

Pakastetun alkion siirto luonnollisella kierrolla tai ovulaatioinduktiokierrolla

Luonnollista kiertoa käytetään pakastettujen alkoiden siirrossa, mikäli kuukautiskierto on säännöllinen ja ovulaatio tapahtuu.

Hoidon aloittaminen

Ilmoittaudu hoitoon Omapolku –palvelun kautta aina kuukautisvuodon alussa. Ensimmäinen kierronpäivä on päivä, jolloin alkaa **selkeä verinen vuotoa**. Jos vuoto alkaa illalla kello 18 jälkeen, lasketaan seuraava päivä kuukautiskierron ensimmäiseksi päiväksi.

Lapsettomuushoitaja antaa sinulle ohjeet suunnitellun hoidon aloittamisesta. Tarvittaessa saat ohjeet ovulaation aikaansaavan lääkityksen aloittamisesta. Saat myös follikkeliultraääniajan, tavallisimmin kierron 10.–12. päivälle.

Hoidon kulku

Sinulle kerrotaan milloin voit aloittaa **ovulaatiotestit (LH-testit)**. Tee LH -testit aamupäivisin pakkauksen ohjeen mukaan. Voit ostaa ne apteekista tai hyvin varustellusta päivittäistavarakaupasta. Emme suosittele internetistä ostettuja testejä niiden vaihtelevan laadun vuoksi.

Ultraäänitutkimuksella selvitetään kehittyvän follikkelin kasvuvauhti ja kohdun limakalvon paksuus. Tarvittaessa sovitaan irrotuspistoksen ajankohdasta.

Munasolun irtoaminen eli ovulaatio määrää milloin pakastealkion siirto tehdään. Kun **ovulaatiotesti on positiivinen**, sinun tulee ottaa **yhteys lapsettomuushoitajaan Omapolku palvelun kautta**, jolloin saat ajan pakastetun alkion siirtoa varten. On mahdollista, että paras siirtopäivä osuu viikonlopulle, jolloin siirtoa ei voida tehdä.

Pakastealkion siirto eli FET

Pakastetut **alkiot sulatetaan** usein 1–3 päivää ennen sovittua siirtoa, koska fertiilitteettilaboratoriossa seurataan alkoiden selviytymistä pakastuksesta ja sulatuksesta. Tämä auttaa siirrettävän alkion valintaa. **Kohtuun siirretään** lähes aina yksi alkio. Siirrettävien alkoiden määrään (1–2) vaikuttaa alkoiden laatu, aiempien hoitojen tulos sekä potilaskohtaiset riskitekijät.

Alkion siirtoon tullessa tulee virtsarakon olla täynnä. Se helpottaa alkionsiirtokatettrin laittamista kohdunkaulankanavan kautta kohtuonteloon. Siirron aikana varmistetaan ultraäänellä vatsanpeitteiden päältä alkion asettuminen kohtuonteloon.

Keltarauhashormonihoito

Keltarauhashormonihoito aloitetaan yleensä 3. päivänä ovulaatiotestin positiivisuudesta. Hoidolla varmistetaan, että kohdun limakalvon olosuhteet ovat otolliset alkion kiinnittymiselle.

Aloita lääke sinulle annetun ohjeen mukaisesti. Jatka lääkkeen käyttämistä raskausverikokeeseen asti.

- **Lugesteron® 200 milligrammaa**, kapseli. Lääke **annostellaan emättimeen**. Lääke ei välttämättä sovi pähkinäallergikoille.
- **Crinone®** emätinvoide.
- **Lutinus® 100 milligrammaa**, emätinpuikko.
- **Terolut® 10 milligrammaa**, tabletit. Lääke otetaan suun kautta.
- **Cyclogest 400 milligrammaa**, emätinpuikko.

Raskausverikoe ja jatkohoito

Tee raskaustesti virtsasta alkioiän ollessa 16 päivää, saat päivämäärän alkionsiirtokäynnillä.

Kun raskaustesti virtsasta on positiivinen: Käy laboratoriossa **verikokeessa** Tykslab toimipaikassa (<https://tyks.vihta.com>/ajanvaraus) tai oman kotikunnan terveyskeskuksessa. Laboratoriolähete on tehty valmiiksi.

- Ota **laboratoriokäynnin jälkeen yhteys** lapsettomuushoitajaan. Sinulle varataan aika raskausultraäänitutkimukseen (8. raskausviikolle).

Jos raskaustesti virtsasta on negatiivinen: Ota yhteys lapsettomuushoitajaan.

- Jos pakastettuja alkioita on jäljellä, seuraava hoito voidaan yleensä toteuttaa ovulaatiotestien mukaan. Ultraäänitutkimusta ei silloin tarvita. Hoidon aloittaminen edellyttää yhteydenottoa lapsettomuushoitajaan, jolloin sovitaan ovulaatiotestien aloituspäivä.
- Mikäli pakastettuja alkioita ei enää ole, sinulle varataan aika hoidonsuunnittelua tai jälkitarkastusta varten.

Kaikki yhteydenotot voi tehdä Omapolku -palvelun kautta. Lapsettomuuspoliklinikan henkilökunta ei ole töissä viikonloppuisin