

## CENTRO DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

Ginecologo Responsabile PMA **Dott. Renzo Poli**,  
coadiuvato da un'equipe di professionisti che condivide e  
persegue il miglioramento della qualità attraverso l'analisi  
dei risultati e l'applicazione dei principi etici.

### • Equipe

#### MEDICI SPECIALISTI

**Dott. Renzo Poli**

**Dott. Antonio Ferraresso**

**Dott. Massimo Nalon**

**Dott. Josè Miguel Velasco Carandente**

**Dott. Franco Zagato**

**Dott.ssa Patrizia Ardenghi**

**Dott. Guglielmo Bonanni**

**Dott. Leopoldo De Besi**

**Prof. Giovanni Fava**

**Dott.ssa Elisa Guidoni**

Direttore  
Responsabile  
Ginecologo  
Ginecologo  
Ginecologo  
Ginecologo  
Anestesista  
Genetista  
Endocrinologo/  
Andrologo  
Endocrinologo/  
Andrologo  
Psichiatra  
Urologo

#### PERSONALE SPECIALISTICO

**Dott.ssa Laura Balzan**

Psicologa

#### PERSONALE TECNICO DI LABORATORIO PMA

**Dott.ssa Marina Castelli**

Biologa

**Dott.ssa Elena Giolo**

Biologa

#### PERSONALE TECNICO SANITARIO

**Dott.ssa Lidia Levorato**

Ostetrica

**Sig.ra Gaia Pistoresi**

Infermiera  
Professionale

**Sig.ra Florica Ciobotaru**

Infermiera  
Professionale

### I NOSTRI OBIETTIVI

Garantire l'efficacia e l'efficienza dei processi aziendali e la  
qualità del servizio erogato attraverso l'utilizzo di risorse  
professionali e tecnologiche adeguate:

- Adottare e mantenere un sistema di qualità;
- Soddisfare le esigenze dell'utenza;
- Raggiungere e mantenere lo standard di prodotto e di servizio così come programmato, con il fine di perseguire un miglioramento continuo.

**GRUPPO  
PAVANELLO  
SANITÀ**

**& PARTNER  
RSI™  
RETE SANITARIA  
INTEGRATA**

**GRUPPO  
PAVANELLO  
SANITÀ**

**& PARTNER  
RSI™  
RETE SANITARIA  
INTEGRATA**

### PRENOTAZIONI

#### ANALISI MEDICHE PAVANELLO

PADOVA LOC. PONTE DI BRENTA - Via Bravi, 51  
Tel. 049 6225200

#### DIAGNOSTICA PAVANELLO

MIRA (VE) - Via Bologna, 5/A  
Tel. 041 424700

### ALTRE SEDI

#### PADOVA

DUOMO	Via Dei Soncin 38	Tel. 049 8755499
SCROVEGNI	Via Scrovegni 10/A	Tel. 049 8759311
GUIZZA	Via Alfieri 13	Tel. 049 687300
ALBIGNASEGO	Via Barbarigo 9	Tel. 049 8625966
PIAZZOLA SUL BRENTA	Via Ingresso Jutificio 1	Tel. 049 9600680

#### VENEZIA

MARGHERA	Via Paolucci 36	Tel. 041 920811
DOLO	Via Garibaldi 52	Tel. 041 412436

## DIAGNOSTICA PAVANELLO SRL



## CENTRO DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA DI III° LIVELLO

## DIAGNOSI E CURA DELLA STERILITÀ DI COPPIA

LA SALUTE È IL NOSTRO OBIETTIVO

[www.gruppopavanello.it](http://www.gruppopavanello.it)



## FASE TERAPEUTICA PER L'APPLICAZIONE DELLE TECNICHE DI PMA INDIVIDUATE CON LA COPPIA

In base ai risultati ottenuti con gli esami/indagini di primo e/o secondo livello, il Medico Specialista può valutare concordemente con la coppia quale tecnica risulta essere la più idonea per passare alla fase terapeutica, in un percorso graduale a diverso grado di invasività tecnica.

## TECNICHE DI BASE (LIVELLO ZERO)

### RAPPORTI PROGRAMMATI

Questa metodica si propone di individuare e predire il timing ovulatorio (il giorno dell'ovulazione con la finestra ideale dei rapporti finalizzati alla procreazione). Per raggiungere lo scopo, si ricorre al monitoraggio ormonale ed ecografico del ciclo ovarico ed alla sua eventuale modulazione farmacologica, qualora se ne ravvisasse la necessità. Importante, inoltre, la valutazione della fase luteale per individuare e correggere per tempo eventuali deficit.

## TECNICHE DI PRIMO LIVELLO - IUI

(Procedure eseguibili senza anestesia locale)

### INSEMINAZIONE CON O SENZA INDUZIONE MULTIPLA DELL'OVULAZIONE

Inseminazioni cervicali, intrauterine, intratubarica, intraperitoneale (in base alle caratteristiche della Coppia) che consistono nell'introduzione degli spermatozoi adeguatamente preparati nel canale cervicale, in cavità uterina, nella salpinge, in peritoneo prossima alla salpinge.

#### Indicazioni

1. sterilità inspiegata;
2. infertilità maschile lieve;
3. endometriosi I-II stadio e casi selezionati di III-IV stadio della classificazione American Fertility Society (AFS) in particolare dopo intervento chirurgico;
4. ripetuti insuccessi di induzione della gravidanza con stimolazione dell'ovulazione e rapporti mirati;
5. fattore cervicale.

## TECNICHE DI SECONDO E TERZO LIVELLO

(Procedure eseguibili in anestesia locale e/o sedazione profonda)

- FIVET
- ICSI
- PRELIEVO TESTICOLARE DEI GAMETI

### FECONDAZIONE IN VITRO E TRASFERIMENTO DELL'EMBRIONE (FIVET)

È stata la prima tecnica ad essere applicata con esito positivo alle coppie sterili (1978). Con questa tecnica la percentuale di successo è circa il 28%

#### Indicazioni

1. fattore tubo-peritoneale: patologia tubarica acquisita o congenita (precedente gravidanza ectopica, precedenti aborti tubarici, anamnesi positiva per flogosi pelvica, interventi chirurgici sulla pelvi);
2. infertilità maschile di grado moderato: quando il trattamento medicochirurgico o inseminazioni intrauterine non hanno dato risultati o sono stati giudicati non appropriati;
3. endometriosi di III o IV grado;
4. endometriosi se la chirurgia o le inseminazioni intrauterine non hanno dato risultati o sono state giudicate non appropriate;
5. infertilità inspiegata se il trattamento precedente (es: cicli di inseminazione) non ha dato risultati o è stato giudicato non appropriato;
6. seme crioconservato in relazione alla qualità seminale successiva allo scongelamento;
7. fallimento dell'iter terapeutico a bassa tecnologia.

### MICROINIEZIONE INTRACITOPLOSMATICA DELLO SPERMATOZOO (ICSI)

Permette di superare la sterilità in quelle coppie dove i parametri seminali sono inadeguati per la FIVET, oppure dove con la FIVET non si è avuta la fecondazione.

Con questa tecnica la percentuale di successo è del 25%.



#### Indicazioni

1. infertilità maschile di grado severo;
2. azoospermia ostruttiva e secretiva (spermatozoi testicolari o epididimari);
3. mancata o ridotta fecondazione in precedenti cicli di fecondazione in vitro (FIV);
4. ovociti scongelati;
5. ridotto numero di ovociti;
6. seme crioconservato in relazione alla qualità seminale successiva allo scongelamento.

### PRELIEVO TESTICOLARE DEI GAMETI

TESE, TESA o PESA (Biopsia del testicolo, Agoaspirato Percutaneo dal Testicolo o dall'Epididimo)

Queste tecniche permettono di recuperare spermatozoi in persone azospermiche o in mancanza di eiaculato, rendendo così possibile la fecondazione degli ovociti

#### Indicazioni

- Azoospermia ostruttiva (sia l'epididimo che il testicolo contengono una notevole quantità di elementi germinali maturi), il recupero è del 100% dei casi.
- Azoospermia secretoria (produzione di sperma estremamente povero, in esso così sono pochi spermatozoi prodotti che non possono raggiungere la eiaculazione), il recupero è del 15%.

### CRIOCONSERVAZIONE DEI GAMETI (OVOCITI E SPERMATOZOI) E CRIOCONSERVAZIONE DI EMBRIONI

La crioconservazione di gameti, seme, ovociti, embrioni permette di conservare ovociti e gameti maschili per un tempo indefinito ed avere l'opportunità di preservare la fertilità in previsioni di futuri trattamenti medici e clinici che potrebbero alterarla.

Consiste nello stoccaggio del materiale prelevato all'interno di appositi dispositivi (in azoto liquido alla temperatura di -196°C) in una sostanza crioprotettrice in grado di mantenere la vitalità della cellula.

Permette quindi di garantire una possibile futura fertilità anche a quei pazienti che, per patologie e terapie associate o per interventi chirurgici o per lesioni del midollo spinale, sarebbero a rischio di futura sterilità.