

Naisparien ja itsellisten naisten hoitopolku InOvassa

Raskaustoiveesta voi tulla maksutta keskustelemaan heti, kun toive omasta lapsesta herää!

Kun raskaus on ajankohtainen:

- Hedelmällisyystilanteen kartoitus hoitajan kanssa keskustellen (hedelmällisyysneuvola) ja lääkärin vastaanotolla (ensikäynti / hoidon suunnittelu).
- Hedelmällisyyden lisäksi lääkäri arvioi gynekologista terveydentilaa ja edellytyksiä turvalliselle raskaudelle ja synnytykselle. Lääkärin vastaanotolla tehdään ultraäänitutkimus, jolla nähdään munasarjojen ja kohdun tila. Tarvittaessa voidaan tehdä munajohtimien aukiolotutkimus.
- Hormoniarvoja tutkitaan verikokeilla (kuukautiskierron alkupäivinä AMH, FSH, kilpirauhasen toiminta (TSH), prolaktiini ja kuukautiskierron loppupuolella progesteroni, joka kuvaa ovulaation tapahtumista). Lisäksi virtsasta suositellaan tutkittavaksi klamydia ja tippuri.
- Lääkäri suunnittelee hoidon ja arvioi tarvittavan / sopivan lääkityksen. Naisparit ovat yleensä jo etukäteen päättäneet kumpi haluaa kantaa raskauden. Mikäli molempien terveydentila on hyvä raskautta ja synnytystä ajatellen, hoitoja voidaan tehdä molemmille pariskunnan niin halutessa.
- Ennen hoitojen aloitusta käydään lahjasukusoluneuvonnassa. Keskustelun tavoitteena on mm. kartoittaa tukiverkoston sekä lahjasukusoluhoitojen erityispiirteitä. Klinikka saa keskustelusta yhteenvedon.
- Hoitoihin voidaan edetä heti, kun alkututkimukset on tehty ja asiakas niin haluaa.

Siittiöiden valinta

- InOvassa on oma suomalaisten siittiöiden spermapankki.
- Siittiöt voidaan myös ostaa ulkomailta (tavallisimmin European Sperm Bank)
- Kaikki käytetyt spermanluovuttajat rekisteröidään Valviran luovuttajarekisteriin.
- Omaa siittiöiden luovuttajaa voidaan käyttää harkiten, mutta mies on tällöin rekisteröitävä luovuttajaksi (ei oikeuksia/velvollisuuksia syntyvää lasta kohtaan).
- Kumppanuusvanhemmuuteen tähtäävät hoidot ovat myös mahdollisia. Tällöin siittiöt luovuttava mies rekisteröidään myös siittiöiden luovuttajaksi, mutta hän tunnustaa isyyden.
- Yksi siittiöolki tarvitaan yhteen hoitoon.

- Hedelmöityshoitolain mukaisesti siittiöiden luovuttajasta annetaan tietoja vain rajallisesti (pituus, silmien ja hiusten väri, etninen tausta).
- Siittiöiden luovuttajilla tai syntyvällä lapsella ei ole juridisia oikeuksia eikä velvollisuuksia toisiaan kohtaan.
- Suosittelemme, että lapselle kerrotaan lahjasukusolualkuperästä ikätasoisesti. Lapsella on 18 vuotta täytettyään oikeus ottaa selville siittiöluovuttajan henkilöllisyys.

Siittiöiden osto ulkomailta

- Klinikka seuloa sovitun spermapankin luovuttajista toivotunlaiset vaihtoehdot, joista asiakas saa itse valita haluamansa luovuttajan.
- Valitaan ostettavien olkien lukumäärä.
- Asiakas ostaa sekä raskausvarauksen että siittiöoljet itselleen. Näin ollen hän on oikeutettu käyttämään hankitut oljet itse ja ensimmäisen raskauden jälkeen jäljelle jääneitä olkia voidaan käyttää sisarusraskauksiin tai ostaa ko. luovuttajan siittiöitä lisää niin pitkään kuin niitä on saatavilla.
- Mikäli hoidot lopetetaan ilman raskautta, spermapankki palauttaa asiakkaalle osan raskausvarausmaksusta.
- Ulkomailta tilattaessa rahtimaksu jaetaan kaikkien saman tilaajien kesken.
- Siittiöitä ei voi tilata kotiin!
- InOva huolehtii siittiöiden tilaamisesta, käsittelystä, säilyttämisestä, raskauden raportoinnista spermapankille sekä luovuttajan rekisteröinnistä Valviran luovuttajarekisteriin.

Munasolujen luovutus puolisolle

- Naisparit voivat halutessaan luovuttaa toisilleen munasoluja, jos esimerkiksi iän, munasarjojen hiipumisen tai perussairauden vuoksi toisen osapuolen raskaus ei muutoin olisi todennäköinen.

Hoitosuostumus

- Hedelmöityshoitolaki edellyttää hoitosuostumuksen antamista. Hoitosuostumus annetaan määräajaksi ja asiakas määrittelee siihen hoidot, joihin suostumuksensa antaa.
- Pariskunnat allekirjoittavat hoitosuostumuksen yhdessä.
- Hoitosuostumus ei velvoita hoitoihin ja sitä voidaan jälkikäteen muuttaa tai peruuttaa kokonaan. Kesken hoidon suostumusta ei voi peruuttaa.

Hoitovaihtoehtoja

Inseminaatio

- Tavallisimmin hoidot aloitetaan inseminaatioilla. Inseminaatio tarkoittaa keinohedelmöitystä, jossa ovulaatiohetkellä asiakkaan valitsemat siittiöt viedään kohtuun. Lue lisää inseminaatiosta kotisivuiltamme www.inova.fi.
- Kun kuukautiskierto on säännöllinen ja ovulaatiotestit näyttävät ovulaatiohetken, inseminaatio voidaan tehdä täysin luonnolliseen kiertoon. Tällöin riittää, että asiakas ilmoittaa kuukautisten alkupäivän ja sen, kun LH-(ovulaatio)testi alkaa vahvistua.
- Jos kuukautiskierto on epäsäännöllinen tai ovulaatio on epävarma, voidaan käyttää suun kautta otettavaa tai pistoksina annosteltavaa hormonihoitoa ovulaation tukemiseksi. Lääkkeellisissä kierroissa tarvitaan tavallisesti yksi ultraäänitutkimuskäynti kuukautiskierron päivinä 10-12. Lue lisää ovulaation tukihoidoista kotisivuiltamme. Ovulaation tapahtumista voidaan varmistella lääkkein.
- Inseminaatio ajoitetaan aina LH+ -hetken mukaan (noin 24h aikaa).
- InOvassa kättilöt tekevät inseminaatioita aivan kuten lääkäritkin. Kättilön tekemästä hoidosta ei anneta kela-korvausta eikä kättilö voi tehdä reseptejä. Lääkäri on aina konsultoitavissa. Inseminaation yhteydessä tehdään ultraäänitutkimus.
- InOvassa inseminaatioihoidoista raskaus alkaa noin joka neljännessä hoidosta. Raskausennusteeseen vaikuttaa eniten naisen ikä.
- Tavallisimmin inseminaatioita tehdään 3-6 kertaa ja jos raskaus ei ole alkanut, niin voidaan siirtyä koeputkihedelmöityshoitoon tai jatkaa vielä inseminaatioilla.
- Jos naisella on ikää yli 37-vuotta (tai nuoremmalla munasarjatoiminta jo hiipumassa) ja toiveissa on saada useampia lapsia, kannattaa tehdä suoraan koeputkihedelmöityshoito.

Koeputkihedelmöitys- eli IVF-hoito

- Koeputkihedelmöityshoito on tehokkainta lapsettomuuden hoitoa. Voit lukea hoidosta tarkemmin kotisivuiltamme www.inova.fi.
- Ennen koeputkihedelmöityshoitoa tutkitaan hedelmöityshoitolain velvoittamat infektiotutkimukset (HIV, B- ja C-hepatiitti sekä kuppa, klamydia ja tippuri). Infektiotutkimukset ovat voimassa enintään kaksi vuotta.
- InOvassa IVF-hoidon raskauden todennäköisyys on 30-40 % yhtä alkionsiirtoa kohden. Raskausennusteeseen vaikuttaa eniten naisen ikä.

- Yli 37-vuotiailla IVF-hoidon merkittävänä etuna on, että alkioita voidaan saada pakkaseen myös sisarusraskauksia varten. Raskaussennuste pysyy hyvänä, koska alkiot eivät vanhene pakastettuina.
- IVF-hoidossa siittiöolkia tarvitaan yleensä vain yksi, joten siittiökustannukset pysyvät inseminaatiohoitoihin verrattuna matalampina.

- **Raskauden toteaminen ja seuranta**
 - Raskaustesti tehdään virtsasta. Verikokeita ei yleensä tarvita. Noin kolmen viikon päästä positiivisesta raskaustestistä voidaan tehdä varhaisraskauden ultraäänitutkimus raskauden toteamiseksi.
 - Hoidoilla alkanutta raskautta seurataan neuvolassa kuten spontaanisti alkunsa saanutta raskautta.
 - Neuvolassa kannattaa kertoa, että lapsi on saanut alkunsa luovutetuilla siittiöillä.
 - Raskauden toteamisen jälkeen klinikka toimittaa asiakkaalle hedelmöityshoitotodistuksen.
 - Naisen korkea ikä (yli 40 vuotta), perussairaudet tai monisikiöinen raskaus vaativat usein tarkempaa seurantaa sairaalan äitiyspoliklinikalla.

- **Kustannukset**
 - Toistaiseksi naisparien ja itsellisten naisten hoidot ja hoidoissa tarvittavat lääkkeet eivät ole suoraan Kela-korvattavia. Ensikäynnistä ja verikokeista voidaan antaa Kelan suorakorvaus. Tietyissä tilanteissa Kela-korvauksia voi hakea takautuvasti hoidon jälkeen.
 - Luovutetut siittiöt eivät sisälly hoitojen hintaan.

Lisätietoa

- Hedelmöityshoitolaki
- Hedelmällisyysopas
- Hedelmöityshoito-opas

InOvan hoitotiimin tavoitat puhelinnumerosta 017 2631700, sähköpostitse info@inova.fi tai kotisivujemme chatin kautta. Kerromme mielellämme lisää!
