

Fecondazione assistita: cos'è e come funziona

Hai cercato informazioni sulla **fecondazione assistita** navigando in Internet perché non ti va di chiedere alle amiche? Tuttavia non hai capito bene la **fecondazione assistita come funziona**? Adesso però hai deciso di approfondire l'argomento per poter scegliere **il miglior centro di fecondazione assistita** che ti aiuti a risolvere il problema della [sterilità](#).

La **fecondazione assistita** è una metodica di [fecondità assistita in provetta](#) che serve per il trattamento della infertilità di coppia. In questa tecnica, l'incontro tra spermatozoi e ovuli avviene in laboratorio. È quindi diverso da quanto avviene in natura, dove l'incontro dei gameti avviene nel corpo della donna.

Il Gruppo Donnamed è particolarmente specializzato nei casi di:

- [ovaia policistiche](#)
- perdite da impianto embrionario (fallimento di cicli precedenti)
- casi di precedente [gravidanza extrauterina](#) (fattore pelvico)
- [ridotta riserva ovarica](#)
- [blastocisti](#)
- [FSH alto](#)
- [preservazione della fertilità](#)
- [fecondazione eterologa](#)

Ma la **fecondazione assistita** come funziona? Quanti tipi ne esistono? Quali sono le percentuali di successo della **fecondazione assistita**?

In questo articolo potrai trovare utili notizie su come affrontare correttamente la fecondazione assistita. Il primo

consiglio è di rivolgersi ad esperti del settore con esperienza. Se desiderate ricevere informazioni da Gruppo Donnamed direttamente per telefono o via email, [contattateci](#).

[sitemap]

Fecondazione assistita: come funziona

La Prima visita per sospetta [sterilità](#) viene effettuata sempre con il Responsabile dott. Angelo Tocci secondo le seguenti modalità:

- presso lo Studio medico
- via mail, video-chat, video-conferenza e telefonica
- presso una clinica associata

Si procede a:

- analisi della tua storia clinica
- studio degli esami e trattamenti che hai già eventualmente effettuato presso altri Centri
- effettuazione di una [ecografia](#) transvaginale per la valutazione della [riserva ovarica](#) con la conta dei follicoli antrali (in caso di Prima visita on line, visione e studio di [ecografia](#) effettuata altrove)
- eventuale richiesta di nuovi esami di approfondimento diagnostico
- alla fine della Prima visita il Dott. Angelo Tocci rilascia una breve relazione in cui viene specificato:
 - se è possibile un trattamento di **fecondazione assistita** che sia vantaggioso in termini di gravidanza e di “bambino in braccio”
 - che tipo di trattamento è idoneo al vostro caso
 - le effettive possibilità di gravidanza sulla base dei risultati medi del Centro e su statistiche basate su oltre 400.000 cicli di fecondazione

pubblicati in letteratura che esprimono le effettive probabilità di successo di un trattamento e sulla base delle [casistiche fornite dal Ministero della Salute](#)

- il grado di impegno per la coppia (durata, invasività, astensione dal lavoro etc)
- i costi del trattamento proposto
- le modalità di pagamento

Gli esami di preparazione

Per iniziare il trattamento di **fecondazione assistita**, occorre:

- effettuare degli esami di preparazione obbligatori per legge e altri che il medico riterrà opportuni
- gli esami di preparazione servono a prevenire eventuali complicanze del trattamento e proteggere le prime fasi della gravidanza
- alcuni di questi esami hanno una scadenza e quindi quando non sono più validi sono da ripetere
- per legge, gli esami infettivologici virali hanno una durata di 90 giorni
- gli esami per la gravidanza hanno una durata di 180 giorni
- quelli [genetici](#) (tra cui cariotipo, fibrosi cistica etc) non scadono
- i tamponi e la [spermiocoltura](#) hanno una durata di 60-90 giorni, mediamente
- gli esami di prevenzione oncologica hanno una durata di 1 anno mediamente
- si firmano i consensi informati al trattamento che portano a conoscenza della coppia le normative vigenti nel campo della **fecondazione assistita**

Stimolazione ovarica

Gli step della [stimolazione ovarica](#) sono:

- iniezioni sottocutanee nella pancia di farmaci stimolanti le ovaie, per aumentare il numero di uova da fecondare
- non sempre la [stimolazione ormonale](#) è necessaria: è possibile effettuare la fecondazione assistita anche in modo naturale, senza [stimolazione ovarica](#)
- se fai la stimolazione ovarica, essa dura tra i 9 e i 12 giorni in cui farai da sola delle punture
- durante la [stimolazione ormonale](#), si eseguono le [ecografie](#), che servono a monitorare la crescita dei follicoli e degli ovuli. Ne farai 3 o 4 al massimo

Prelievo ovocitario (pick up)

- si esegue in anestesia locale o in sedazione
- la sera prima del [prelievo ovocitario](#) occorre osservare:
 - cena semiliquida (minestrina, liquidi)
 - prima di andare a letto, eseguire un clistere pediatrico (tipo Sorbiclis pediatrico) ed evacuare (se mancata evacuazione, ripetere)
 - a partire dalla mezzanotte, non bere né mangiare nulla (neanche acqua)
 - non usare creme, deodoranti, profumi, smalti per unghie di nessun genere
- il giorno del [prelievo ovocitario](#)
 - non fare colazione e rimanere a digiuno (né liquidi né solidi)
 - effettuare una doccia accurata usando solo prodotti naturali
 - non usare creme, deodoranti, profumi, smalti per unghie di nessun genere
 - non effettuare lavande vaginali
 - arrivare in clinica all'orario che vi è stato

comunicato

- seguire le istruzioni del dott. Tocci
- in circa 10 minuti, il Dott. Tocci preleverà tutti gli ovuli e ne consegnerà il contenuto al biologo
- nel frattempo, il tuo compagno raccoglierà il seme che verrà consegnato al biologo oppure il seme verrà scongelato
- dopo circa 1-2 ore dal prelievo ovocitario, potrai alzarti, e fare colazione

A casa:

- dovrai osservare riposo relativo 4 giorni, con tutto ciò che questo implica nei confronti della vita quotidiana e lavorativa; ed evitare movimenti bruschi
- non devi guidare auto-motoveicoli per 24 ore dall'ora del risveglio, se hai effettuato il prelievo in sedazione
- non devi assumere antibiotici, in quanto ti è stata somministrata intra-operatoriamente una dose di antibiotico adeguata
- puoi prendere, se necessario, analgesici
- dovrai ingerire abbondantemente liquidi, specialmente bevande isotoniche
- non dovrai assumere anticoagulanti se non diversamente indicato dal medico responsabile del trattamento. Anticoagulanti a basse dosi possono essere assunti solo se indicato dal medico del Centro
- dovrai seguire le indicazioni terapeutiche presenti nella apposita ricetta per la preparazione alla fase luteale, in preparazione all'impianto degli embrioni
- non dovrete avere rapporti sessuali

Fecondazione assistita in

laboratorio

Il biologo:

- effettua uno [spermiogramma](#)
- seleziona gli spermatozoi migliori
- unisce spermatozoi e ovociti con la [FIVET](#) o con la [ICSI](#)
- genera gli embrioni
- mette in coltura gli embrioni
- dopo qualche giorno (da 3 a 5-6) gli embrioni verranno trasferiti nell'utero con una tecnica identica a quella dell'inseminazione uterina, che farai da sveglia
- le tecniche principali di fecondazione assistita in laboratorio sono la ICSI e la [FIVET](#)
 - nella ICSI, il biologo inietta i migliori spermatozoi nelle uova, ottenendo un tasso di fecondazione di circa l'80%
 - nella FIVET, il biologo mette a contatto gli ovuli con gli spermatozoi, che penetrano nelle uova spontaneamente
- il tasso di fecondazione è maggiore nella ICSI rispetto alla [FIVET](#)
- una volta formati gli embrioni, il tasso di gravidanza della ICSI è uguale a quello della [FIVET](#)

La [ICSI](#) viene effettuata nei seguenti casi:

- infertilità maschile di grado severo
- nel caso tu abbia fallito in cicli FIVET precedenti
- nell'evenienza che usi ovociti scongelati per esempio nella [fecondazione eterologa](#) in Italia
- [se hai pochi ovuli](#)
- se usi seme congelato (ma solo se allo scongelamento risulta di cattiva qualità) o nel caso di [fecondazione eterologa](#) maschile
- infine la [ICSI](#) è eseguita in caso di diagnosi genetica della qualità degli embrioni ([diagnosi pre-impianto](#))

Selezione genetica degli embrioni sani

Questa tecnica di fecondazione assistita è identica alla [ICSI](#) nella prima parte. Consente di:

- aumentare il tasso di gravidanza evolutiva (che arriva a circa 70%)
- ridurre il tasso di [aborto](#) genetico

Successivamente:

- gli embrioni crescono fino allo stadio di [blastocisti](#) (5°-6° giorno di coltura embrionale)
- viene fatta una micro-biopsia laser per prelevare un minimo numero di cellule dalla [blastocisti](#)
- si analizzano gli embrioni, trasferendo nell'utero solo quelli geneticamente sani

La tecnica non produce alcun danno all'embrione ed è indicata soprattutto nei seguenti casi:

- età materna avanzata (ma con buona [riserva ovarica](#))
- ripetuti fallimenti dell'impianto nella fecondazione in vitro
- poliabortività
- anomalie dei cromosomi parentali
- genitori portatori sani di malattie monogeniche, a gene noto

Transfer embrionale

- può avvenire:
 - al giorno 3 di sviluppo embrionale
 - al giorno 5 di sviluppo embrionale ([blastocisti](#))
- avviene sotto la [guida ecografica](#), per essere certi di depositare in utero l'embrione nel posto giusto

- non prevede sedazione, salvo che in casi particolarissimi
- il dott. Tocci effettua una accurata pulizia della vagina dopo aver applicato lo speculum
- inserisce quindi, sotto guida ecografica, il catetere, attraverso il quale verranno inseriti gli embrioni porti al ginecologo dal biologo incaricato del transfer
- terminata la procedura, rimarrai sdraiata per 10 minuti circa. Dopodichè, puoi tornare a casa e osservare qualche giorno di riposo

Approfondimenti

[Fecondazione assistita. Wikipedia](#)

[Procreazione medicalmente assistita. Ministero della Salute](#)

[LINEE GUIDA CONTENENTI LE INDICAZIONI DELLE PROCEDURE E DELLE TECNICHE DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA Art. 7 -Legge n. 40/2004](#)