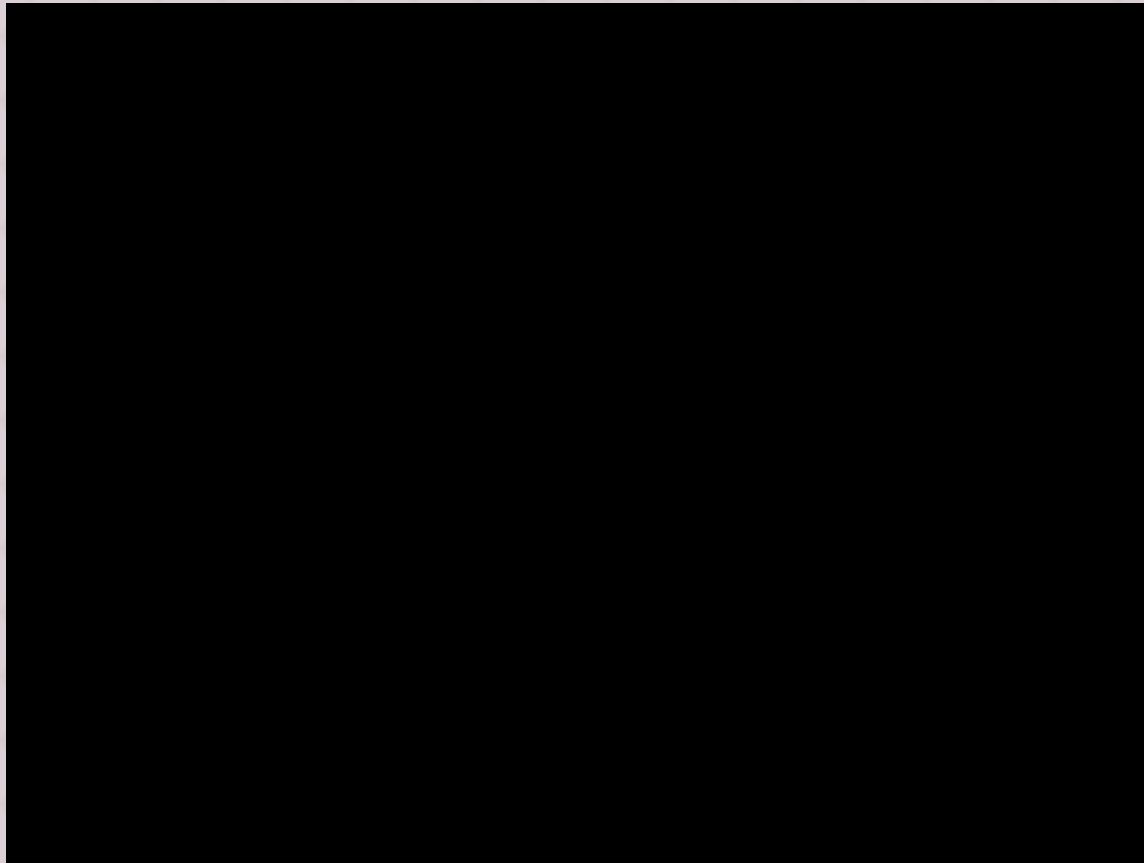


ЕКСТРАКОРПОРАЛЬН Е ЗАПЛІДНЕННЯ



Виконала
група 3-Б (1)

***МЕТОДИКА
ЕКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО
ЗАПЛІДНЕННЯ, КЛІНІКА “НАДІЯ”***



ЕКЗ АБО ЗАПЛІДНЕННЯ В ПРОБІРЦІ



Екстракорпоральне запліднення (ЕКЗ) -

запліднення яйцеклітин invitro, культивування та перенесення отриманих ембріонів в матку.

В даний час екстракорпоральне запліднення проводять із застосуванням індукторів овуляції, щоб отримати достатньо багато зрілих ооцитів.

Допоміжні репродуктивні технології дозволяють використовувати програми кріоконсервації не тільки сперми, але і ооцитів та ембріонів, що зменшує вартість спроб ЕКЗ.

Покази до ЕКЗ:

Жіноче безпліддя:

- ♦ відсутність маткових труб
- ♦ непрохідність маткових труб
- ♦ виражений спайковий процес органів малого таза
- ♦ порушення росту фолікулів та овуляції
- ♦ синдром лютеїнізації фолікула
- ♦ ендометріоз
- ♦ неодноразові невдалі спроби внутрішньоматкової інсемінації
- ♦ неодноразові невдалі спроби стимуляції фолікулогенезу
- ♦ безпліддя, пов'язане з віком (після 36 років) та передчасним виснаженням яєчників
- ♦ безпліддя, що не піддається лікуванню іншими методами

Чоловіче безпліддя:

- ♦ безпліддя нез'ясованого генезу
- ♦ захворювання, які потребують проведення преімплантаційної генетичної діагностики для виключення вірогідності народження дитини зі спадковою патологією
- ♦ обструктивна азооспермія
- ♦ астенозооспермія
- ♦ олігозооспермія
- ♦ олігоастенотератозооспермія
- ♦ еректильна дисфункція
- ♦ анеякуляція
- ♦ ретроградна еякуляція
- ♦ анатомічні дефекти пеніса (гіпоспадія, епіспадія)
- ♦ імунологічні фактори (аутоантитіла та аглютинація сперматозоїдів)

Неплідність чоловіка чи жінки є не тільки аномальним фізіологічним станом даної особи, а й деструктивним психологічним фактором для цілісного життя подружжя.

Спрямованість подружнього життя людини на вихід “з-поза себе” спричинює значні страждання для подружньої пари у випадку неплідності одного з подругів.

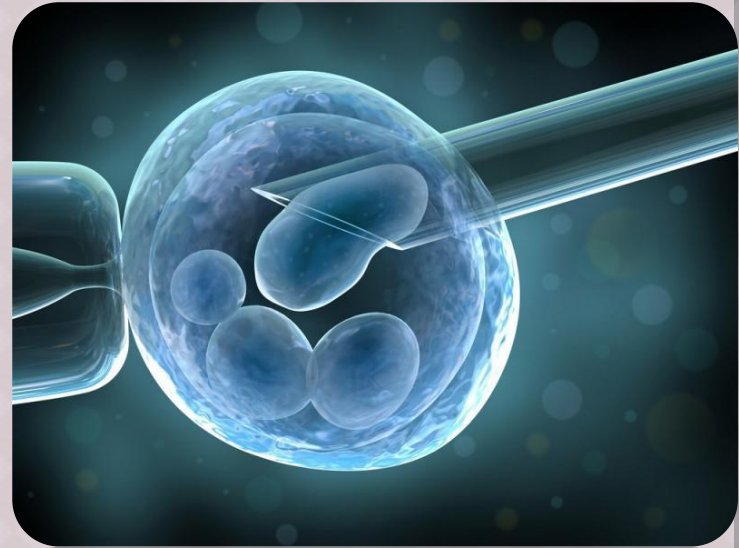
Неплідний шлюб може видаватися партнерам беззмістовним і позбавленим свого майбутнього.

За таких умов закономірним є звертання чоловіка і жінки по лікарську допомогу.



Протипоказання до застосування :

- ◆ Соматичні та психічні захворювання, що є протипоказанням до виношування вагітності
- ◆ Вроджені аномалії
- ◆ Спадкові захворювання
- ◆ Пухлинні і гіперпластичні стани матки і яєчників
- ◆ Пороки розвитку матки
- ◆ Статевий інфантилізм
- ◆ Синехії порожнини матки
- ◆ Вік жінки більше 40 років



Так звані “Побічні ефекти” :



Найчастіше – це багатоплідна вагітність.

Двійня – неймовірне навантаження на організм, то що вже казати про трійню.

Також можливе народження дітей з вродженими вадами розвитку.

Хоча науково доведено, що кількість відсталих дітей, що народжуються у звичайних умовах, така ж, як і запліднених в пробірці.

Штучне запліднення значно збільшує ризик перинатальних проблем. Майже удвічі збільшується ризик народження мертвої дитини, або її смерті протягом 28 днів після народження.

На це вказують результати дослідження проведеного в університеті в Аделаїді під керівництвом проф. Майкла Девіса. Для дослідження було обстежено 300 тис. австралійських дітей з пробірки. Не були враховані у дослідженні народження близнят, які самі по собі є більш ризикованими. Крім підвищеного ризику смертності, штучне запліднення подвоює також ймовірність передчасних пологів. Утричі частіше такі діти мають дуже малу вагу при народженні. Середньостатистична дитина з пробірки важить на 250 грамів менше, ніж зачате натуральним способом, — сказав проф. Девіс. Його дослідження показують, що ці аномалії обумовлені побічним ефектом фармакологічних засобів, які застосовуються у випадку штучного запліднення. Проф. Девіс застеріг, що дослідження стосуються лише перинатальних наслідків. Подібним чином потрібно дослідити наслідки штучного запліднення наступних етапів життя.