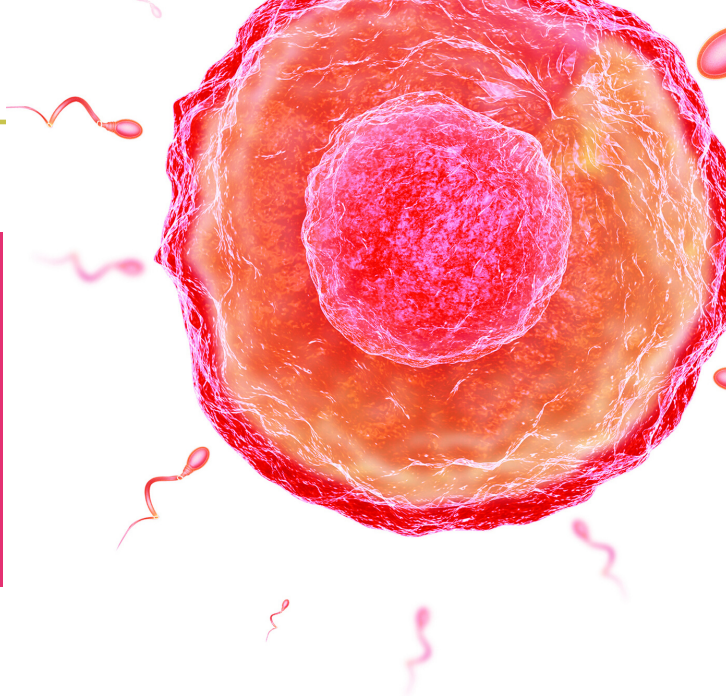
PORADNIK
DLA PACJENTÓW

ZOSTAŃ RODZICEM DZIĘKI DAWSTWU KOMÓREK

KOMÓRKI
JAJOWE
NASIENIE
ZARODKI



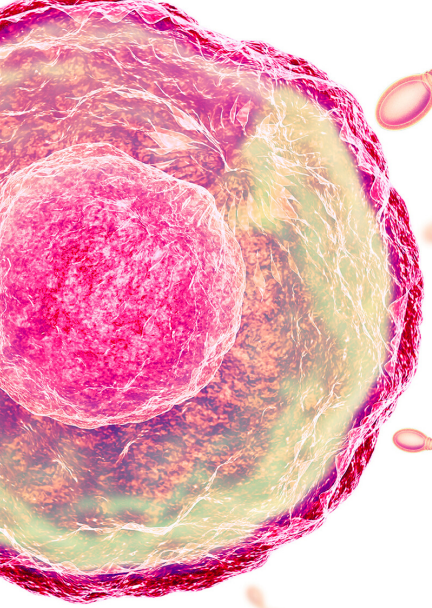
CZYM JEST DAWSTWO

czy to metoda na niepłodność?

Dawstwo komórki jajowej, nasienia bądź zarodka to sposób leczenia niepłodności dla par, które nie mogą w naturalny sposób począć potomstwa. Dawczyni komórki jajowej bądź dawca nasienia przekazują anonimowo swoje komórki jajowe, które są wykorzystywane przez niepłodne pary.

KTO MOŻE BYĆ DAWCZYNIĄ LUB DAWCĄ

W zależności od kraju i kliniki wymagania mogą być odmienne. Na przykładzie Kliniki Leczenia Niepłodności ReproGenesis (Brno, Czechy): **Dawczyni** musi być osobą zdrową, co jest sprawdzane przez szereg różnorodnych testów, m.in. kobiety przechodzą badania psychologiczne, genetyczne, hormonalne oraz STD (badania na choroby przenoszone drogą płciową). Wiek dawczyni: 18-32 lata. Musi to być kobieta niepaląca, niekoniecznie matka. Dawstwo komórek jajowych nie umniejsza przyszłej płodności. **Dawca** musi być osobą zdrową i niepalącą. Mężczyzna obowiązkowo poddaje się testom psychologicznym, genetycznym, klinicznym oraz STD (badania na choroby przenoszone drogą płciową). Mężczyzna nie musi posiadać własnych dzieci, ale musi mieć nasienie o wysokich parametrach. Wiek dawcy: 18-35 lat.



PRZY DOBORZE DAWCÓW, BRANE SĄ POD UWAGĘ CECHY OBOJGA PRZYSZŁYCH RODZICÓW, ZARÓWNO FIZYCZNE: (WZROST, KOLOR OCZU I WŁOSÓW), JAK I CECHY CHARAKTERU, HOBBY I ZAINTERESOWANIA.

KTO MOŻE SKORZYSTAĆ Z KOMÓREK ROZRODCZYCH DAWCÓW?

- **Z dawstwa komórek jajowych** korzystają kobiety, które nie mają rezerwy jajnikowej, mają obniżoną funkcję jajników, przedwcześnie wygasły czynności jajników, jajniki zostały usunięte. Wskazaniem do dawstwa są także wielokrotne, nieskuteczne próby zapłodnienia in vitro, liczne poronienia, choroby genetyczne występujące po stronie kobiety bądź przebyte leczenie onkologiczne.

- **Z dawstwa nasienia** korzystają pary, w których mężczyzna posiada niewystarczające parametry nasienia, jest nosicielem choroby genetycznej lub przeszedł leczenie onkologiczne, w wyniku którego stał się niepłodny.

- **Z dawstwa zarodków** korzystają pary, u których o niepłodności zadecydował czynnik męski i żeński.

PROCEDURA ZAPŁODNIENIA MATERIAŁEM GENETYCZNYM DAWCY

STANDARDOWA PROCEDURA WYGLĄDA NASTĘPUJĄCO:

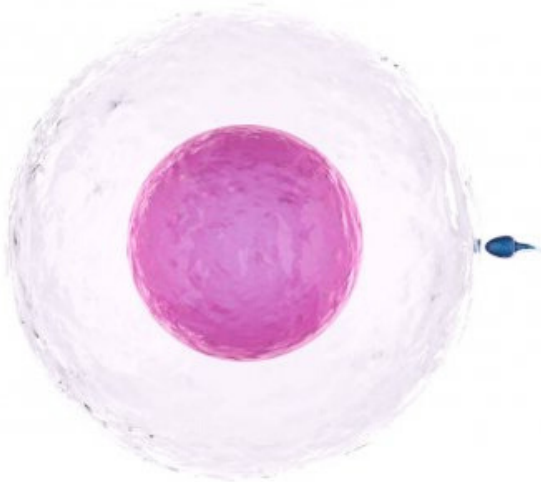
- Para, która chce skorzystać z komórki jajowej bądź nasienia dawcy, przekazuje lekarzowi swoje sugestie dotyczące wyboru dawcy/dawczyni. Ostateczną decyzję podejmuje lekarz, którzy dobiera dawcę względem grupy krwi i cech fenotypowych, biorąc pod uwagę także życzenia Pacjentów. Niektóre kliniki pozwalają na korzystanie z różnorodnych, w tym zagranicznych, banków nasienia i komórek jajowych, a inne mają własne dobrze zaopatrzone banki materiałów genetycznych.

- Dawstwo w większości krajów jest anonimowe. **Dawcę/dawczynię wybiera lekarz** na podstawie podobieństwa fenotypu i cech anatomicznych: koloru oczu, koloru i skrętu włosów, wzrostu, wagi, wykształcenia oraz oczywiście grupy krwi, która powinna być zbieżna z grupą krwi pacjentów. Pacjenci mogą przekazać Klinice swoje sugestie.

- **Tożsamość dawcy jest niejawna.** Nie mają do niej prawa ani Pacjenci decydujący się na skorzystanie z komórki jajowej/nasienia, ani dziecko powstałe w wyniku tegoż zapłodnienia.

PRZYCZYNY LECZENIA POPRZEZ KORZYSTANIE Z DAWSTWA NASIENIA:

- JĄDRA ZOSTAŁY USUNIĘTE LUB ICH FUNKCJA ZOSTAŁA NARUSZONA PRZEZ CHEMIOTERAPIĘ
- BADANIE JAKOŚCI NASIENIA POKAZUJE ZBYT WIELE NIEPRAWIDŁOWOŚCI
- NASIENIE NIE ZAWIERA PLEMNIKÓW
- NASIENIE PRZENOSI CHOROBĘ GENETYCZNĄ



ZAPŁODNIENIE Z WYKORZYSTANIEM KOMÓRKI JAJOWEJ DAWCZYNI, ZARODKÓW DAWCÓW ORAZ NASIENIA DAWCY

ZAPŁODNIENIE Z WYKORZYSTANIEM KOMÓRKI JAJOWEJ DAWCZYNI:

- Po wybraniu dawczyni, Pacjent oddaje nasienie w Klinice. Następnie komórki jajowe dawczyni są łączone z plemnikami pacjenta. Zarodki powstałe tą drogą są umieszczane w inkubatorze, gdzie przebywają od 2 do 5 dni.
- Kolejno Pacjentce – w zależności od jej stanu zdrowia, wieku i historii leczenia – w drodze transferu umieszczane są 1 lub 2 zarodki.

ZAPŁODNIENIE Z WYKORZYSTANIEM ZARODKA OD DAWCÓW:

- Pacjenci, u których niepłodność spowodowana jest zarówno czynnikiem męskim, jak i żeńskim, mogą skorzystać z adopcji prenatalnej.
- Pacjentka przed transferem musi przejść stymulację, która przygotuje ją do przyjęcia zarodka.

ZAPŁODNIENIE Z WYKORZYSTANIEM NASIENIA DAWCY:

- Lekarz, po konsultacji z Pacjentami, wybiera odpowiednie nasienie. Następnie w zależności od metody zapłodnienia – inseminacji lub in vitro – kobieta zostaje zapłodniona nasieniem dawcy.
- W sytuacji, gdy pacjentka jest zdrowa, inseminację wykonuje się w cyklu naturalnym. Najdogodniejszy termin wybierany jest na podstawie monitorowania cyklu i kontroli poziomu hormonów.
- W zależności od stanu zdrowia kobiety i okoliczności, można wykonać inseminację naszyjkową, domaciczną, dojajowodową, a nawet dootrzewną bądź zapłodnienie pozaustrojowe z wykorzystaniem nasienia dawcy.
- Procedura adopcji nasienia jest natychmiastowa. Gdy tylko pacjenci wybiorą dawcę, od razu można wykorzystać materiał.

"TO JEST NASZE I TYLKO NASZE DZIECKO!"

Matylda i Jan skorzystali z dawstwa komórek. Dziś oczekują na swoje upragnione dziecko. **Oto ich historia.**

„Nie mogliśmy mieć własnych dzieci. Nasze leczenie trwało latami, odkąd momentu, gdy się pobraliśmy. Ostatecznie usłyszeliśmy, że moja rezerwa jajnikowa jest na wyczerpaniu, a Jana nasienie ma bardzo złe parametry. Możemy się starać naturalnie, ale to może się nigdy nie udać.

Czas leciał. Nie chciałam być mamą-babcią, więc lekarz nakreślił nam, jakie mamy możliwości: adopcja albo dawstwo zarodka. Adopcja dzieci też jest w porządku, ale ja marzyłam o tym, żeby być w ciąży… czuć ruchy… narzekać, że mi ciężko i że tyję. Od razu przystąpiliśmy do szukania odpowiedniego miejsca, a moje dziewczyny z grupy wsparcia poleciły mi kilka klinik.

Gdy wybraliśmy jedną i pojechaliśmy na pierwszą wizytę, wszystko potoczyło się już bardzo szybko. Badania, wywiad z psychologiem, kolejne badania, konsultacja z lekarzem. Nie mogliśmy wybrać dawców, ale zasugerowaliśmy, na czym nam zależy. Lekarz powiedział, że zawsze wybiera się zarodek pod kątem wspólnych cech wyglądu dawców i pacjentów. My obydwoje z Jankiem jesteśmy brunetami, więc pan doktor uspokoił nas, że i bobas urodzi się z czarną czupryną.

> *MATYLDA: KOCHAMY NASZE DZIECKO NAJBARDZIEJ NA ŚWIECIE - TO NIE MA ZNACZENIA, ŻE GENETYCZNIE NIE JEST Z NAMI ZWIĄZANE. TO JA NOSZĘ JE POD WŁASNYM SERCEM...*

Za kilka tygodni na świecie będzie już nasze dziecko. Tak NASZE! To, że biologicznie nie będzie miało z nami nic wspólnego, nie ma dla nas znaczenia. Ja noszę je pod sercem, już kochamy je (nie chcieliśmy poznać płci) do szaleństwa. To nasze dziecko. Nie będziemy przed nim ukrywać, jak przyszło na świat, chcemy być szczerzy, ale zawsze będziemy podkreślać, że to NASZE dziecko."

INNOWACYJNE ROZWIĄZANIA – DAWSTWO NA ODLEGŁOŚĆ

Na przykładzie Kliniki ReproGenesis (Brno, Czechy)

W zakresie leczenia niepłodności nie tylko metody leczenia są coraz bardziej pionierskie, ale także oferty klinik specjalizujących się w leczeniu niepłodności są indywidualizowane i maksymalnie dostosowane do potrzeb pacjentów.

Dobrym tego przykładem jest możliwość skorzystania z metody zapłodnienia in vitro, zapłodnienia materiałem genetycznym dawcy bądź adopcji zarodka w klinice zagranicznej. Z uwagi na odległość dzielącą Pacjentów i Klinikę zdecydowano się na ograniczenie wizyt w Klinice do niezbędnego minimum.

LEKARZ WYBIERA NAJSKUTECZNIEJSZĄ FORMĘ LECZENIA, BIORĄC POD UWAGĘ STAN ZDROWIA PACJENTKI, ALE TEŻ INDYWIDUALNE ŻYCZENIA PARY.

JAK WYGLĄDA DAWSTWO KOMÓREK JAJOWYCH, NASIENIA, ZARODKA ZA GRANICĄ?

W Czechach dawstwo, podobnie jak w Polsce, jest anonimowe. Większość klinik zagranicznych, w tym ReproGenesis w Czechach, posiada bogaty bank materiału genetycznego, dzięki czemu procedura dawstwa jest możliwe uproszczona i szybka.

ZAPŁODNIENIE Z KOMÓRKĄ JAJOWĄ DAWCZYNI

Jak to wygląda w ReproGenesis?

WSZYSTKIE DAWCZYNIE SĄ TESTOWANE POD WZGLĘDEM CHORÓB PSYCHICZNYCH, GENETYCZNYCH I ZABURZEŃ HORMONALNYCH, A TAKŻE CHORÓB ZAKAŹNYCH, W TYM HIV.

KROK 1

Pacjenci umawiają się na konsultację wstępną w Klinice bądź korzystają z komunikacji za pomocą Skype. Następnie Pacjenci przesyłają Klinice szczegółowe informacje dotyczące historii zdrowia oraz wyniki badań, o jakie prosi lekarz. Dopiero po przeanalizowaniu dokumentów, lekarz jest w stanie ocenić zasadność wybranej procedury.

KROK 2

Lekarz przygotowuje szczegółowy plan leczenia. Przygotowanie do transferu trwa 6-8 tygodni. W tym czasie synchronizowany jest cykl miesiączkowy dawczyni i biorczyni. Jest to również moment, w którym należy wykonać co najmniej jedno badanie USG. Komórki jajowe po pobraniu są od razu zapłodnione nasieniem Pacjenta i hodowane przez 5 dni. Transferowany jest świeży zarodek (Klinika używa embryoglue). Pozostałe zarodki zostają zamrożone. Cena kriokonserwacji: 400 EUR, cena zawiera dwie słomki (do 1 słomki można umieścić dwa zarodki) oraz przechowywanie przez 1 rok.

KROK 3

Klinika ReproGenesis gwarantuje co najmniej 2 zarodki w stadium blastocysty.

KROK 4

Klinika oferuje całodobowy monitoring zarodków za pomocą embryoscopu. Zarodki pozostają przez cały czas hodowli w idealnym środowisku. Pacjenci otrzymują filmik rozwoju zarodków. Jest to usługa opcjonalna, która kosztuje 500 Euro.

ADOPCJA ŚWIEŻYCH ZARODKÓW

Jak to wygląda w ReproGenesis?

KROK 1

W ramach adopcji świeżych zarodków komórka jajowa dawczyni zostaje zapłodniona nasieniem dawcy.

KROK 2

Cykl dawczyni i Pacjentki zostaje synchronizowany. Para może przyjechać dopiero na transfer. Pacjenci wcześniej dosyłają potrzebne, wskazane przez lekarza wyniki badań, włącznie z USG. Nie jest konieczna wcześniejsza wizyta w Klinice.

KROK 3

Klinika ReproGenesis gwarantuje 4 zarodki w stadium blastocysty.

KROK 4

Klinika oferuje całodobowy monitoring zarodków za pomocą embryoscopu. Zarodki pozostają przez cały czas hodowli w idealnym środowisku. Pacjenci otrzymują filmik rozwoju zarodków. Jest to usługa opcjonalna, która kosztuje 500 Euro.

PRZYCZYNY LECZENIA UWZGLĘDNIAJĄCEGO DAWSTWO ZARODKÓW:

- JAJNIKI NIE PRODUKUJĄ ZDROWYCH KOMÓREK JAJOWYCH
- KOMÓRKI JAJOWE NIOSĄ CHOROBY GENETYCZNE
- BADANIE JAKOŚCI NASIENIA POKAZUJE ZBYT WIELE NIEPRAWIDŁOWOŚCI
- NASIENIE NIE ZAWIERA PLEMNIKÓW
- NASIENIE PRZENOSI CHOROBY GENETYCZNE
- MAŁŻONKOM NIE UDAŁO SIĘ STWORZYĆ WŁASNYCH ZARODKÓW.

ADOPCJA ZARODKÓW MROŻONYCH

Jak to wygląda w ReproGenesis?

KROK 1

Proces adopcji zarodków mrożonych może rozpocząć na odległość. Pacjenci przysyłają do Kliniki szczegółowe informacje dotyczące historii zdrowia oraz wyniki badań, które wskaże lekarz. Pacjenci mogą się również umówić na wizytę wstępną lub konsultację przez Skype.

KROK 2

Następnie lekarz przygotowuje plan leczenia. Według informacji podanych w kwestionariuszu Klinika wybiera odpowiedni zarodek. W trakcie przygotowywania trzeba wykonać co najmniej 1 badanie USG.

KROK 3

Zamrażane są tylko zarodki najlepszej jakości w stadium blastocysty, zarodki są monitorowane całodobowo za pomocą Embryoscopu.

KOSZT

Polskie pacjentki do końca marca 2020 roku za cykl z darowaną komórką jajową zapłacą **4300 EUR.** Cena standardowa to: 4700 EUR.

Najstarszy wykorzystany zamrożony zarodek liczył 25 lat. W Stanach Zjednoczonych wykorzystano zarodek zamrożony w 1992 roku, a w 2017 roku na świat przyszła zdrowa dziewczynka, Emma.

PODSTAWY PRAWNE DAWSTWA KOMÓREK.

NA CO ZWRÓCIĆ UWAGĘ?

Regulacje prawne zakładają anonimowość przy dawstwie i biorstwie komórek jajowych, ale także nasienia oraz zarodków.

Takie przepisy obowiązują zarówno w Polsce, jak i w Czechach.

- Para, zdecydowana na zapłodnieniem in vitro z wykorzystaniem komórki jajowej dawczyni, nie ma możliwości wyboru dawczyni, nie może to być też nikt bliski, np. przyjaciółka czy siostra.
- Podobnie w przypadku nasienia dawcy - o wyborze decyduje lekarz na podstawie cech fenotypowych i grupy krwi Pacjentów.
- Dawczyni nie wie, do kogo trafi jej komórka jajowa, nie może jej więc przekazać ze wskazaniem na konkretną parę.

Komórki jajowe oraz nasienie badane i pobierane są zgodnie z europejską dyrektywą Rady 2004/23/ES i ustawy nr 296/2008 Parlamentu Europejskiego i rozporządzenia 422/2008 i wykorzystywane są jedynie w leczeniu, gdzie wymagane jest korzystanie z dawstwa komórek rozrodczych.

CZY DZIECKO POWINNO WIEDZIEĆ, JAK PRZYSZŁO NA ŚWIAT?

PRAWNE I PSYCHOLOGICZNE ASPEKTY

CZY, JAK I KIEDY POWIEDZIEĆ DZIECKU, ŻE NIE JEST GENETYCZNIE ZWIĄZANY Z RODZICAMI?

Dawstwo komórki jajowej, nasienia i zarodka jest anonimowe, więc o tym, że dziecko nie będzie biologicznym potomstwem obojga bądź jednego z rodziców będą wiedzieli tylko oni i lekarze z Kliniki Leczenia Niepłodności.

Decyzja, czy powiedzieć dziecku prawdę o pochodzeniu, należy więc wyłącznie do rodziców.

Psychologowie podkreślają, że wiedza o własnych korzeniach jest niezbędna do budowania swojej tożsamości, a ukrywanie tak istotnej części historii rodziny może mieć bardzo przykre konsekwencje.

Nie każdy rodzic wie, jak powiedzieć o tym dziecku oraz od kiedy zacząć uświadamianie – czy gdy kilkulatka zaczyna interesować, jak dzieci przychodzą na świat, to jest już dobry moment?

Warto przemyśleć ten temat jeszcze przed tym, gdy dziecko może zacząć pytać.

Dobrym rozwiązaniem jest konsultacja z psychologiem (najlepiej specjalizującym się w temacie niepłodności), który pomoże dobrać sposób adekwatny do wieku dziecka.

DECYZJA, CZY POWIEDZIEĆ DZIECKU PRAWDĘ O POCHODZENIU, NALEŻY WYŁĄCZNIE DO RODZICÓW. WARTO JEDNAK PRZEMYŚLEĆ TĘ KWESTIĘ BARDZO ODPOWIEDZIALNIE.

CZY DZIECKO POWINNO WIEDZIEĆ O BIOLOGICZNYCH RODZICACH?

HISTORIE PACJENTÓW

Dorota: „Korzystaliśmy z dawstwa nasienia, ale nie powiedzieliśmy o tym nikomu.

W rodzinie męża ledwo akceptowalne były nasze przedłużające się starania. Nie szczędzono nam przykrych uwag i niemiłych żartów, a gdyby usłyszeli, że zostałam zapłodniona nasieniem innego mężczyzny mąż nie miałby życia… w rodzinie, w pracy, w okolicy. Mieszkamy w małej mieścinie, gdzie wszyscy wiedzą o sobie wszystko. Nie chcemy wychowywać dziecka w kłamstwie, więc planujemy wyjazd do większego miasta, gdzie nikt nie będzie nas znał i oceniał."

Kasia i Marcin: „Czy powiemy dziecku, że nie jest nasze? Jasne!

Nie będziemy tego ukrywać ani przed rodziną, ani w pracy, ani przed przyjaciółmi, a tym bardziej przed córką. Obydwoje jesteśmy zdania, że z rozwoju medycyny trzeba korzystać. Jak zachoruje na serce to też chcę, żeby lekarze użyli najlepszy metod i technologii. Niepłodność jest chorobą, którą trzeba leczyć na każdy możliwy sposób. Lata leczenia dały mi taką siłę i nauczyły takiej determinacji, że już nic nie jest mi straszne…"

NAJCZĘŚCIEJ ZADAWANE PYTANIA DOTYCZĄCE DAWSTWA KOMÓREK JAJOWYCH, NASIENIA ORAZ ZARODKÓW

Odpowiadają specjaliści z Kliniki Leczenia Niepłodności ReproGenesis w Czechach

CZY JEST MOŻLIWE DAWSTWO ZE WSKAZANIEM W CZECHACH LUB INNYM KRAJU W EUROPIE? MAM TU NA MYŚLI DAWSTWO KOMÓRKI NA LINII SIOSTRA - SIOSTRZE.

W Czechach dawstwo jest anonimowe, a więc siostra siostrze nie może przekazać własnych komórek jajowych.

MÓJ MĄŻ JEST CZARNOSKÓRY. CZY MOŻNA DOPASOWAĆ DAWCĘ POD WZGLĘDEM ETNICZNYM?

Klinika ReproGenesis posiada w bazie także takich dawców, których rodzina wywodzi się z innej grupy etnicznej. Nasza klinika posiada szeroką bazę dawców i dawczyń, dlatego możemy sprostać wymaganiom pary prawie w 100%. Im więcej informacji uzyskamy od zainteresowanej dawstwem pary, tym bardziej dokładnie nasz zespół dopasuje dawcę.

JAKI JEST MAKSYMALNY WIEK BIORCY?

LECZENIE MOŻE BYĆ WYKONANE U PACJENTA DO 49. ROKU ŻYCIA.

NAJCZĘŚCIEJ ZADAWANE PYTANIA DOTYCZĄCE DAWSTWA KOMÓREK JAJOWYCH, NASIENIA ORAZ ZARODKÓW

KTO JEST PRAWNYM RODZICEM DZIECKA URODZONEGO PO LECZENIU Z UŻYCIEM DAROWANEJ KOMÓRKI JAJOWEJ I NASIENIA?

Zgodnie z prawem, leczenia IVF w Czechach jest możliwe tylko dla par heteroseksualnych. Kobieta i mężczyzna, którzy podpisali świadomą zgodę, na leczenie są prawną matką i ojcem dziecka dzieci ze wszystkimi prawami i obowiązkami.

KIEDY OTRZYMAM WIĘCEJ INFORMACJI O „MOIM“ DAWCY?

INFORMACJE O DAWCY (TAKICH JAK WIEK I GRUPY KRWI) PACJENT OTRZYMA DWA DO TRZECH TYGODNI PRZED POBIERANIA KOMÓREK JAJOWYCH.

CZY ISTNIEJE SPOSÓB, ABY POLEPSZYĆ JAKOŚĆ PLEMNIKÓW PRZED POBRANIEM?

Jakość nasienia jest wynikiem wszystkich czynników w ciągu ostatnich trzech miesięcy przed pobraniem. W związku z tym nie ma potrzeby stosowania specjalnego reżimu na krótko przed pobraniem nasienia.

KIEDY DOKŁADNIE ROBI SIĘ TRANSFER ZARODKÓW?

Zaplanowanie transferu zarodków przeprowadzone jest we współpracy z lekarzem embriologiem i pacjentem. Transfer odbywa się 2., 3. albo 5. dnia po zapłodnieniu. O dokładnej dacie i czasie transferu zarodka Para zostaje poinformowana przez koordynatora*, który zadzwoni, by przekazać informacje o rozwoju zarodków.

JAK DŁUGO TRWA SAM TRANSFER?

Nieskomplikowany transfer trwa 3-5 minut. Po transferze nadal leży się na sali zabiegu przez około 10-15 minut. Następnie można iść do domu.

CZY MUSZĘ ZOSTAĆ W ŁÓŻKU PO TRANSFERZE ZARODKÓW? KIEDY BĘDĘ MOGŁA WRÓCIĆ DO DOMU (KILKASET KILOMETRÓW)?

Po transferze zarodków nie jest wymagane, aby pozostawać w łóżku. Zaleca się regularną codzienną rutynę w redukcji czynników stresujących, takich jak wysiłek fizyczny spowodowany sportem lub ciężką fizyczną pracą. Nie ma konieczności, aby korzystać ze zwolnienia lekarskiego. Nie ma też ograniczeń co do podróżowania po transferze zarodków. Zwykle pacjentki w dniu transferu lub dzień po, jadą do domu, korzystając z różnych środków transportu.

KIEDY WŁAŚCIWIE ZARODEK „ZAGNIEŻDŻA" SIĘ W ŁONIE MATKI?

ZARODEK ZAGNIEŻDŻA SIĘ W ENDOMETRIUM (NIDA), ZWYKLE 6-8 DNI PO ZAPŁODNIENIU, CZYLI W CIĄGU NAJBLIŻSZYCH 24-48 GODZIN PO TRANSFERZE ZARODKA.

- w Klinice Reprogenesis Pacjenci z Polski mają swojego dedykowanego koordynatora posługującego się biegle językiem polskim.

CZY PLAMIENIE PO TRANSFERZE JEST NORMALNE?

W ciągu 10 dni od transferu zarodków może wystąpić plamienie. Jest to spowodowane drobnymi urazami szyjki macicy, do których doszło przy transferze i zagnieżdżaniu się zarodka. Na wyniki leczenia plamienie nie ma żadnego wpływu. W przypadku występowania ciężkiego lub długotrwałego krwawienia, należy skonsultować się z lekarzem.

KIEDY NALEŻY ZROBIĆ BADANIE USG PO TRANSFERZE ZARODKA?

Badanie USG należy wykonać najwcześniej w ciągu pierwszych 3-4 tygodni po transferze zarodka.

KIEDY MOGĘ ZACZĄĆ NASTĘPNY LECZENIE PO NIEUDANYM TRANSFERZE ZARODKÓW?

Jeśli z poprzedniego cyklu masz w naszej klinice zamrożone zarodki, można krioembriotransfer zaplanować już w następnym cyklu. Jeśli potrzebujesz nowego cyklu z darowanymi komórkami jajowymi, należy go wykonać w pewnym czasowym odstępie 3-4 miesięcy. Na temat kolejnych kroków leczenia, należy skonsultować się ze swoim lekarzem.

JAK LICZONA JEST CIĄŻA PO TRANSFERZE? ILE TYGODNI TAK NAPRAWDĘ JESTEM CIĄŻY?

DZIEŃ POBRANIA KOMÓREK JAJOWYCH JEST 14. DNIEM CIĄŻY.

Z KIM MOGĘ SIĘ SKONTAKTOWAĆ W SPRAWIE DALSZYCH INSTRUKCJI PO NIUDANYM IN VITRO?

Aby ocenić nieudaną terapię oraz ustalić dalszy sposób leczenia, należy umówić się do swojego lekarza, który w ciągu 10-14 dni stworzy nowy plan leczenia. Na wizytę można umówić się przez e-mail lub telefonicznie.

„MIŁOŚĆ JEST SILNIEJSZA NIŻ GENY!"

Spełniamy marzenia

PAR Z CAŁEGO ŚWIATA
O POSIADANIU PEŁNEJ RODZINY

PORADNIK PRZYGOTOWANY WE WSPÓŁPRACY Z SERWISEM:

PŁODNOŚĆ.PL
starania · ciąża · dziecko

ReproGenesis

Hlinky 144, 603 00, Brno-Pisárky
+420 530 338 338
www.reprogenesis.pl
info@reprogenesis.cz