

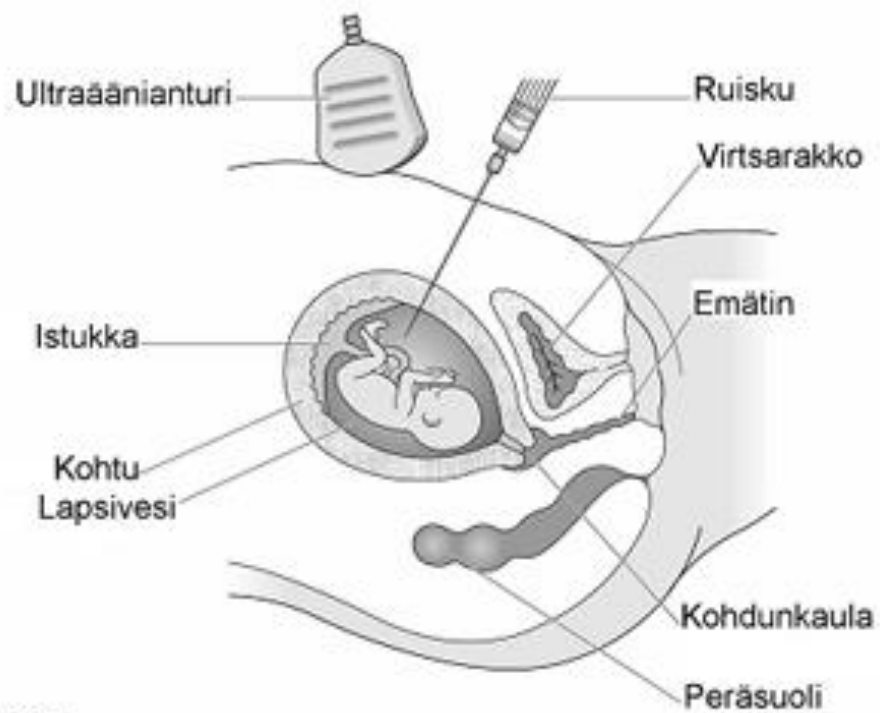
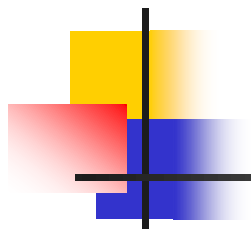


Raskausajan tutkimuksia

- Verikokeet
- Virtsanäyte
- Painon seuranta, mahan kasvu
- Ultraäänitutkimukset: rakenne, niskapoimu
- Lapsivesitutkimus
- Istukkasolututkimus









Lapsettomuus

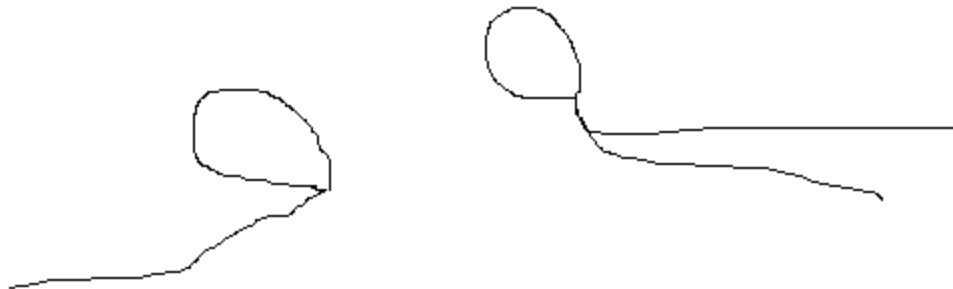


– syitä ja hoitokeinoja



Syitä - miehellä:

- ei ollenkaan tai ei riittävästi liikkuvia siittiöitä/ei siemensyöksyä
- siittiöistä liian suuri osa viallisia
tässä "maanantaikappaleita"





- naisella

- hormonihäiriöt
 - liian vähän -> ei ovulaatiota
 - liikaa esim. LH -> munasarjoissa rakkuloita, munasolu ei irtoa



- rakenteelliset ongelmat

- a) munanjohtimien ahtaumat < esim. tulehdus aiheuttanut
- b) epänormaali kohtu
- c) endometriosisi = kohdun limakalvoa vatsaontelossa kohdun ulkopuolella, aiheuttaa siellä kiinnikkeitä, jotka muuttuvat hormonikierron mukaan.
- kohdunsuun lima ei päästä siittiöitä läpi

- vasta-aineet ja valkosolut tuhoavat siittiöt

- toistuvat keskenmenot

- 
-
- TAI sukusolut eivät vain "sovi toisilleen"
 - TAI voi olla useampi syy yhdessä



Hoidon valinta

- aina ensin tutkitaan ja haetaan syytä
esim. siemennesteestä arvioidaan
siittiöiden elävyys
esim. verikokeella mitataan ja arvioidaan,
tapahtuuko ovulaatiota



Varsinaiset hoidot

- hormonihoitot
- endometrioosin poistaminen
- inseminaatio =
 - ovulaatio tahdistetaan hormonihoitolla ja munarakkulan kehitystä seurataan ultraäänellä, valikoidut siittiöt ruiskutetaan kohtuun ovulaation aikoihin

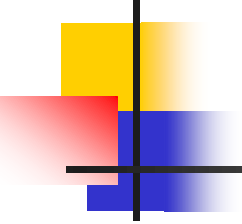


- Koeputkihedelmöitys =

- hormonihoidolla munasarjat tuottamaan useita munasoluja (5-20 kpl), jotka kerätään ja hedelmöitetään koeputkessa.
1-2 alkiota siirretään kohtuun.
- ylimääräiset alkiot voidaan pakastaa (hyvä, koska operaatio hormonihoitoineen raskas)

- mikroinjektio =

- siittiö injektoidaan munasoluun, jos ei ole liikkuvia siittiöitä

- 
-
- luovutussiittiöt ja - munasolut
 - keinokohtu ???
 - adoptio