

MUDr. Peter Harbulák, PhD.

GYN-FIV, a.s., Centrum pre gynekológiu, urológiu a asistovanú reprodukciu, Bratislava, Slovensko
GYN-FIV, a.s., Centre for Gynaecology, Urology and Assisted Reproduction, Bratislava, Slovakia

MUDr. Silvester Galo, PhD.

ISCARE, a.s., Centrum asistovanej reprodukcie a jednodňovej chirurgie, Martin, Slovensko
ISCARE a.s., Centre for Assisted Reproduction and One-day Surgery, Martin, Slovakia

MUDr. Peter Krajkovič

Sanatórium HELIOS, Centrum asistovanej reprodukcie, Martin, Slovensko
Sanatorium HELIOS, Centre for Assisted Reproduction, Martin, Slovakia

MUDr. Martin Petrenko, CSc.

Univerzitné centrum reprodukčnej medicíny UNB, Bratislava, Slovensko
University Centre of Reproductive Medicine at the University Hospital, Bratislava, Slovakia



Konzensus manažmentu párov s poruchami plodnosti pre klinickú prax **Consensus management of couples with fertility problems for clinical practice**

Za sterilné páry podľa WHO sú považované tie, ktoré v priebehu 12 mesiacov pravidelného nechráneného pohlavného styku nedosiahnu koncepciu. Celosvetové štúdie ukazujú, že 10 - 15 % párov má problém dospieť ku koncepcii napriek pravidelnému nechránenému pohlavnému styku aj po jednom roku. V priemere iba 56 % vyhladá medicínsku pomoc. Najväčším problémom vo väčšine európskych krajín je predčasné ukončenie („dropout“) liečby neplodnosti, a to až v 40 %. To znamená, že z 56 párov, ktoré vyhľadajú medicínsku pomoc, iba 10 dosiahne úspech v liečbe. Neexistujú žiadne údaje, ktoré by naznačovali, že situácia na Slovensku je odlišná. Neplodnosť je teda problém párov a zamerať sa výlučne na mužský alebo ženský faktor je nesprávne.

Na Slovensku doposiaľ neexistoval algoritmus alebo odborné usmernenie v manažmente párov s poruchami plodnosti, čo viedlo k nejednotnému a častokrát neefektívnemu diagnosticko-liečebnému postupu.

Cieľom Konzensusu manažmentu párov s poruchami plodnosti pre klinickú prax je sprístupniť párom s poruchami plodnosti adekvátnu a efektívnu liečbu štandardizáciou diagnosticko-liečebného postupu a zefektívniť spoluprácu medzi gynekológmi primárneho kontaktu, urológmi a centrami asistovanej reprodukcie. Konzensus zahŕňa skrining (stanovenie ovariálnej rezervy u žien vo veku 30 rokov a viac, ktoré plánujú v budúcnosti otehotnieť) a diagnostiku a liečbu neplodného páru gynekológom primárneho kontaktu. Neplodnosť je diagnostikovaná a liečená na základe 4 jednoduchých krokov: 1) testy na zhodnotenie ovariálnej rezervy pomocou Anti-Müllerovho hormónu (AMH) a sčítaním počtu antrálnych folikulov (AFC), 2) spermogram, 3) vyšetrenie priechodnosti uterinných túb a 4) stimulácia klomifén citrátom.

Konzensus bol prijatý Slovenskou gynekologicko-pôrodnickou spoločnosťou ako základný dokument pre manažment párov s poruchami plodnosti pre klinickú prax.

Infertile couples according to the WHO are those that within 12 months of regular unprotected sexual intercourse fail to achieve conception. Worldwide studies show that 10 - 15% of couples have a problem to conceive despite regular unprotected sexual intercourse even after one year. On average only 56% of couples seek for medical assistance. The biggest problem in most European countries is dropout from infertility treatment up to 40%. This means that of the 56 couples who seek for medical assistance only 10 are successful in treatment. There are no data suggesting that the situation in Slovakia is different. Accordingly, infertility is a problem of couples and to focus entirely on a male or a female factor is incorrect.

In Slovakia there has not been any algorithm or special guidelines for management of couples with fertility problems yet, thus resulting in inconsistent and many times ineffective diagnostic-therapeutical process.

The aim of the Consensus management of couples with fertility problems for clinical practice is to enable the couples with fertility problems an adequate and efficient treatment through standardization of diagnostic-therapeutical process and to make cooperation between gynaecologists of primary contact, urologists, and centres for assisted reproduction more effective.

The Consensus includes screening (evaluation of ovarian reserve in women aged 30 years and older that plan to get pregnant in the future), diagnosis, and treatment of infertile couple with a gynaecologist of primary contact. Infertility is diagnosed and treated according to four simple steps: 1) tests for evaluating ovarian reserve by Anti-Müllerian hormone (AMH) and counting a number of antral follicles (AFC), 2) semen analysis, 3) examination of uterine tubes patency and 4) stimulation with clomiphene citrate.

The Consensus was adopted by the Slovak Gynaecological-Obstetrical Society as a fundamental document for management of couples with fertility problems for clinical practice.