento in poi tutto è affidato a madre natura. Il buon esito del trattamento dipenderà dalla qualità degli embrioni e dalla capacità dell'utero ad accoglierli. Dopo circa due settimane si esegue un test di gravidanza.

ICSI - iniezione intracitoplasmatica dello spermatozoo

L'ICSI è una tecnica che offre una soluzione alla maggioranza dei problemi di infertilità maschile. Essa comporta l'iniezione di un singolo spermatozoo all'interno dell'ovocita. Viene applicata nei casi in cui le caratteristiche del seme non sono compatibili con la normale tecnica di inseminazione o a seguito di un precedente trattamento FIVET risoltosi in una mancata fertilizzazione. A parte la specifica modalità di inseminazione tutte le altre fasi sono identiche a quelle del trattamento FIVET.

PESA - Aspirazione di spermatozoi dall'epididimo

TESA - Aspirazione di spermatozoi dal testicolo

Nel seme di taluni pazienti non sono presenti spermatozoi. Ciò non significa necessariamente che gli spermatozoi non siano affatto prodotti. Infatti in determinati casi essi possono essere rinvenuti nel testicolo o nell'epididimo. Tramite un ago inserito attraverso la cute, è possibile aspirare gli spermatozoi in modo da poterli poi iniettare negli ovociti tramite la tecnica di microiniezione (ICSI)

Crioconservazione (o congelamento)

La **crioconservazione di spermatozoi** è una metodica molto semplice e riveste notevole importanza nei casi in cui esista la possibilità di perdere la propria fertilità a seguito di chemioterapia o terapia radiante.

La **crioconservazione degli ovociti** è uno dei settori in cui la ricerca ha concentrato i propri sforzi al fine di migliorare i risultati. Le attuali percentuali di gravidanza si attestano al 18/20% ad ogni transfer. Questa tecnica riveste un ruolo importantissimo nei casi oncologici prima di iniziare una terapia chemioterapica o radiante, e nei casi di insufficienza ovarica, quando la donna non ha ancora un progetto di maternità ma vuole preservare le sue possibilità per il futuro.

Il **congelamento degli embrioni** è stato messo a punto nel 1983 al fine di aumentare le percentuali di gravidanza cumulativa. In Italia è attualmente consentito solo nei casi previsti dalla Legge 40/2004. Le percentuali di gravidanza sono intorno al 20% per ogni transfer.

Ma non solo P.M.A.

Sebbene accompagnare le coppie alla ricerca di una gravidanza rappresenti il mio impegno maggiore, da sempre evito di circoscrivere la mia attività: da trent'anni mi dedico anche alla diagnosi e cura delle alterazioni ormonali dall'adolescenza alla menopausa, e alla somministrazione di terapie ormonali nella pratica della contraccezione e nei casi di menopausa precoce e fisiologica.

Negli ultimi anni l'ecografia con tecnologia 3D ha dato un valore aggiunto alla diagnosi soprattutto delle malformazioni uterine, e permette anche una migliore diagnosi differenziale nelle diverse patologie ginecologiche. Uno dei miei impegni è quello di migliorare sempre di più l'uso che possiamo fare di questa metodica in campo ginecologico.

Per svolgere al meglio la mia attività collaboro con/faccio parte di equipe qualificate e usufruisco di ambulatori dotati di strumenti diagnostici all'avanguardia.

Convinta che un medico abbia anche il compito di offrire le sue conoscenze e la sua empatia a tutti e non solo ai pazienti in studio, ho realizzato nel 2013 il sito web

www.ginecologabafaro.it,

abbinato ad un blog attraverso il quale interagisco con pazienti e con chi sente la necessità di chiarire dubbi o condividere speranze.

Indice:

Due parole sulla Fertilità	1
I primi passi nel percorso della P.M.A.	2
Tecniche di P.M.A.	3
IUI	4
FIVET	4/5
ICSI	6
PESA-TESA	6
CRIOCONSERVAZIONE	7
Ma non solo P.M.A.	8/9

Immagini regolarmente acquistate su istockphoto.com.

Copyright testi: M.G. Bafaro

Redazione e impaginazione: D. Bises - Alpha Energy Consulting srl

Finito di impaginare nel mese di marzo 2013