ΤΑΞΙΔΙ ΣΤΟΝ ΚΟΣΜΟ ΤΗΣ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ

WWW.OPELARGOS.GR

ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ

1 Αιτία παραπομπής στην Επιτροπή (συμπληρώνεται από τον θεράποντα ιατρό)

2 Σαλπιγγογραφία τελευταίας 5ετίας ή πρακτικό χειρουργείου για λαπαροσκόπηση με έλεγχο διαβατότητας των σαλπίγγων (η υστεροσκόπηση ΔΕΝ μπορεί να υποκαταστήσει τη σαλπιγγογραφία ή την λαπαροσκόπηση). Σε περίπτωση πλήρους απόφραξης των σαλπίγγων, απαιτείται 1 σπερμοδιάγραμμα (κι όχι 2). Σε περίπτωση αποδεδειγμένης χειρουργικής αφαίρεσης και των 2 σαλπίγγων δε χρειάζεται σαλπιγγογραφία

3 Αν έχουν γίνει χειρουργικές επεμβάσεις σχετικές με τη γονιμότητα, αυτές πρέπει να πιστοποιούνται με πρακτικό χειρουργείου (και να συνοδεύονται από τα αποτελέσματα τυχόν βιοψίας)

4 Δύο πλήρη σπερμοδιαγράμματα του συζύγου (ή του συντρόφου) με μεσοδιάστημα τουλάχιστον 75 ημερών το ένα από το άλλο, με το παλαιότερο να μην απέχει περισσότερο από 365 ημέρες από την ημερομηνία προσέλευσης στην Επιτροπή. Τα σπερμοδιαγράμματα πρέπει να είναι υπογεγραμμένα από μικροβιολόγο-βιοπαθολόγο (και όχι από γυναικολόγο του κέντρου εξωσωματικής) και να έχουν γίνει είτε σε ιδιωτικό εργαστήριο συμβεβλημένο με τον ΕΟΠΥΥ (θα πρέπει να υπάρχει η σφραγίδα του εργαστηρίου στην οποία θα αναγράφεται ΣΥΜΒΕΒΛΗΜΕΝΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΤΟΥ ΕΟΠΥΥ) είτε σε δημόσιο νοσοκομείο. Τα σπερμοδιαγράμματα ΔΕΝ πρέπει να έχουν γίνει στο ίδιο εργαστήριο (εκτός αν το αυτό εργαστήριο είναι σε δημόσιο νοσοκομείο)

5 Σε περίπτωση παθολογικού σπερμοδιαγράμματος, είναι απαραίτητη η γνωμάτευση ουρολόγου (ή ενδοκρινολόγου σε περιπτώσεις υπογοναδισμού λόγω προβλημάτων της υπόφυσης) περιγράφοντας την προσπάθεια που έχει γίνει για τη βελτίωση του σπέρματος. Σε περίπτωση αζωοσπερμίας απαιτείται συνήθως να έχει γίνει βιοψία όρχεως (πρακτικό χειρουργείου, ιστολογική εξέταση και πρακτικό κατάψυξης δείγματος)

6 Γυναικολογικό υπερηχογράφημα τελευταίου 6μήνου με αναλυτική περιγραφή και απεικόνιση ενδομητρίου, μυομητρίου και ωοθηκών υπογεγραμμένο από γυναικολόγο ή ακτινολόγο. Πρέπει να συνοδεύεται από ειδικό έντυπο πιστοποίησης του ιατρού από το ΚΕΣΥ για την άδεια εκτέλεσης υπερήχων (το υπερηχογράφημα πρέπει να είναι φυσιολογικό*)

7 Έλεγχος του ζευγαριού τελευταίου 6μήνου για ιούς ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας HIV 1-2, ηπατίτιδα B και C και σύφιλη (VDRL ή RPR)

8 Ορμονικός έλεγχος της γυναίκας (2ης-4ης μέρας περιόδου) οιστρογόνων, γοναδοτροπινών, προλακτίνης και θυρεοειδικών ορμονών (FSH, LH, E2, PRL, TSH, T3, T4) τελευταίου 3μήνου υπογεγραμμένος από διευθυντή εργαστηρίου κρατικού νοσοκομείου (ή άλλης δομής ΠΕΔΥ), με ειδικότητα βιοπαθολόγου - μικροβιολόγου ή βιοχημικού - κλινικού χημικού ή βιολόγου ή πυρηνικού ιατρού (για εργαστήρια πυρηνικής ιατρικής) ή από ενδοκρινολόγο υπεύθυνο ορμονολογικού εργαστηρίου, ενώ για τα αντίστοιχα ιδιωτικά εργαστήρια απαιτείται σύμβαση με τον ΕΟΠΥΥ

9 Αποτέλεσμα εξέτασης β-χοριακής γονοδοτροπίνης έως και 15 ήμερες πριν την προσέλευση στην Επιτροπή

10 Αν υπάρχει αζωοσπερμία και έχει βρεθεί σπέρμα στους όρχεις το οποίο θα χρησιμοποιηθεί για την εξωσωματική, πρέπει –πέρα από τα 2 σπερμοδιαγράμματα- να προσκομισθεί το αποτέλεσμα της βιοψίας των όρχεων (για την ανίχνευση του βαθμού διαφοροποίησης των σπερματοζωαρίων)

11 Αν υπάρχει αζωοσπερμία και ΔΕΝ έχει βρεθεί σπέρμα μετά από βιοψία όρχεων, πρέπει -πέρα από τα 2 σπερμοδιαγράμματα- να προσκομισθεί συμβολαιογραφική πράξη τελευταίου 6μήνου στην οποία θα προβλέπεται η προσφυγή σε εξωσωματική με σπέρμα δότη

12 Αν γίνει εξωσωματική με σπέρμα δότη, απαιτείται σχετικό πιστοποιητικό από την τράπεζα σπέρματος που θα αναφέρει τον αριθμό και την κινητικότητα των σπερματοζωαρίων πριν την κατάψυξη του σπέρματος, αλλά και την ηλικία του δότη, καθώς και τον αριθμό των κυήσεων που έχουν επιτευχθεί με το ίδιο σπέρμα. Επίσης απαιτείται συμβολαιογραφική πράξη συναίνεσης και αναγνώρισης των παιδιών που θα προκύψουν από την εξωσωματική

13 Αν γίνει προεμφυτευτική διάγνωση, απαιτείται συμβολαιογραφική πράξη συναίνεσης του ζευγαριού και ειδική άδεια της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής

14 Αν πριν την εξωσωματική έχουν προϋπάρξει αποτυχημένες προσπάθειες σπερματέγχυσης, πρέπει να προσκομιστούν οι δοκιμασίες ενεργοποίησης του σπέρματος συνοδευόμενες από γνωμάτευση του εκτελούντος ιατρού

15 Αστυνομική ταυτότητα ή διαβατήριο (φωτοτυπία) του ζευγαριού

16 Ληξιαρχική πράξη γάμου τελευταίου 6μήνου (σε περίπτωση ξενόγλωσσου αντίστοιχου εγγράφου πρέπει να υπάρχει επίσημη μετάφραση). ΟΧΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ. Για τα ανύπαντρα ζευγάρια απαιτείται συμβολαιογραφική πράξη συναίνεσης και από τους δύο για συμμετοχή σε ιατρική υποβοήθηση στην ανθρώπινη αναπαραγωγή (τελευταίου 6μήνου)

17 Αν η εξωσωματική γίνει σε άγαμη γυναίκα, χρειάζεται συναίνεση αυτής με συμβολαιογραφική πράξη τελευταίου 6μήνου. Αν η εξωσωματική γίνει σε ζευγάρι ελεύθερης ένωσης, απαιτείται συμβολαιογραφική πράξη συναίνεσης του συντρόφου (τελευταίου 6μήνου)

18 Πρέπει να προσδιοριστεί το κέντρο στο οποίο θα γίνει η εξωσωματική (συμπληρώνεται από τον θεράποντα ιατρό)

19 Αν έχουν γίνει προηγούμενες προσπάθειες εξωσωματικής, απαιτείται έκθεση που θα τις περιγράφει (συμπληρώνεται από τον θεράποντα ιατρό)

20 Σε περίπτωση παρένθετης μητρότητας, απαιτείται άδεια δικαστηρίου πριν την εμβρυομεταφορά (άρθρο 1458 ΑΚ)

21 Σε περίπτωση ατόμων με τον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV), πρέπει να πληρούνται οι σχετικές προϋποθέσεις της Εθνικής Αρχής Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής (απόφαση οικ. 2/2008 - ΦΕΚ 170/Β'/6.2.2008)

22 Είναι απαραίτητο να προσκομιστούν τα βιβλιάρια υγείας, αλλά και η σχετική ασφαλιστική ικανότητα. Εάν υπάρχουν προηγούμενα βιβλιάρια υγείας του ζευγαριού (ανεξάρτητα από τον ασφαλιστικό φορέα) πρέπει να προσκομιστούν και αυτά.

*Σε περιπτώσεις ευρημάτων από την κοιλότητα της μήτρας (ανιχνεύονται με την σαλπιγγογραφία ή το υπερηχογράφημα), απαιτείται υστεροσκόπηση ή θεραπεία και επανεξέταση σε μεταγενέστερο χρόνο

*Σε περίπτωση ενδομητριωμάτων μεγαλύτερων των 3 εκ. (ανιχνεύονται με το υπερηχογράφημα), απαιτείται πριν την εξωσωματική να γίνει θεραπεία και επανεξέταση μετά από 6 μήνες