

Iter diagnostico

nella Sterilità di Coppia

Il Servizio di Diagnosi e Cura della Sterilità di Coppia è un servizio ambulatoriale pubblico che opera all'interno dell'Ospedale Misericordia di Grosseto in collaborazione con altri reparti medici (genetica, diabetologia, urologia...). L'iter diagnostico cui una coppia con problemi di sterilità si articola nella seguente maniera:

Iter diagnostico femminile

- Visita ginecologica ed ecografia pelvica
- Diagnosi di ovulazione
- Studio della funzionalità utero-tubarica
- Screening infettivologico
- Profilo endocrino dinamico
- Laparoscopia

Iter diagnostico maschile

- Esame seminale
- Screening infettivologico
- IBT test
- Profilo ormonale
- Cariotipo

Iter diagnostico femminile

Visita ginecologica:

È necessaria per evidenziare eventuali anomalie fisiche dell'apparato riproduttivo.

Ecografia pelvica

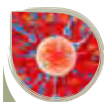
È un'indagine di base semplice ed innocua. Essa consente di evidenziare malformazioni uterine, leiomiomi uterini, polipi endometriali, ovaie micropolicistiche, endometriosi, cisti ovariche di varia natura, idrosalpinge, sactosalpinge. Viene effettuata principalmente per via transvaginale

Studio dell'ovulazione

È una tappa essenziale nella valutazione di base di una paziente sterile.

La diagnosi di ovulazione può essere posta mediante diverse indagini ma di fatto si concreta nel monitoraggio ecografico.

Esso prevede l'esecuzione di ecografie pelviche a partire dal 9° - 12° giorno del ciclo. L'ovulazione può essere documentata valutando lo sviluppo nell'ovaio di un follicolo definito dominante. Quando le dimensioni del follicolo sono di 18 - 23 mm avviene l'ovulazione, che si caratterizza per una successiva riduzione delle dimensioni del follicolo stesso e per



Iter diagnostico femminile

la presenza di liquido nel cavo del Douglas e per la trasformazione dell'endometrio.

Studio della funzionalità utero-tubarica: isterosalpingografia

Consente di individuare eventuali patologie a carico dell'utero o delle tube.

Consiste nell'iniezione in utero di un liquido di contrasto.

- Viene eseguita prima dell'ovulazione (8° - 12° giorno del ciclo).

In alcuni casi l'esecuzione di questa tecnica risulta anche terapeutica, infatti il tasso di fecondità aumenta dopo l'esecuzione di un'isterosalpingografia.

Studio della funzionalità utero-tubarica:

isteroscopia diagnostica

Utilizza l'isteroscopio per visualizzare la cavità uterina.

Consente di evidenziare neoformazioni come

ad esempio polipi o miomi nel canale cervicale o nella cavità uterina, consente di individuare eventuali aderenze intrauterine, consente di evidenziare gli osti tubarici.

Screening infettivologici: tamponi vaginale

È un esame molto semplice e privo di fastidio.

Consente di rilevare la presenza di alcuni germi. Particolare attenzione viene data alla presenza della Chlamydia Trachomatis e del Mycoplasma species.

Questi patogeni sembrano essere positivamente correlati con l'infertilità.

Laparoscopia diagnostica

Permette una visualizzazione diretta della pelvi femminile mediante l'impiego di un sistema ottico che viene introdotto in cavità addominale.

Va effettuata in caso di:

- sospetta endometriosi
- esiti di malattia infiammatoria pelvica.

Iter diagnostico maschile



spermatozoo normale

spermatozoi anomali

il disegno mostra uno spermatozoo normale e alcune tipologie di spermatozoi anomali

Esame seminale

L'analisi del seme valuta il volume del seme stesso, la concentrazione, la motilità, e la morfologia degli spermatozoi.

Prima della raccolta dello sperma è opportuno un periodo di astinenza di 3–5 giorni.

Il campione, ottenuto per masturbazione, deve essere raccolto in un contenitore sterile.

Screening infettivologico:

tampone uretrale

Come per il tampone vaginale nella donna anche questo è un esame molto semplice e privo di fastidio.

Consente di rilevare la presenza di infezioni che potrebbero essere correlate con l'infertilità.

IBT

L'immunobead test (IBT)

ed altri test immunologici si effettuano per evidenziare l'eventuale presenza di anticorpi "attaccati" alla superficie degli spermatozoi. Questi anticorpi antispermatozoi possono interferire con il loro trasporto attraverso le vie genitali femminili o con il processo di fertilizzazione.



sterilità
di coppia
diagnostica