



**„ИНВИТРО АГ МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР
ДИМИТРОВ” ЕООД**
гр. София, ул. ”Константин Иречек” №17
тел.954.73 40, 953 41 36

Българска асоциация по стерилитет и репродуктивно здраве

ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ С ПРОЦЕДУРАТА ВЪТРЕМАТОЧНА ИНСЕМИНАЦИЯ

Принципът на вътрематочната инсеминация е инжектирането с помощта на катетър (мека тръбичка) на обработени сперматозоиди в маточната кухина на пациентката, т.е. като се премине през маточната шийка и цервикалната слуз в момента на овулацията, малко преди или малко след нея.

Тази техника се състои от следните етапи:

Проследява се процесът на овулацията. В някои случаи е необходимо да се стимулира овулацията на жената. Успехът на инсеминацията зависи от качеството на яйцеклетката и сперматозоидите. Овулацията настъпва от 34 до 46 ч. след прилагане на 5-25 хил. е от хормона човешки хорионен гонадотропин (ЧХГ) или спонтанно, при което времето за извършване на манипулацията се определя от лекарят, който проследява менструалния цикъл.

Проследяването на овулацията се извършва основно чрез хормонални изследвания (естрадиол, ЛХ), ехографии (безболезнен преглед с ултразвук), влагалищна цитонамазка, цервикален скор и други изследвания.

Инсеминацията се извършва със сперматозоиди на съпруга/партньора или от донор след съответната им обработка. При инсеминация от донор е необходимо подписване на декларация за съгласие от двамата партньори/съпрузи.

Вътрематочната инсеминация може да бъде предложена в случай на недостатъчност на цервикалната слуз, на спермата или в случай на неизяснен стерилитет. За да има процедурата успех, е необходимо маточните тръби на жената да бъдат проходими и гениталният апарат на жената да е нормален.

Образец №7

ДЕКЛАРАЦИЯ № 1

Подписаните:

1. _____
(собствено, бащино и фамилно име на съпругата)

от гр./с. _____ ул. _____ тел. _____

No _____
лична карта No _____ от _____ ЕГН _____

2. _____
(собствено, бащино и фамилно име на съпруга)

от гр./с. _____ ул. _____

тел.No _____
лична карта No _____ от _____ ЕГН _____

Заявяваме, че сме прочели и напълно разбираме този писмен материал и че на всичките ни въпроси, засягащи вътрематочната инсеминация, са дадени изчерпателни отговори, които ни задоволяват. Запознати сме с правните последици от изкуственото оплождане. Потвърждаваме, че сме съгласни да се извърши чрез:

1. Генетичен материал от съпруга ми.
2. Генетичен материал от друг мъж.

/Ненужното се зачерква/

Известно ни е, че съгласно чл. 33, ал.4 от Семейния кодекс, не се допуска оспорване на бащинството, когато майката е оплодена изкуствено с писмено съгласие на съпруга си.

Дата: _____

Подпис на
съпругата: _____

Подпис на съпруга:

ДЕКЛАРАЦИЯ No 2

Подписаната:

_____ (собствено, бащино и фамилно име на жената, желаеща изкуствено оплождане)

от гр./с. _____ ул. _____ No _____
лична карта No _____ от _____ ЕГН _____

Заявявам, че имам следните роднини от четвърта степен по сребрена линия:

ЗАБЕЛЕЖКА: В четвърта степен родство по сребрена линия са първите братовчеди. Деклараторката следва да посочи трите имена на роднините си, годината на раждането им, месторождението и местожителството им.

Дата: _____

Подпис: _____