



INFORMACE PRO ŽENY A MUŽE PŘED ZAHÁJENÍM OPLOZENÍ METODOU INSEMINACE SPERMIEMI DÁRCE

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 neprostopupný, nebo se tvoří v malém množství, a je potřeba je tedy vnést přímo až do dělohy
4. byla provedena stimulace vaječnicků a je vhodné maximalizovat pravděpodobnost, že spermie se k vajíčku dobře dostanou
5. budou použity spermie dárce ze zdravotního důvodu, tedy když muž vlastní spermie nemá, nebo je nemocný či je nositelem závažné dědičné nemoci

1. Proč a jak se někdy provádí stimulace vaječnicků?

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?

V případě inseminace spermiemi dárce z důvodu nemoci partnera je zapotřebí, aby pohlavní styk v daném cyklu (tedy od začátku menstruace) nebyl vůbec, a to až do třech dnů po inseminaci.

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.

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



VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE

U Nemocnice 499/2, 128 08 Praha 2 | IČ: 00064165, tel.: 224 961 111

Gynekologicko-porodnická klinika – Centrum asistované reprodukce

Apolinářská 441/18, 128 00 Praha 2

Informace pro pacienty | IP-CAR-326 | strana 2 z 2 | verze 1 | Platnost od 01. 09. 2020

Edukační materiál

INFORMACE PRO ŽENY A MUŽE PŘED ZAHÁJENÍM OPLOZENÍ METODOU INSEMINACE SPERMIEMI DÁRCE

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. Záonné 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, ne však poplatek za sperma dárce, který se hradí podle aktuálního ceníku VFN platného ke dni, kdy od nás obdržíte rozpis léků a/nebo vyšetření plánovaných pro zamýšlený cyklus.

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