

Può dipendere dall'ovulazione, da malformazioni dell'utero o anche dal

# Dov'è finita la cicogna?

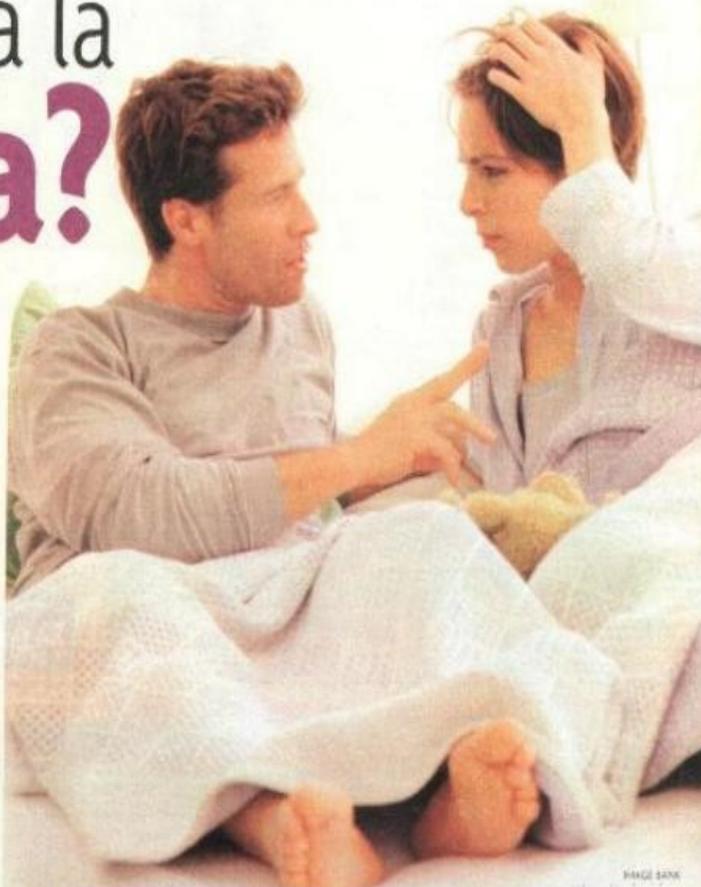
Sono mesi che provi ad avere un bambino. **Non essere impaziente, lascia passare almeno un anno**

servizio di Barbara Ricciardi

**O**rmai sono sei mesi che ci provate, ma i risultati non si vedono. Ogni test di gravidanza che effettuate è una nuova delusione e state seriamente cominciando a preoccuparvi. Non è normale che la cicogna tardi così tanto ad arrivare, oppure sì? «Circa il 10 per cento delle coppie in età fertile soffre di sterilità», spiega la dottoressa Laura Perotti, ginecologa del centro Sara-Riproduzione assistita di Milano. «Le cause possono risiedere nella donna, nell'uomo o in entrambi i partner nello stesso tempo». La probabilità di restare incinta, nonostante molti pensino sia la cosa più semplice del mondo, in realtà è solo del 25%, durante ogni mese. E questa percentuale cala considerevolmente nelle donne al di sopra dei 38 anni. Comunque, prima di pensare a un problema di questo tipo, bisogna avere anche un po' di pazienza perché un anno circa di tentativi è considerato normale nelle persone di età compresa tra i 28 e i 35 anni.

Molte donne con un ciclo mestruale regolare non riescono a comprendere le ragioni di queste difficoltà. Invece, soprattutto dopo i 35 anni, un problema c'è: aumentano i cicli anovulatori, cioè senza ovulazione. Nonostante le mestruazioni si presentino normalmente, l'ovocita non viene rilasciato, rendendo impossibile l'incontro con lo spermatozoo e quindi il concepimento. «La mancanza di ovulazione, ossia del rilascio dell'ovocita, che si verifica intorno alla metà di ogni ciclo, è una delle cause più frequenti di sterilità».

Ma non è da escludere un problema maschile. Quando si desidera un bimbo, che però stenta ad arrivare, anche l'aspirante padre deve essere sottoposto a delle indagini. «Circa la metà dei casi di sterilità è riconducibile a problemi maschili. L'analisi del liquido seminale rappresenta quindi un esame di prima istanza quando si sospetta la sterilità».



MAGGI BANA

## LE CAUSE

### Infertilità, è tutta colpa di...

- ➔ **DIFETTI DELL'OVULAZIONE CHE POSSONO DIPENDERE DA:**
  - alti livelli di prolattina, un ormone prodotto nel cervello dall'ipofisi;
  - bassa concentrazione di progesterone, un ormone femminile prodotto nella seconda fase del ciclo mestruale;
  - policistosi ovarica, una patologia a carico delle ovaie.
- ➔ **PROBLEMI ANATOMICI:**
  - malformazioni dell'utero;
  - occlusione delle tube (le strutture che mettono in comunicazione le ovaie con l'utero). Una causa molto frequente è la presenza di infezioni in questa zona;
  - aderenze, cioè formazioni velamentose che inglobano gli organi dell'apparato genitale femminile, impedendone il normale funzionamento.
- ➔ **ENDOMETRIOSI:**
  - la presenza di tessuto endometriale (quello che riveste la cavità interna dell'utero) in altri organi o tessuti come intestino, ovaie, vescica ecc. altera la normale funzionalità dell'apparato riproduttivo.

o partner: **fai fare un check-up anche a lui**

## Esami da mamma

Dall'ecografia pelvica alla laparoscopia, i test per capire se c'è qualcosa che non va

**P**er individuare le cause di sterilità esistono esami che si effettuano sul sangue o direttamente sull'organismo, attraverso strumenti radiologici, a ultrasuoni oppure chirurgici. A seconda del problema che il ginecologo individua con le indagini diagnostiche, si potrà ricorrere a terapie, interventi chirurgici o tecniche di fecondazione assistita, specifici caso per caso. Vediamo insieme gli esami da fare se desiderate un bambino, ma i risultati non vi confortano.

### Analisi del sangue

Sono utili per effettuare il dosaggio di alcuni ormoni, ad esempio Fsh, Lh, prolattina o progesterone. Ma anche per valutare lo stato di salute della tiroide che, tra le sue mille funzioni, ha anche quella di esercitare un'influenza sulla riproduzione.

### Isterosalpingografia

È un esame radiologico che si effettua in ambulatorio e che consente di vedere la cavità dell'utero e le tube. Consiste in pratica in una radiografia dopo aver iniettato, attraverso il collo dell'utero, un liquido di contrasto che si diffonde negli organi evidenziandoli. Consente di rilevare malformazioni dell'utero od occlusioni delle tube.

### Ecografia pelvica

Una sonda viene introdotta in vagina, permettendo di visualizzare su uno schermo ovaie e utero. Tramite questo esame si possono escludere la presenza di cisti ed eventuali malformazioni dell'utero (fibromi, polipi).

### Laparoscopia

È un piccolo intervento chirurgico che si effettua in anestesia generale. Permette di visualizzare direttamente, attraverso l'inserimento di un tubicino a livello dell'ombelico, gli organi dell'apparato genitale femminile. È l'esame ideale per ottenere una diagnosi definitiva, qualora le indagini precedenti non abbiano dato indicazioni esaurienti.

### Per saperne di più

**Sara - Riproduzione assistita**  
Via Cimarosa 12/4 - 20144 Milano  
telefono: 02/43317957  
Su Internet: [www.saraonline.it](http://www.saraonline.it)