

LA CRIOCONSERVAZIONE DEI GAMETI MASCHILI

Obbiettivi e Finalità

La crioconservazione del liquido seminale potrebbe costituire una "riserva procreativa" da utilizzare in un secondo momento in un percorso di Procreazione Medicalmente Assistita (PMA).



A chi è rivolta

La crioconservazione è indicata per persone affette da patologie che possono, in sé o a causa dei trattamenti farmacologici richiesti, indurre sterilità temporanea o permanente ed anche per coloro che devono affrontare interventi chirurgici che possono alterare i meccanismi dell'eiaculazione o l'integrità dell'apparato riproduttivo.

Requisiti indispensabili

- ✓ Prelievo di sangue per HIV, HBsAg, HBcAb, HCV, TPHA. Gli esami hanno validità di 90 giorni prima del prelievo dei gameti.
- ✓ Per motivi medico legali è necessario un **documento in corso di validità** ed è necessario effettuare la raccolta presso i locali del Centro PMA di Arco.
- ✓ Gli uomini che richiedono la crioconservazione devono compilare un modulo di consenso informato che regolerà il rapporto con la banca del seme.

ACCESSO AL CENTRO PMA DI ARCO

- 1) il medico specialista curante e/o case manager o il paziente stesso contatta il Laboratorio Centro di PMA Arco telefonando al

0464 582564 dal lunedì - sabato 8.00-16.00

La tecnica

Il campione di liquido seminale raccolto viene esaminato al fine della valutazione delle sue caratteristiche: numero, motilità, morfologia e vitalità degli spermatozoi. Viene addizionato al campione il crioprotettore, che riduce i danni cellulari, a carico dei gameti, dovuti al congelamento. Il materiale viene suddiviso in appositi contenitori etichettati in modo univoco, sigillati ed immersi in azoto liquido.

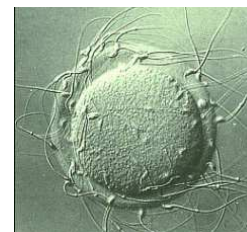


Impiego dei gameti crioconservati

Dopo 5 anni dalla data della crioconservazione il Centro PMA di Arco offre l'esame del liquido seminale del paziente; spesso l'esame dimostra la normale ripresa della produzione di spermatozoi; solo nel caso in cui ciò non avvenga i gameti crioconservati possono essere utilizzati in un secondo momento nelle tecniche di procreazione medicalmente assistita, sotto illustrate.

FIV (fecondazione in vitro):

l'ovocita viene fecondato da uno degli spermatozoi posti a contatto.



ICSI (iniezione intra-citoplasmatica dello spermatozoo):

l'ovocita viene inseminato attraverso la microiniezione al suo interno (citoplasma) di uno spermatozoo.



EMBRYO TRANSFER:
gli embrioni ottenuti da FIV o ICSI, vengono trasferiti in utero, 2-4 giorni dopo la fecondazione.