

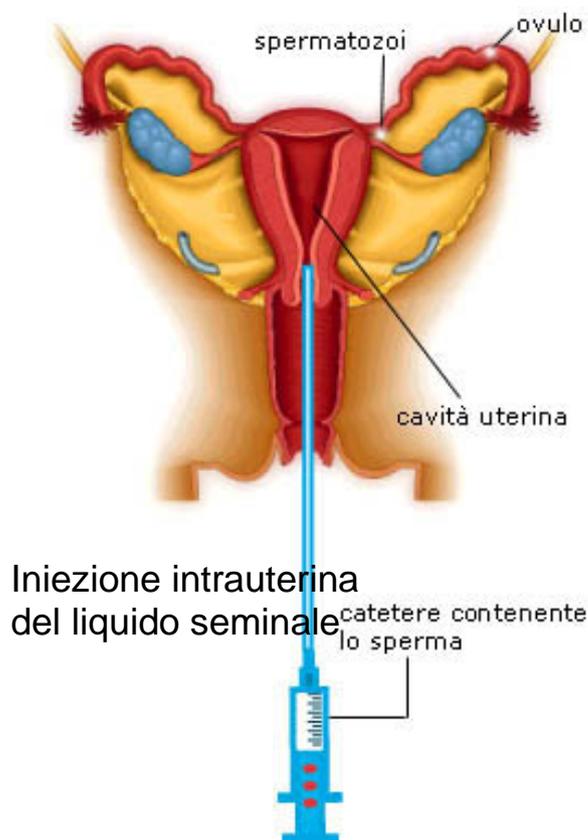


PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

PROCEDURA di I LIVELLO

INSEMINAZIONE INTRAUTERINA ARTIFICIALE OMOLOGA (AIH - IU)

ISTRUZIONI PER LA COPPIA



Via Nicolò Giustiniani n. 3 - 35128 Padova - Centralino Portineria 049 821.3410 - 821.3411
<http://www.ginecologia.unipd.it> ; dip.ginecologia@unipd.it; Fax 049-821.3409
Prenotazione consulenze ambulatoriali (CUP) lunedì-venerdì ore 7.30-17.00
Equipe medica lunedì-venerdì ore 11.00 - 12.00
Laboratorio: prenotazione spermogrammi lunedì-giovedì ore 8.30-9.00
Annuncio inizio mestruazioni lunedì-venerdì ore 9.00-9.30
Prenotazione consegna del piano terapeutico lunedì-venerdì ore 10.00-12.00
Risultati e prosecuzione trattamenti lunedì-venerdì ore 14.00-14.30
Psicologa PMA

840.000.664
049-821.3413
049-821.3408
049-821.3413
049-821.3413
049-821.3413
049-821.3410



INSEMINAZIONE INTRAUTERINA ARTIFICIALE OMOLOGA (AIH-IU o IUI)

Definizione

AIH IU o IUI: inseminazione intrauterina omologa (cioè trasferimento in utero degli spermatozoi del marito trattati in Laboratorio). Viene anche definita procreazione medicalmente assistita di I livello (PMA di I livello).

La tecnica è semplice e il rationale della tecnica è quello di incrementare la possibilità di incontro dei gameti (spermatozoi ed ovociti) nella tuba mediante una stimolazione ovarica blanda associata a trasferimento in utero di spermatozoi mobili preparati in laboratorio.

Almeno una tuba deve essere pervia e funzionante e la qualità del liquido seminale deve rientrare entro i limiti stabiliti dal Centro.

Le indicazioni dell'IUI sono:

- Oligo-astenozoospermia lieve-moderata;
- Disturbi dell'eiaculazione;
- Cause disovulatorie;
- Endometriosi di grado I-II e casi selezionati di III-IV stadio della Classificazione American Fertility Society (AFS), in particolare dopo intervento chirurgico;
- Sterilità cervicale;
- Sterilità inspiegata.

1) Procedura

Di solito la stimolazione ovarica richiede l'impiego di farmaci da utilizzare a partire dai primi giorni del ciclo (entro il 5°giorno) e successivo monitoraggio ecografico e/o ormonale della crescita follicolare e dell'ovulazione.

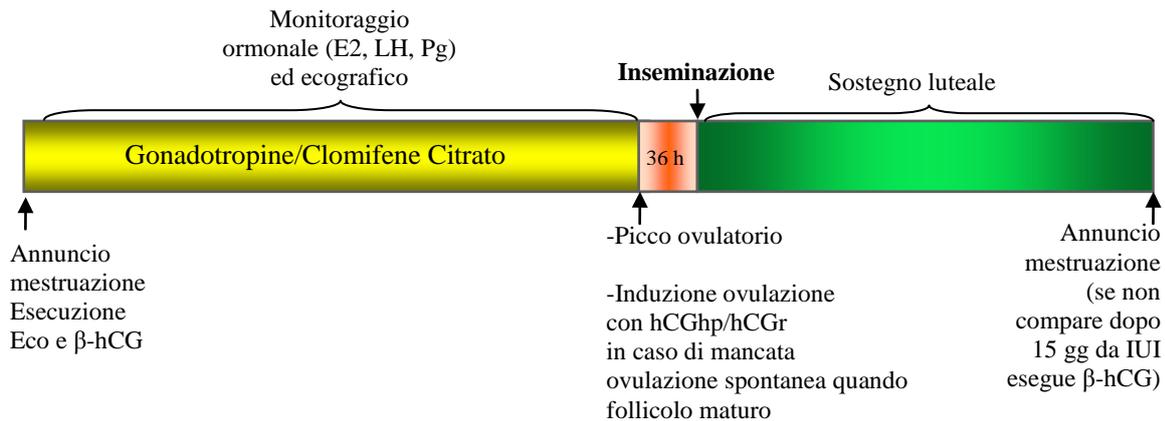
Sono necessari alcuni esami preparatori. Non sono richiesti esami preoperatori né alcuna preparazione per la procedura.

L'inseminazione intrauterina è una metodica semplice, rapida e indolore che prevede l'utilizzo di un catetere sottile per il trasferimento in utero degli spermatozoi.

La procedura non richiede ricovero né anestesia e viene eseguita, una volta completata la stimolazione ovarica, il giorno successivo al riscontro ormonale del picco ovulatorio spontaneo, o 36 ore dopo la somministrazione di hCGr o hCGhp per l'induzione dell'ovulazione. Dopo il trasferimento degli spermatozoi alla paziente viene prescritta (ove necessario) la terapia di sostegno della fase luteale. La verifica dell'eventuale gravidanza (dosaggio beta-hCG) viene effettuata 15 giorni dopo l'inseminazione.



Procedura AIH IU o IUI: inseminazione intrauterina omologa



In caso di insuccesso i trattamenti possono essere effettuati di seguito, senza pausa tra un ciclo e l'altro.

2) Prelievo degli spermatozoi

Il partner effettua il dono del liquido seminale al mattino dello stesso giorno dell'inseminazione nell'orario stabilito dal Centro e lo consegna al laboratorio per la preparazione degli spermatozoi.

Il prelievo del seme va effettuato preferibilmente presso il laboratorio del Centro.

È importante attenersi alle istruzioni per la raccolta del liquido seminale fornite dal personale della Sala Biologica, con particolare attenzione alla raccolta in contenitore sterile dopo una accurata detersione dei genitali e delle mani.

3) Sostegno fase luteale e verifica della gravidanza

Sostegno fase luteale

Prevede la somministrazione di farmaci la cui posologia è chiaramente indicata dal Medico il giorno dell'inseminazione. Questi farmaci hanno lo scopo di sostenere l'endometrio, cioè la mucosa che riveste internamente l'utero.



I farmaci consigliati sono solitamente ovuli o creme da applicare in vagina. Il sostegno luteale va iniziato, generalmente, la sera stessa dell'inseminazione.

Verifica della gravidanza

15 giorni dopo l'inseminazione intrauterina, in caso di mancata comparsa del flusso mestruale, la paziente contatterà telefonicamente il Centro che darà indicazioni per l'esecuzione di prelievo di sangue per il dosaggio ematico del beta hCG, ormone prodotto dal trofoblasto. In base al risultato dell'analisi verrà comunicato alla paziente l'esito della procedura e, conseguentemente, verranno date indicazioni su come proseguire il trattamento.

Il numero massimo di inseminazioni da eseguire è variabile, e viene deciso e discusso congiuntamente alla coppia stessa; dopo 4 cicli di inseminazioni giunti a completamento senza alcun successo si procede ad una rivalutazione con la coppia delle condizioni esistenti o sopraggiunte e ad una nuova proposta terapeutica.

CRITERI DI ESCLUSIONE DAI TRATTAMENTI DI I LIVELLO

Coppie in cui il partner maschile presenti markers sierologici positivi per: EPATITE B e C e HIV.



Condizioni di accesso alle procedure di I e II Livello (Delibera Giunta Regione Veneto n. 822 del 14.6.2011)

Età di accesso delle coppie:

- età femminile fino al compimento di 50 anni
- età maschile fino al compimento di 65 anni

Numero di cicli così determinato:

- n° 4 cicli di trattamento di I livello (AIH-IU o IUI) nei limiti di dosaggio previsti dalla Nota AIFA 74
- n° 3 cicli di trattamento di II livello (FIVET e ICSI) (pazienti arrivate ad eseguire il pick up) nei limiti di dosaggio previsti dalla Nota AIFA 74.

Gazzetta Ufficiale n. 113 del 17.05.10, p. 27

Determinazione dell'Agenzia Italiana del Farmaco del 27.04.10 - Modifica alla nota 74
La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di strutture specialistiche, secondo modalità adottate dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:

trattamento dell'infertilità femminile:

in donne di età non superiore ai 45 anni con valori di FSH, al 3° giorno del ciclo, non superiori a 30 mUI/ml

trattamento dell'infertilità maschile:

in maschi con ipogonadismo-ipogonadotropo con livelli di gonadotropine bassi o normali e comunque con FSH non superiore a 8 mUI/ml.

Numero dei cicli erogabili

(Regione Veneto Prot.n. 421319 del 13.9.2011)

Il provvedimento decorre dalla data del 1 luglio 2011 e, per il principio generale di irretroattività dell'azione amministrativa, i cicli erogati prima di tale data NON possono concorrere alla determinazione del numero massimo stabilito nell'atto giuntale.

Erogazione delle prestazioni nei confronti di pazienti provenienti da altre regioni italiane

(Regione Veneto Prot.n. 421319 del 13.9.2011)

Le prestazioni PMA, inserite nel nuovo Nomenclatore tariffario, così come per altre prestazioni di altre branche, sono " LEA Aggiuntivi Regionali".



Tariffe delle **Prestazioni di LABORATORIO PMA** previste per la procedura (Tariffario Regione Veneto 1.10.2012)

Utente **residente** in Regione Veneto

Tariffa a carico dell'utente
per singolo esame

Selezione nemaspermica per migrazione o su gradiente	€ 7,75
Liquido seminale spermogramma	€ 4,30
Liquido seminale test vitalità eosina test	€ 7,75
Anticorpi antispermatozoo adesivi (ASA)	€ 8,75
Capacitazione materiale seminale	€ 13,15
Fecondazione in vitro ICSI/FIVET	€ 36,15
Crioconservazione di cellule e tessuti	€ 33,55

(La crioconservazione dei gameti ha durata annuale; l'eventuale rinnovo necessita di consenso scritto firmato dai pazienti)

Si accede con ricetta rossa (impegnativa del medico curante)

Si specifica che potranno essere prescritte fino ad un massimo di 8 prestazioni della stessa branca specialistica su un'unica ricetta con ticket massimo per l'utente di € 36,15 più quota aggiuntiva calcolata in base al reddito, come previsto dalla DGR Veneto 1380/2011

Utente **non residente** in Regione Veneto iscritto al SSN

Per le prestazioni sotto elencate, ad esclusione della ICSI/FIVET, l'utente non residente accede con impegnativa rossa corrispondendo il ticket come sotto indicato.

Si specifica che potranno essere prescritte fino ad un massimo di 8 prestazioni della stessa branca specialistica su un'unica ricetta con ticket massimo per l'utente di € 36,15 più quota aggiuntiva prevista dalla DGR Veneto 1380/2011

Tariffa a carico dell'utente
per singolo esame

Selezione nemaspermica per migrazione o su gradiente	€ 7,75
Liquido seminale spermogramma	€ 4,30
Liquido seminale test vitalità eosina test	€ 7,75
Anticorpi antispermatozoo adesivi (ASA)	€ 8,75
Capacitazione materiale seminale	€ 13,15
Crioconservazione di cellule e tessuti	€ 33,55

(La crioconservazione dei gameti ha durata annuale; l'eventuale rinnovo necessita di consenso scritto firmato dai pazienti)

Fecondazione in vitro ICSI/FIVET	(*)
----------------------------------	-----

(*) La "Fecondazione in vitro ICSI/FIVET" è riconosciuta dal SSR soltanto ai cittadini residenti nella Regione Veneto e in possesso dei requisiti previsti dalla DGR Veneto n. 822/2011, il paziente non residente può usufruire della suddetta prestazione:

Via Nicolò Giustiniani n. 3 - 35128 Padova - Centralino Portineria 049 821.3410 - 821.3411

<http://www.ginecologia.unipd.it> ; dip.ginecologia@unipd.it; Fax 049-821.3409

Prenotazione consulenze ambulatoriali (CUP)	lunedì-venerdì ore 7.30-17.00	840.000.664
Equipe medica	lunedì-venerdì ore 11.00 - 12.00	049-821.3413
Laboratorio: prenotazione spermogrammi	lunedì-giovedì ore 8.30-9.00	049-821.3408
Annuncio inizio mestruazioni	lunedì-venerdì ore 9.00-9.30	049-821.3413
Prenotazione consegna del piano terapeutico	lunedì-venerdì ore 10.00-12.00	049-821.3413
Risultati e prosecuzione trattamenti	lunedì-venerdì ore 14.00-14.30	049-821.3413
Psicologa PMA		049-821.3410



- 1) sostenendo l'intero costo della prestazione corrispondente ad € 600,00
- 2) con autorizzazione scritta della USL di appartenenza, alla quale verrà fatturato l'intero costo della prestazione

Utente **non residente in Regione Veneto e non iscritto al SSN**

Può accedere a tutte le prestazioni sostenendo l'intero costo delle stesse:

Costo intero della prestazione

Selezione nemaspermica per migrazione o su gradiente	€ 8,35
Liquido seminale spermioγραμμα	€ 6,50
Liquido seminale test vitalità eosina test	€ 8,35
Anticorpi antispermatozoo adesivi (ASA)	€ 9,45
Capacitazione materiale seminale	€ 14,25
Fecondazione in vitro ICSI/FIVET	€ 600,00
Crioconservazione di cellule e tessuti	€ 36,30
<i>(La crioconservazione dei gameti ha durata annuale; l'eventuale rinnovo necessita di consenso scritto firmato dai pazienti)</i>	

Tariffe delle **Prestazioni AMBULATORIALI PMA** previste per la procedura (Tariffario Regione Veneto 1.10.2012)

Esami preparatori alla fase ambulatoriale

I costi a carico della paziente riguardano:

--Esami preparatori per la diagnosi e per l'esecuzione tecniche PMA

(costo variabile a seconda degli esami ritenuti necessari per una corretta diagnosi delle cause di infertilità)

--Esami Ematochimici Ormonali in corso di trattamento

(1-2 impegnative, ciascuna comprendente max 8 dosaggi della stessa branca specialistica)

Si specifica che per i residenti in Regione Veneto o per i non residenti iscritti al SSN, potranno essere prescritte fino ad un massimo di 8 prestazioni della stessa branca specialistica su un'unica ricetta con ticket massimo per l'utente di € 36,15 più quota aggiuntiva prevista dalla DGR Veneto 1380/2011

Prestazioni ambulatoriali

Utente **residente** in Regione Veneto

Si accede con ricetta rossa.

Si specifica che potranno essere prescritte fino ad un massimo di 8 prestazioni della stessa branca specialistica su un'unica ricetta con ticket massimo per l'utente di € 36,15 più quota aggiuntiva calcolata in base al reddito, come previsto dalla DGR Veneto 1380/2011



Prestazione	Tariffa a carico dell'utente per singolo esame
Monitoraggio Ecografico Follicolare ed IUI (comprendente 7 monitoraggi e la procedura di Inseminazione Intrauterina)	€ 36,15
1° visita ginecologica per sterilità	€ 20,50
Visita di controllo	€ 14,25
1° visita andrologica	€ 20,50
Visita di controllo andrologica	€ 14,25
2° visita e colloqui successivi	€ 14,25
Consulenza psicologica	€ 19,75
Ecografia ovarica (monitoraggio follicolare)	€ 23,45
Prelievo ovocitario	€ 36,15
Inseminazione Intrauterina (prestazione singola)	€ 36,15
Trasferimento Embrione	€ 36,15

Utente **non residente** in Regione Veneto iscritto al SSN

Per le prestazioni sotto indicate ad esclusione del "trasferimento embrione", l'utente non residente accede con ricetta rossa corrispondendo il ticket come sotto indicato.

Si specifica che potranno essere prescritte fino ad un massimo di 8 prestazioni della stessa branca specialistica su un'unica ricetta con ticket massimo per l'utente di € 36,15 più quota aggiuntiva prevista dalla DGR Veneto 1380/2011

Prestazione	Tariffa a carico dell'utente per singolo esame
Monitoraggio Ecografico Follicolare ed IUI (comprendente 7 monitoraggi e la procedura di Inseminazione Intrauterina)	€ 36,15
1° visita ginecologica per sterilità	€ 20,50
Visita di controllo	€ 14,25
1° visita andrologica	€ 20,50
Visita di controllo andrologica	€ 14,25
2° visita e colloqui successivi	€ 14,25
Consulenza psicologica	€ 19,75
Ecografia ovarica (monitoraggio follicolare)	€ 23,45
Prelievo ovocitario	€ 36,15
Inseminazione Intrauterina (prestazione singola)	€ 36,15
Trasferimento Embrione	(*)

Via Nicolò Giustiniani n. 3 - 35128 Padova - Centralino Portineria 049 821.3410 - 821.3411

<http://www.ginecologia.unipd.it> ; dip.ginecologia@unipd.it; Fax 049-821.3409

Prenotazione consulenze ambulatoriali (CUP) lunedì-venerdì ore 7.30-17.00

Equipe medica lunedì-venerdì ore 11.00 - 12.00

Laboratorio: prenotazione spermogrammi lunedì-giovedì ore 8.30-9.00

Annuncio inizio mestruazioni lunedì-venerdì ore 9.00-9.30

Prenotazione consegna del piano terapeutico lunedì-venerdì ore 10.00-12.00

Risultati e prosecuzione trattamenti lunedì-venerdì ore 14.00-14.30

Psicologa PMA

840.000.664

049-821.3413

049-821.3408

049-821.3413

049-821.3413

049-821.3413

049-821.3410



(*) Il "Trasferimento Embrione" è riconosciuto dal SSR soltanto ai cittadini residenti nella Regione Veneto e in possesso dei requisiti previsti dalla DGR Veneto n. 822/2011, il paziente non residente può usufruire della suddetta prestazione:

- 1) sostenendo l'intero costo della prestazione corrispondente ad € 200,00
- 2) con autorizzazione scritta della USL di appartenenza, alla quale verrà fatturato l'intero costo della prestazione

Utente **non residente in Regione Veneto e non iscritto al SSN**

Può accedere a tutte le prestazioni sostenendo l'intero costo delle stesse:

Prestazione	Costo intero della prestazione
Monitoraggio Ecografico Follicolare ed IUI (comprendente 7 monitoraggi + procedura di Inseminazione Intrauterina)	€ 177,80 € 110,80
1° visita ginecologica per sterilità	€ 20,50
Visita di controllo	€ 14,25
1° visita andrologica	€ 20,50
Visita di controllo andrologica	€ 14,25
2° visita e colloqui successivi	€ 14,25
Consulenza psicologica	€ 21,35
Ecografia ovarica (monitoraggio follicolare)	€ 25,40
Prelievo ovocitario	€ 96,90
Inseminazione Intrauterina (prestazione singola)	€ 110,80
Trasferimento Embrione	€ 200,00

Farmaci di sostegno alla fase luteale : Prescrivibili a carico del SSN, Fascia A

(*) Qualora ci fossero variazioni del ticket del pacchetto "prestazioni ospedaliere", le modifiche dell'importo saranno comunicate alle coppie prima di iniziare il trattamento.