



# INFORMACE PRO ŽENY A MUŽE PŘED ZAHÁJENÍM OPLOZENÍ METODOU INSEMINACE SPERMIEMI PARTNERA

Oplození bez lékařské asistence probíhá tak, že spermie, které se při pohlavním styku dostaly do pochvy, prostupují děložním hrdlem do dělohy a do vejcovodů, kde se setkají s vajíčkem. Tam dojde k jeho oplození jednou spermií. Následně oplozené vajíčko se dělí a vzniklé embryo je posunováno řasinkovými buňkami ve vejcovodu do dělohy, kde se 6. - 7. den po oplození zahnízdí a vznikne těhotenství.

V některých případech je vhodné provést inseminaci, tedy vnesení spermií do pochvy, do hrdla děložního nebo do dělohy ženy.

## Nejčastější důvody pro použití umělého oplození:

1. spermií v ejakulátu je jen hraničně malý počet
2. nedochází k pohlavnímu styku
3. hlen hrdla je pro spermie neprostupný, nebo se tvoří v malém množství, a je potřeba je tedy vnést přímo až do dělohy
4. byla provedena stimulace vaječníků a je vhodné maximalizovat pravděpodobnost, že spermie se k vajíčku dobře dostanou

## **1. Proč a jak se někdy provádí stimulace vaječníků?**

Některým ženám vajíčka sama nedozrávají. Pak je potřeba pomocí léků jejich růst a dozrání zajistit. U žen starších přistupuje i fakt, že ve vyšším věku jsou mnohá vajíčka neschopna vývoje. Pak je příznivé, když vajíčka v daném cyklu dozrají ve vyšším počtu než běžně jedno. I toho lze dosáhnout léky. Tyto léky se podávají za současné kontroly jejich účinku. Proto rozpis léků je nejprve stanoven jen na 5-7 dní, následuje ultrazvuková kontrola. Léky jsou buď ve formě tablet, nebo injekcí. V případě, že jsou pro vás vhodné injekce, dostanete přesný „ROZPIS aplikace léků a vyšetření“ – zelený list, který Vám dáme na začátku cyklu. Na jeho základě Vám mohou být léky aplikovány i v jiném zdravotnickém zařízení. Tento „Rozpis“ list vezměte, prosím, na každou návštěvu u nás. Po skončení stimulace jej odevzdejte sestře u nás.

## **2. Může být pohlavní styk?**

Během stimulace lze mít sexuální styk. Je však potřeba pamatovat na dodržení přibližně dvou až třídní pohlavní abstinence před odběrem spermatu partnera (manžela) k oplodnění odebraných vajíček.

## **3. Jak načasujeme dozrání vajíček?**

V přirozeném cyklu vajíčko dozrává samo, na základě hormonu LH vyplaveného z podvěsku mozkového. Někdy je vhodné dozrání zajistit - když folikuly s vajíčky dosáhnou patřičné velikosti, podáme hormonální přípravek (Pregnyl nebo Ovitrelle), který způsobí jejich dozrání a puknutí přibližně po 38 - 40 hodinách.

## **4. Jak inseminaci provádíme?**

Inseminace je nebolestivý výkon, podobný gynekologickému vyšetření. Spermie pročištěné v laboratoři se zavádí pomocí speciálního katétru do pochvy nebo do dělohy ženy. Návštěva trvá asi 15 minut. K inseminaci přijďte se středně plným močovým měchýřem.



## **INFORMACE PRO ŽENY A MUŽE PŘED ZAHÁJENÍM OPLOZENÍ METODOU INSEMINACE SPERMIEMI PARTNERA**

### **5. Jak se chovat po inseminaci?**

Po inseminaci pacientka odchází domů, není potřeba doprovod. Není nutná ani pracovní neschopnost, ani zvláštní klid nebo dokonce ležení v posteli. Vyhněte se kouření, pobytu v zakouřeném prostředí, konzumaci alkoholu a sauně. Za 14-17 dní po inseminaci si můžete provést těhotenský test, který si koupíte v lékárně. Bude-li pozitivní, zavolejte nám a objednáme Vás na ultrazvuk. Bude-li negativní – či v případě, že přijdou měsíčky - zavolejte nám také, abychom se dohodli na dalším postupu.

Těhotenství následující po inseminaci probíhá pak v zásadě jako každé jiné těhotenství. Budete-li si chtít sama vypočítat pravděpodobný termín porodu, připočtete 38 týdnů ke dni inseminace.

### **6. Jaké komplikace by mohly nastat při inseminaci a mohou zanechat trvalé následky?**

Po inseminaci by mohl vzniknout zánět dělohy vejcovodů, jeho riziko je ale nepatrné, snad 1/10000. Pokud by Vás začalo po inseminaci bolet břicho v podbříšku, přijďte prosím na vyšetření do CAR nebo na ambulanci Gyn.-por. kliniky, kde je stálá pohotovostní služba (přízemí budovy vpravo).

Trvalé negativní následky inseminace nezanechává. Asistovaná reprodukce samozřejmě po úspěšném otěhotnění může vést ke komplikacím spojeným s těhotenstvím, které jsou u jednotlivých žen různé v závislosti na jejich věku a zdravotním stavu.

### **7. Zákonné předpisy**

Asistovanou reprodukci upravuje zákon 373/2011 platný od 1.4.2012. Léčbu ve zdravotnických zařízeních upravuje zákon 372/2011 platný od 1.4.2012. Tyto jsou k nahlédnutí v CAR. Určení otcovství a rodičovství upravuje Občanský zákoník, 89/2012Sb. (Narodí-li se dítě, které je počato umělým oplodněním ženě neprovdané, má se za to, že otcem dítěte je muž, který dal k umělému oplodnění souhlas. U provdané ženy je otcem dítěte manžel.)

### **8. Úhrada mimotělního oplození**

Zdravotní pojišťovna inseminaci hradí.

### **9. Důležité upozornění, o které Vás žádáme**

Pokud jste v posledních 6 měsících oba či jeden z Vás pobývali v některé ze zemí s výskytem viru ZIKA, informujte o této skutečnosti ošetřujícího lékaře. Bude-li odpověď jednoho z Vás kladná, bude s Vámi vyplněn povinný formulář F-CAR-343 „Posouzení rizika možného přenosu viru ZIKA“.

Budete-li mít další otázky, nebo Vám nebude vše zcela jasné, neváhejte a obraťte se s dotazy na sestru, lékaře nebo pracovníky laboratoře. Naším cílem je pomoci Vám žít ve spokojené rodině, a proto dovolte, abychom Vám na závěr těchto informací popřáli úspěšné absolvování léčby.

Za pracovníky Centra asistované reprodukce

MUDr. Simona Jirsová, Ph.D.

vedoucí lékařka CAR