



De unde se
informează cuplul
infertil?



Conf. univ. habil. Dr.
Cristian Furău

Dr. Marin Argyriou Dimitris

UNIVERSITATEA DE VEST
“VASILE GOLDIȘ”
din ARAD

Practic MF- 1 aprilie 2023

www.uvvg.ro
IMPLICAȚI ÎN EDUCAȚIA TA

Educația pentru sănătatea
reproducerii= tabu pt poporul
român

INFERTILITATEA



UNIVERSITATEA DE
"VASILE GOLDIȘ"
ARAD

**De unde ar trebui să se
informeze pacientul?**

Infertilitatea=

- Imposibilitatea unui cuplu de a concepe după 1 an de activitate sexuală frecventă neprotejată un copil.
- 10% din cupluri afectate, 40% femei, 40% bărbați, 20% cauza mixtă
- Investigațiile trebuie începute după 1 an de eșec

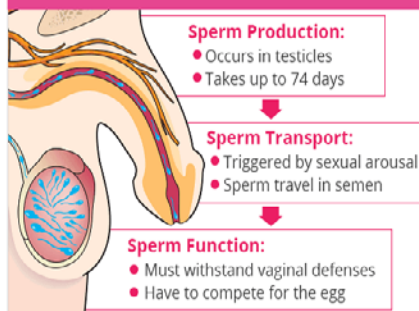
UNIVERSITATEA DE VEST
"VASILE GOLDIȘ"
din ARAD

Fertilitatea normală

Male Fertility

Men's fertility, defined as an ability to cause a pregnancy in a fertile woman, is mainly concerned with their **sperm**.

FEATURES OF MEN'S FERTILITY



HEALTHY SPERM

Only the **healthiest, strongest, and fastest** sperm gets to fertilize the egg.

Count

15mln - 300mln sperm per mL of semen

Motility

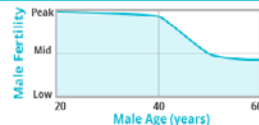
At least 40% of sperm are moving

Shape

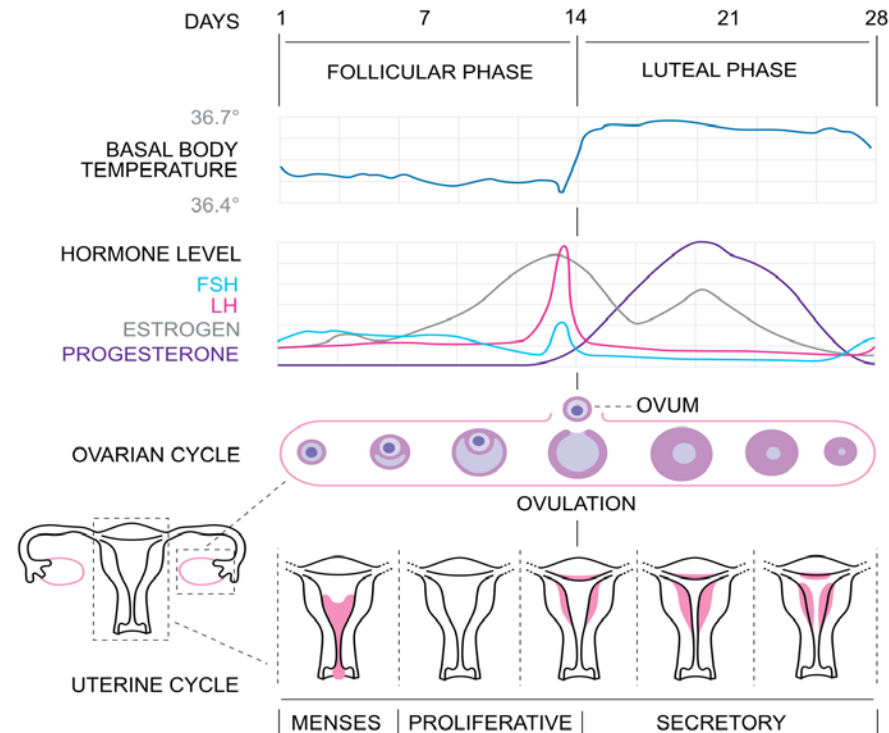
At least 4% have long tails & oval heads

MALE FERTILITY AND AGE

- Male fertility declines with age, but more slowly than female's.
- The most fertile age for a man is **before he turns 40**.
- Sperm motility, count, and shape decrease by 50% after 50.

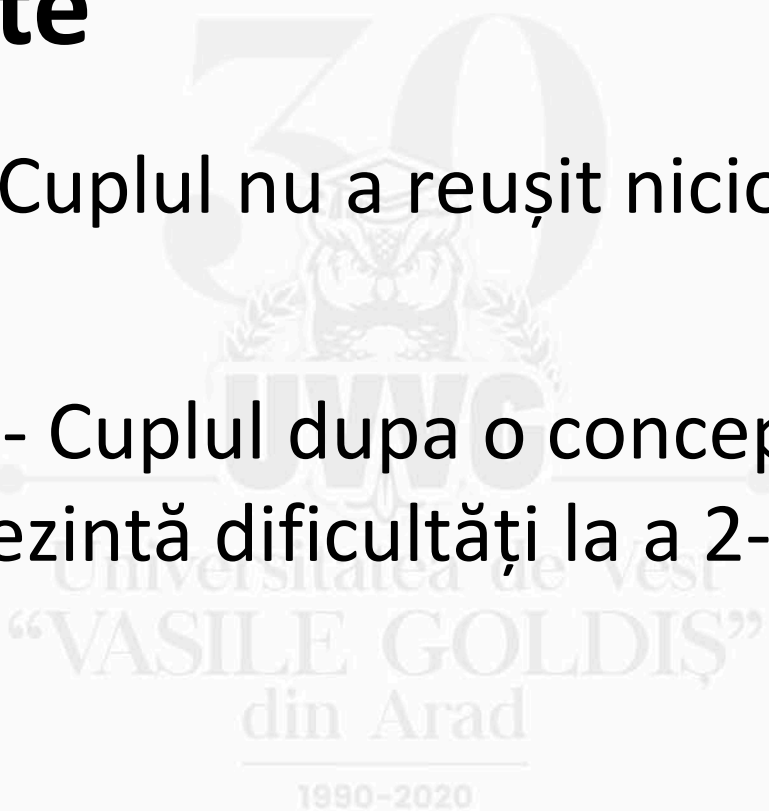


www.shecares.com



Infertilitate

- **Primară** - Cuplul nu a reușit niciodată o concepție
- **Secundară** - Cuplul după o concepție dusă la termen, prezintă dificultăți la a 2-a



Cauzele infertilității masculine

Formare deficitară a spermei	Cantitativ (Azoospermie, Oligospermie) Calitativ (Teratospermie, Astenospermie)
Deficiențe hormonale	Testosteron scăzut
Dificultăți în delivrența spermei	Probleme sexuale, de ejaculare, blocaj epididimal, fibroza cistică
Factori congenitali	Anorchie, Absența vaselor deferente, anomalii genetice (Sindromul Y, Klinefelter, microdeleții)
Factori dobândiți	Neoplasme, Trauma testiculară, torsiune testiculară, Varicocel, Hidrocel, medicamente citotoxice, iradierii, Infecții, obstrucții ale tractului urogenital, Vârsta

Semne și Simptome

- Majoritatea sunt asimptomatice
- Testicole mici, varicocele, hidrocel
- Alterări ale spermei (hemospermie, oligospermie, sperma urât mirositoare etc.)
- Probleme erectile
- Durere în timpul actului sexual
- Semne ale infecțiilor (BTS)

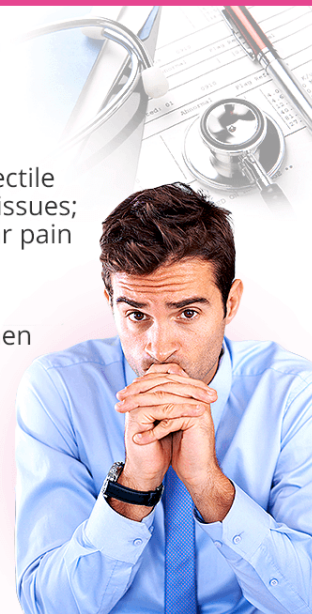
Signs & Symptoms of Male Infertility

Symptoms:

- Usually has no symptoms
- Men notice erectile or ejaculation issues; rarely testicular pain

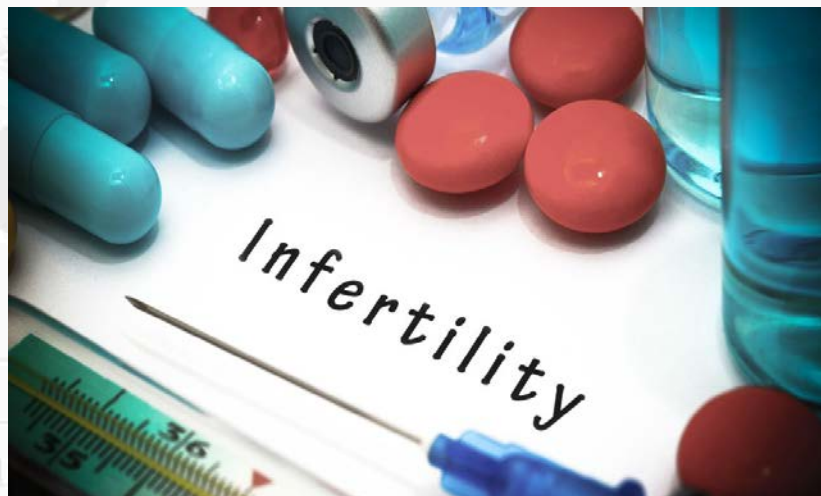
Signs:

- Abnormal semen analysis
- Hormonal imbalance
- Blockage in reproductive tract



Investigații masculine

- Istoric Medical si Sexual
- Urocultura si spermocultura
- Hemoleucograma, si grupa sanguina
- Evaluarea spermei
- Evaluari hormonale
- Ecografie testiculara
- Biopsie testiculara
- Detectare anticorpilor anti sperma
- Evaluarea capacitatii penetrarii spermei
- Teste genetice: Cariotip, fibroza cistica



Cauzele infertilității feminine

30 | de ani de
EXCELENȚĂ

Defecte de ovulație	Tulburări: ovariane, endocrine, fizice, endometrioză
Defecte de transport al ovulului	Cicatrici post intervenții, trompe uterine înfundate, BIP, sinechie uterina
Defecte de implantare	Datorită : fibroamelor, endometrioză, polipi, neoplazie endometrială,
Sistem imunitar incompatibil	Producția anticorpilor anti-spermă, Ph vaginal crescut.
Malformații genitale feminine.	Imperforație himenală, malformații ale cervixului uterin sau a uterului, Hipoplazie uterine.
Factori dobândiți	Gonorrea, Chlamidia, Neoplasme (Ovarian, Uterin), Vârsta

Semne și Simptome

30 | de ani de
EXCELENȚĂ

- Majoritatea sunt asimptomatice
- Menstruații neregulate (Dismenoree, Cicluri anovulatorii etc.)
- Dispareunie
- Alopecie, subțierea parului
- Creștere în greutate
- Teste de laborator anormale

Signs & Symptoms of Female Infertility

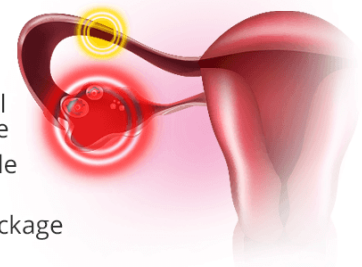


Symptoms:

- May not cause symptoms
- Irregular periods
- Ovulation problems

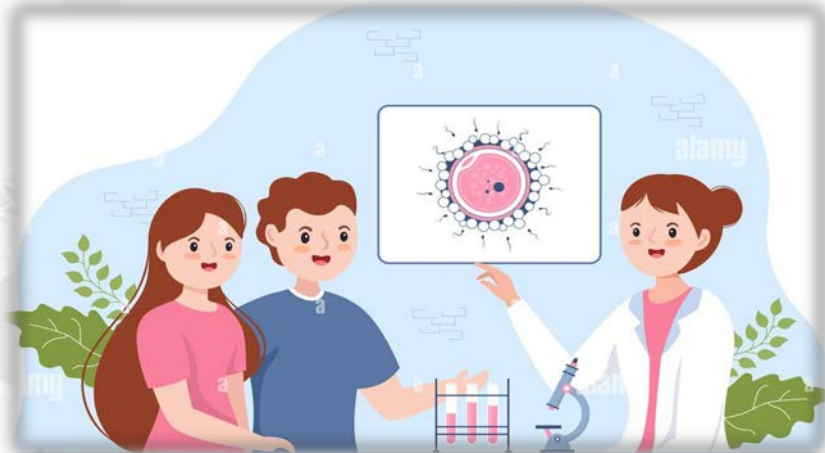
Signs:

- Hormonal imbalance
- Low follicle count
- Tubal blockage



Investigații feminine

- Istoric Medical si sexual
- Evaluarea ovulatiei (perioada, existenta ovului, maturarea etc.
- Hemoleucograma si grup sanguine
- Hormonograma (FSH,LH; TSH, Anti Mullerian)
- Urocultura, cultura vaginala, Test pap
- Ecografie transvaginala (pt evaluare morfologica organelor genitale feminine)
- Sonohisterografie/Histeroscopia/Laparoscopia (evaluare permeabilitatii tubare si a cavitatii uterine)
- Teste genetice : Cariotip, trombofilie, talasemie
- Biopsie de endometru



Modul de viață al partenerilor

- Adesea ceva atât de simplu poate influența semnificativ fertilitatea astfel încât ne dam seama uneori prea târziu.
- Life style-ul atât a barbatilor cât și a femeilor ar trebui pus în evidență, întrucât, **relațiile extraconjugale, fără protecție și fără examinări de rutină** pot provoca adesea **injurii ireversibile.**
- **În plus alimentația necorespunzătoare, și toxicele: Alcoolul, drogurile, fumatul, iradiații-mediu toxic, munca în șezut (Conducători, Munca de birou) sunt factori de risc**



Universitatea de Vest
"Vasile Goldiș"

1990-2020

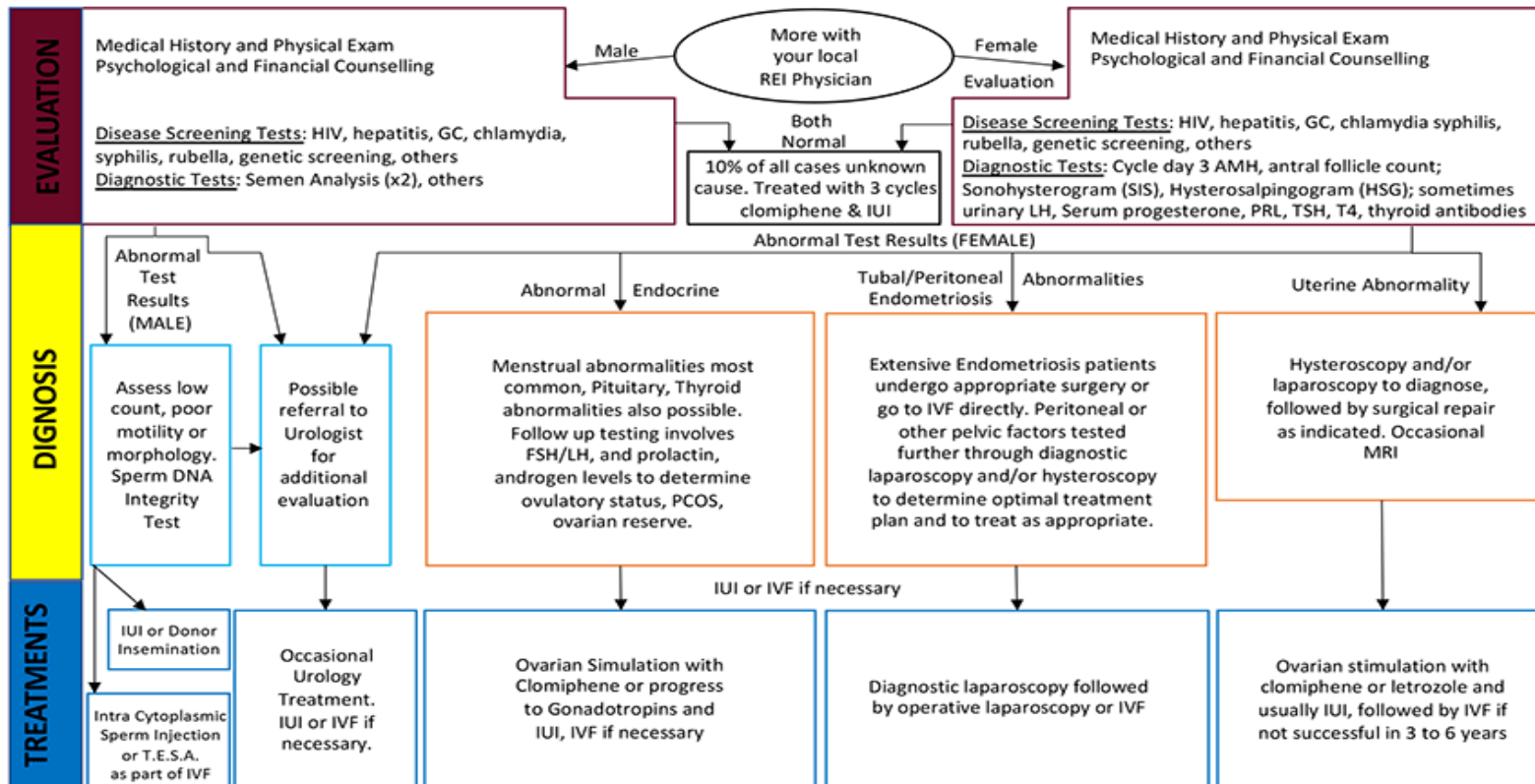
Profilaxie inaintea expunerii

- Ambele sexe ar trebui sa țina cont de:
 - ✓ Igiena zonelor intime
 - ✓ Alegerea partenerilor adecvati in vederea unei sarcini
 - ✓ Monitorizarea sanatatii zonelor intime cum si a organismului (teste de laborator, test PAP etc.)
 - ✓ Evitarea expuneri la noxele nocive
 - ✓ Vaccinare gender neutral HPV
 - ✓ Tratarea prompta a infectiilor ocazional apararute.
 - ✓ Folosirea prezervativului



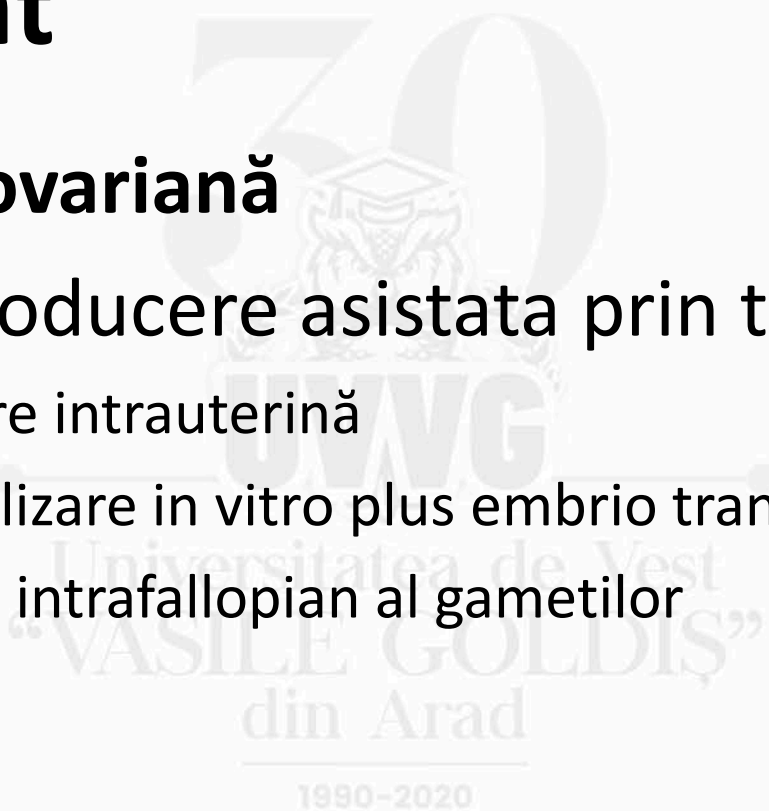
1990-2020

Management



Tratament

- **Stimulare ovariană**
- **ART** – Reproducere asistata prin tehnologie
 - ❖ **IUI** – Inseminare intrauterină
 - ❖ **FIV – ET** – Fertilizare in vitro plus embrio transfer
 - ❖ **GIFT** – Transfer intrafallopian al gametilor



IUI – inseminare intrauterina

- **Indicatii:**

Tratament pt infertilitate
masculine

Factori psihologici

Infertilitatea neexplicata

Malformatii genetice masculina

- **2 Tipuri**

AIH – Inseminare artificiala a
cuplului

AID - Inseminare artificiala cu
sperma donorului

Metoda : 0,3ml de ser combinat cu sperma proaspata ce se injecteaza in
cavitatea uterina

IVF-ET Fertilizare in vitro - Embriotranfer

• **Indicatii:**

- ✓ Obstrucție tubară
- ✓ Endometrioză
- ✓ Inexplicabilă infertilitate
- ✓ Factori imunologici

Metoda:

Inducția superovulației
Aspiratia de ovule superstimulate
Cultura gametilor până la stadiul de blastocist
Reimplantare blastocistului în utero

GIFT – Transfer intrafallopian al gametilor

- Indicații :

Endometrioza

Esuare de IUI

Factori imunologici

Metod :

- ✓ Superovulație indusă
- ✓ HCG injectabil
- ✓ Foliculul se aspiră prin laparoscopie
- ✓ Mixare cu spermă
- ✓ Reimplantare în tuba uterină

ART Complicatii

- Sarcini multiple
- Preeclampsia
- OHSS- Sdr de hiperstimulare ovariana
- Nasterea prematură
- Sarcina cu crestere mica in greutate
- Impact psiho-social

Universitatea de Vest
"VASILE GOLDIȘ"
din Arad
1990-2020

Concluzii

- Infertilitatea este atât o afectare medicală cât și socială, larg răspândită internațional
- Ambele sexe sunt la fel de afectate, ceea ce face evaluarea ambilor parteneri să fie foarte importantă.
- Tratamentul depinde de cauza infertilității, și trebuie început mereu cu o anamneză atentă a cuplului și analize de laborator simple.
- Un stil de viață sănătos, cu expunere cât mai mică la medii nocive, cât și alegerea partenerilor adecvați, scad procentul infertilității.
- Tehnicile de reproducere umană asistată trebuie alese adecvat situației

Concluzionând...

- **Cine si când poate beneficia de FIV**
 - Cupluri care peste 1 an nu ai reusit obtinerea unei sarcina.
- **Cauze de infertilitate masculina/feminină**
 - Multipli parteneri sexuali si infecții repetate incorect tratate.
 - Expunere prelungita la radiatii sau in șezut.
- **Medicul de familie** poate juca un rol extrem de important in vederea îndrumării mai rapide prin simple analize/consultatii a cuplului infertil

“VASILE GOLDIȘ”
din Arad
1990-2020

Cine poate beneficia de decontarea procedurilor

- “Primul venit, primul servit”. Nu va exista o analiză a veniturilor familiei sau a alte criterii care ar putea fi discriminatorii, după cum a precizat ministrul Familiei
- Doar cetățenii români
- Procedurile medicale trebuie să se desfășoare într-o unitate sanitară sau farmaceutică de pe teritoriul României, autorizată pentru acest tip de activități, indiferent dacă este de stat sau privată
- Pot fi decontate până la 3 proceduri de fertilizare in vitro pe an (la recomandarea medicului)
- Sunt excluși cei care au mai aplicat la alte programe finanțate din fonduri publice cu același scop
- Procedura nu este doar pentru cupluri căsătorite, ci și pentru femei singure sau necăsătorite
- Pot aplica și femeii între 20-45 de ani
- Sprijinul financiar de 15.000 de lei va fi folosit pentru „decontarea cheltuielilor”, deci este posibil ca acele cupluri să fie nevoite să facă mai întâi aceste cheltuieli, apoi să le deconteze de la stat
- Documentele se vor depune electronic
- Procedurile de specialitate pentru care se acordă sprijin vor fi stabilite prin Ordinul comun
- Răspunsul va fi primit în maximum 30 de zile de la depunerea documentației complete
- Normele de aplicare ar trebui să apară cel mai târziu după 20 octombrie (maximum 45 de zile de la HG), în condițiile în care programul prevede finanțare de la 1 octombrie

1990-2020



GENESIS
ATHENS
CENTRUL DE EXCELENȚĂ
ÎN TRATAREA INFERTILITĂȚII