



UNITÀ OPERATIVA DI OSTETRICIA E GINECOLOGIA CENTRO DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

Responsabile: Dott. Gabriele Ersetigh

Accertamenti ed esami iniziali per accedere alle tecniche di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA)

Gli accertamenti iniziali permettono di stabilire la metodica di PMA più opportuna e, quindi, di ottimizzare le probabilità di un esito positivo per la coppia. Potrebbe, infatti, essere necessario cambiare tecnica, ad esempio preferendo una ICSI rispetto alla fecondazione in vitro, nel caso in cui gli esami evidenziassero un peggioramento delle condizioni del liquido seminale rispetto ai controlli precedenti o altri accertamenti o procedure nelle coppie con numerosi precedenti fallimenti in altre Strutture.

La coppia deve eseguire alcuni accertamenti per poter essere ammessa al programma. Alcune di queste indagini sono richieste dalla normativa nazionale a tutela della coppia e del nascituro (Ministero della Sanità circolari n.19 del 27/4/87 e n.17 del 10/4/92) e dalle Linee Guida della Legge 40/2004.

Gli accertamenti consigliati sono stati rivisti nel corso della Consensus Conference dei Responsabili delle Strutture Lombarde che erogano servizi di assistenza medica alla procreazione nel febbraio 2007. Gli accertamenti previsti tendono, in accordo con la normativa, ad assimilare la gravidanza da concepimento assistito alla gravidanza spontanea e a ridurre e semplificare gli esami richiesti in sede preconcezionale.

Oltre a questi esami che tutte le coppie devono eseguire, potranno essere richieste altre indagini indicate in base all'esito di questi accertamenti o in relazione all'anamnesi della coppia (cariotipo, microdelezioni del cromosoma y, screening fibrosi cistica della partner femminile, una consulenza genetica, accertamenti per un aumentato rischio di trombosi). Una conoscenza esatta inoltre delle condizioni anatomiche del canale cervicale e della cavità ci consente di ottimizzare il trasferimento dei gameti fecondati e a questo scopo, in base ai precedenti e alle esigenze specifiche della coppia in trattamento, potranno essere indicati un trasferimento di prova, una sonoisterografia o un'isteroscopia.

Partner Femminile

➤ **ESAMI GENETICI** (validità perenne)

- CARIOTIPO
- FIBROSI CISTICA (se il partner maschile è positivo)
- RICERCA EMOGLOBINE PATOLOGICHE (Screening Talassemico)
- G6PDH (favismo)
- GRUPPO SANGUIGNO
- RICERCA TROMBOFILIA: PT, PTT, Fibrinogeno, Antitrombina III, Proteina C, Proteina S coagulativa, Lupus anticoagulante, anticorpi anticardiolipina IgG e IgM, Omocisteina (test a digiuno)
 - Solo se necessario e su indicazione medica verranno richiesti i seguenti esami genetici: ricerca mutazione fattore V Leiden, ricerca mutazione G20210A della protrombina, ricerca mutazione MTHFR

➤ **ESAMI ORMONALI** (validità 12 mesi)

(esami ormonali da eseguire in 2-3a giornata del flusso mestruale)

- FSH, LH, 17-β-ESTRADILOLO, PRL
- TSH, AMH (ormone antimulleriano)



- **ESAMI DIAGNOSTICI** (validità 12 mesi)
 - PAP TEST
 - TAMPONE CERVICO-VAGINALE: ricerca di germi comuni, Trichomonas, Mycoplasma/Ureoplasma, Chlamydia
 - DIAGNOSTICA SENOLOGICA:
 - Ecografia mammaria sotto i 40 anni;
 - Ecografia + mammografia sopra i 40 anni

- **ESAMI DIAGNOSTICI solo su indicazione medica** (validità 12 mesi)
 - Isteroscopia
 - isterosalpingografia

- **ESAMI PRECONCEZIONALI da effettuare per accedere al piano terapeutico** (validità 3 mesi)
 - Infettivologici (HBsAg, HBcAb, HCV, HIV-1/2, VDRL/TPHA)
 - Virologici: (in caso di non immunità): Rubeo test IgG/IgM; Toxo test IgG/IgM; Cytomegalovirus IgG/IgM

- **ESAMI PREOPERATORI da effettuare al Piano Terapeutico** (validità 3 mesi)

per stabilire la possibilità di sottoporsi ad anestesia e analgesia previste per il prelievo degli ovociti. Questi esami vengono eseguiti in regime di prericovero durante il monitoraggio dell'ovulazione.

 - emocromo, glicemia, creatinina, PT, PTT, fibrinogeno, AST, ALT
 - ECG Elettrocardiogramma

Partner Maschile

- **ESAMI GENETICI** (validità perenne)
 - CARIOTIPO
 - FIBROSI CISTICA
 - MICRODELEZIONE DEL CROMOSOMA Y (solo su indicazione medica)
 - RICERCA EMOGLOBINE PATOLOGICHE (Screening Talassemico) (solo se positivo l'esito della partner femminile)
 - G6PDH (favismo)
 - GRUPPO SANGUIGNO

- **ESAMI DIAGNOSTICI** (validità 12 mesi)
 - Spermioγραμμα
 - Ecografia testicolare

- **ESAMI PRECONCEZIONALI da effettuare per accedere al piano terapeutico della partner femminile** (validità 3 mesi)
 - Infettivologici HBsAg, HBcAb, HCV, HIV-1/2, VDRL/TPHA

Note: Gli esami infettivologici non devono essere ripetuti se eseguiti nei 3 mesi precedenti l'inizio del primo ciclo di terapia e sono validi sino a 6 mesi per i cicli successivi (Normativa Europea Banche delle Cellule e Tessuti).