

Šansa

ZA RODITELJSTVO

Magazin Udruženja

VTO priča

Znamo

KAKO DALJE

INTERVJU

dr Jelica
Bjekić Macut

Endokrinolog



Mi nadu
pretvaramo u
stvarnost!



Zakažite besplatnu medicinsku konsultaciju!

- ✓ Klinika koja je prva dobila licencu
- ✓ Koordinator za pacijente iz Srbije 24/7
- ✓ Individualizovani plan lečenja
- ✓ Bez liste čekanja
- ✓ Bez skrivenih troškova



Solun Grčka

Tel: (+30) 2310 457 770

Email: contact-rs@newlife-ivf.gr

Šansa

ZA RODITELJSTVO

Magazin Udruženja

JANUAR 2025, BROJ 21

Osnivač i izdavač
Udruženje Šansa za roditeljstvo

Adresa redakcije
Kneza Miloša br. 6, 11000 Beograd
Tel. 061/624-5224

Kontakt za marketing i čitaoce
magazin@sansazaroditeljstvo.org.rs

Glavna i odgovorna urednica
Marijana Arizanović

Redakcija
Dragana Krstić, Marijana Arizanović,
Miroslava Subotić, Melisa Selimović

Lektura
Prevodilačka agencija Prevodioci Libra
(Dubravka Karadarević)

Saradnici i prijatelji
Embryoclinic, Grčka; Merck, Beograd;
NewLife IVF, Grčka; Embryolab, Grčka;
Laboratorije Beo-lab, Beograd; CORDiPS,
Novi Sad; VidaPharm, Beograd; Quatalia
Science, Beograd.

Dizajn
SB dizajn, Beograd

Štampa
Zlatna knjiga plus, Jagodina

Tiraž
4000 primeraka

Periodika
tromesečno

CIP - Каталогизација у публикацији
Народна библиотека Србије, Београд
613 ŠANSA за родитељство : магазин
удружења / главни и одговорни urednik
Marijana Arizanović. - 2018, br. 1 (jun)-.
Београд : Удружење Šansa за родитељство,
2018- (Београд : BiroGraf Comp). - 27 cm
Тромесечно.
ISSN 2620-0147 = Šansa за родитељство
COBISS.SR-ID 262470668

Izdavač ne odgovara za sadržinu objavljenih oglasa. Izdavač nije u obavezi da objavljuje demantije tekstova u kojima se iznose mišljenja, već samo onih u kojima se iznose činjenice. Časopis se ne distribuiра licima mlađim od 18 godina.

Reč urednice

MARIJANA ARIZANOVIĆ

Koordinator Udruženja Šansa za roditeljstvo /
Coordinator of Association
Chance For Parenthood
urednica Magazina Udruženja /
editor Magazine Chance For Parenthood



Kada se rad na novom broju magazina privede kraju i ostane reč urednice kao poslednji tekst u kome treba da se vama, dragi čitaoци, obratim – imam čudan osećaj griže savesti. Znate li zbog čega? Zato što ovaj magazin ne uređujem ja. Uređujete ga upravo vi koji s nestrpljenjem iščekujete svaki novi broj, pa i ovaj 21. po redu. Vaša briga, strahovi, nedoumice i pitanja upućena nama kreiraju svaku našu ideju i svako slovo koje se kasnije nađe na ovim stranicama. Pred svako novo izdanje, najpre Dragana, Melisa, Miroslava i ja razgovaramo o tome šta bi vam bilo od najveće koristi i na šta je potrebno da se ponovo osvrnemo. Svaka od nas ostavi deo svoje energije, a svako od vas pomaže da ta energija raste. I svi mi zajedno, svojom neopisivom povezanošću, jedni druge bodrimo i osnažujemo. U tome je čar ovog časopisa i zato je on od velike vrednosti – a za vas je bio i ostaće besplatan!

Znamo da su vam draga tuđa iskustva i emocije, pa teksto-va na tu temu neće manjkati ni u ovom broju. Trudili smo se i da vas podstaknemo da više mislite na sebe, svoju sreću i život koji prolazi dok čekamo. I ono najvažnije – da još jednom podsetimo koliko je jedna žena divna, cenjena i vredna – čak i ako još uvek nije postala mama! Onima koji su novi u ovoj priči pisali smo kada i na koji način treba da započnu lečenje, a u fokusu interesovanja ovog broja su muškarci i njihova psihološka borba sa sterilitetom.

Na kraju, sigurna sam da trud nije bio uzaludan i da će u ovom broju pronaći mnogo zanimljivosti, korisnih tema, kao i onih koje će vam poslužiti kao motiv da podignite glavu i krenete napred. Ukoliko imate predlog ili želju o čemu biste još voleli da čitate u našem magazinu, slobodno nam pišite na magazin@sansazaroditeljstvo.org.rs ili 061/6245224.

VTO Rečnik



DUGA ŠEMA STIMULACIJE OVULACIJE

Dugi protokol stimulacije ovulacije je jedna od metoda koje se koriste u asistiranoj reprodukciji. Ovaj protokol podrazumeva dužu pripremu organizma za stimulaciju jajnika u odnosu na kratke protokole.

KAKO IZGLEDA DUGA ŠEMA?

Početak terapije: Obično se započinje 21 dan pre očekivanog početka menstruacije.

Primena GnRH agonista: U ovoj fazi se primenjuje lek koji se zove GnRH agonist. Nakon nekoliko dana primene GnRH agonista, javlja se menstruacija. Nakon početka menstruacije, vrši se provera nivoa hormona kako bi se potvrdilo da je hipofiza adekvatno suzbijena.

Stimulacija jajnika: Kada su nivoi hormona u redu, započinje stimulacija jajnika.

KRATKA ŠEMA STIMULACIJE OVULACIJE

Kratka šema stimulacije ovulacije predstavlja jednu od metoda koje se koriste u postupcima vantelesne oplodnje (IVF). Za razliku od duge šeme, ova metoda podrazumeva kraći period pripreme organizma.

KAKO IZGLEDA KRATKA ŠEMA?

Početak menstruacije: Terapija se obično započinje drugog ili trećeg dana menstruacije. Odmah se započinje sa davanjem hormona koji stimulišu rast folikula u jajnicima. Tokom stimulacije se redovno vrše ultrazvučni pregledi kako bi se pratilo rast folikula i nivo hormona.

Dodavanje GnRH antagonista: Kada folikuli dostignu određenu veličinu, dodaje se GnRH antagonist kako bi se sprečila preuranjena ovulacija. Kada folikuli budu spremni za aspiraciju, daje se injekcija koja izaziva ovulaciju.

MODIFIKOVANI CIKLUS STIMULACIJE OVULACIJE

Modifikovani ciklus stimulacije ovulacije je individualan pristup koji omogućava fleksibilnost u odabiru i kombinovanju različitih lekova kako bi se postigli optimalniji rezultati. Izbor lekova zavisi od brojnih faktora, uključujući dijagnozu, godine starosti žene, rezultate prethodnih postupaka i individualni odgovor na terapiju. Dakle, najčešće su to neuobičajene kombinacije specifične samo za pojedine žene.





INTERVJU

dr Jelica Bjekić Macut

Lečenje steriliteta je danas veoma učestalo i podrazumeva pregled pacijenata i izradu odgovarajućih hormonskih analiza kod oba partnera.

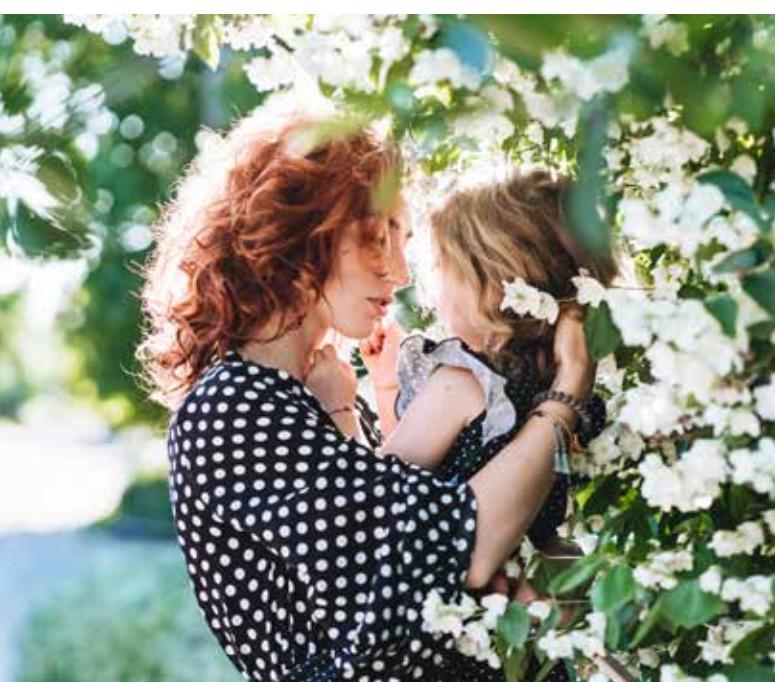
10



Milica Glintić Branković

Psihoterapijsko iskustvo nas uči da može biti veoma teško kada neko ko se bori sa sterilitetom željenu pobjedu u toj borbi poveže sa potvrdom svoje vrednosti. Iz te pozicije je težina ove borbe još veća, a neuspesi i emotivni usponi i padovi (koji su sastavni deo procesa) su još teže savladivi.

26



VTO PRIČA

Nadala sam se da će nova godina doneti neku promenu, boljšak, uspeh, ispunjenje davnošnje želje. To sam mislila pre godinu dana – isto mislim i sada. Tada sam mislila za godinu koja je prošla, a sada to isto mislim za ovu koja sada započinje svoj put. Nepopravljivi optimista – rekao bi neko. Očajna za osvajanjem titule mame – rekla bih ja.

30

SINGL HRABROST

Kada počinjemo da planiramo porodicu i decu, uvek su nam u mislima mama, tata i dete ili deca. Međutim, nije uvek tako. Jednostavno, nekada se ne poklope sve kockice svima i uvek, ponekad iskočimo iz očekivanja i radimo po nekom rezervnom planu za koji smo mislile da se neće ni realizovati. Život, po ko zna koji put, ume da nas demantuje.

40

Šansini događaji

U godini koja izmiče i ostaje za nama bilo je mnogo događaja koji su je učinili posebnom. Osluškujući potrebe onih koji koračaju ka svojoj najvećoj nadi, a u želji da pomognemo i ubrzamo taj put, usmerili smo se dalje, mimo glavnog grada – od severa ka jugu, i naišli na mnogobrojne ljude željne pravih informacija, saveta i smernica.

Najveći događaj – kako sadržajem, tako i trudom koji je u njega uložen – jeste **Festival potpomognute oplođnje**. Ove godine, pod sloganom „Zajedno do cilja“ okupili smo se 12. oktobra pred mnogobrojnim, eminentnim stručnjacima iz zemlje i inostranstva kako bismo dobili što više informacija u vezi sa lečenjem neplodnosti. Osim diskusija, besplatnih individualnih konsultacija, tradicionalnog Zida nade, radionica o akupunkturi, preimplantacionoj dijagnostici i vežbama za poboljšanje plodnosti, promovisali smo i 20. jubilarni broj magazina Šansa za roditeljstvo, pa i ne čudi što je šesti internacionalni festival i najposećeniji od svih do sada. Čast nam je ukazalo i Ministarstvo zdravlja, posetom i obraćanjem državnog sekretara Mirsada Đerleka.



Prvi korak dalje bio je ka **Kragujevcu**. Usvajanje dece – jako važna, ali i jako lepa tema bila je razlog ovog okupljanja. Uz kaficu, 19. oktobra, razgovarali smo o svim važnim pitanjima u vezi sa usvajanjem, a sa nama su, osim psihologa Jelene Marić, bile i dve mame usvojene dece – Ana i Marija, koje su nesobično podelile svoje priče, put i izazove.

3

Tribinu u **Nišu** pratili su lekari iz oblasti lečenja steriliteta, ali i jedna mama Aleksandra, koja je podelila svoj put ka blizancima koji su je dočekali na kraju ove teške borbe. Tribina je održana 9. novembra pod sloganom „**Podrška za sve**“ i deo je obeležavanja evropske Nedelje (ne)plodnosti u Srbiji. Neizmernu zahvalnost dugujemo **Mozzart fondaciji** koja nam je pružila podršku.



Kako smo obilazili više gradova, tako je raslo i interesovanje ljudi za novim događajima, ali i naša želja da pružimo pomoć tamo gde je neophodna. Kontaktirali smo lekare koji su nam izašli u susret i tako je 7. decembra održana i Radionica u **Šapcu**. Neformalni razgovor, mnogobrojna pitanja, izazovne teme i korisni odgovori stručnjaka obeležili su ovaj, za nas poseban dan.

Sledeći korak, veveliki korak, bila je Tribina u **Novom Sadu**. Kao drugi deo obeležavanja Nedelje (ne)plodnosti, takođe podržan od strane Mozzart fondacije. Susreli su se 14. decembra cenjeni lekari iz različitih oblasti lečenja i mnogobrojni posetnici, koji su veoma zainteresovani i pomno pratili svaki upućen savet, ali i postavljali svoja pitanja. Osim lekara, na ovoj tribini obratila nam se jedna mama, Milica Kljajić, koja je dirnula mnoge opisujući svoj put ka bebi, ali i Milica Čakajac ispred Mozzart fondacije koja je, kao i na tribini u Nišu, istakla koliko je podrška važna.

Ovu godinu obeležile su i mnogobrojne radionice sa psihološkinjom – našom dragom Milicom Glintić Branković čije iskustvo i umeće nam pomaže da se rešimo svih onih neželjenih, skrivenih osećaja i damo sebi šansu da neke stvari odbolujemo i pronađemo način da nastavimo borbu. Radionice sa psihologom podržala je kompanija Merk.



Bilo je i mnogo Instagram live uključenja, poruka, mejlova, telefonskih komunikacija, kafica u Centru za vantelesnu oplodnju, radionica pri Savetovalištu za usvajanje... Ali važno je da zapamtite jedno – mi smo uvek tu ZA i ZBOG VAS!

Vaše udruženje Šansa za roditeljstvo

Šansina kolumna



Autorka: Marijana Arizanović

Krajem godine, nekako prirodno, svi sumiramo utiske, preispitujemo odluke, žalimo za propuštenim, planiramo za sledeću godinu... U moru loših vesti, životnih situacija i okolnosti, čini mi se da smo počeli da okrećemo leđa svemu novom.

Učaurili smo se u melanholiju i nezadovoljstvo i pretvorili u ljute i nezadovoljne ljude. Dostupnost internetu donela nam je toliko informacija i mogućnosti na dlanu, ali i činjenicu da se iza tastatura krije gomila nekih ljutih ljudi koji kao da jedva čekaju da napišu nešto negativno. Umemo li da se radujemo? Kako smo to zaboravili?

Ne tako davno, bar kada govorimo o lečenju neplodnosti, nije bilo ovoliko mogućnosti kako sa medicinskog aspekta tako i iz ugla finansiranja. Sećam se, kada sam tragajući za rešenjem svoje muke došla u udruženje, da je donacija reproduktivnih ćelija bila tako daleko... Nezamisliva. O njoj su i oni kojima je neophodna govorili tiho, šaputali, a kontakt udruženja pozivali sa skrivenog broja. To – da će biti dostupna u našoj zemlji – bilo je na nivou nemogućeg. A koliko smo divnih priča samo u ovom magazinu pročitali, priča iza kojih su stale porodice, imenom i prezimenom. Koliko je samo onih koji su, ohrabreni tim pričama, dolazili na naša okupljanja, osnaženi odlazili u procedure javljajući nam da su došli do svog željenog cilja. A muškarci... Sa njima skoro da nismo imali komunikaciju... Sve se lomilo na ženi – procedura, pritisak, traganje za rešenjem... Da ne pričam o tome koliko su mnoge od nas bile onemogućene da razgovaraju o svom problemu ne bi li bar malo olakšale teskobu i pritisak jer – SRAMOTA

JE. Danas, ne samo da su podrška svojim partnerkama, već i sami govore o lošijem spermogramu, informišu se o proceduri, svesni da imati problem nije stid, niti je neko zbog toga izgubio na svojoj muškosti ili ženstvenosti. Bilo je tu svega, onoga što se danas nazire samo malo... Mislim da se i ne primećuje koliko smo napredovali u svemu ovome. Mi, kao pojedinci, mi koji se okupljamo u Šansi na radionicama, tribinama, festivalu, tražeći rešenje i informišući se u kom smeru da krenemo; i svi oni koji imaju poteškoća da ostvare trudnoću i dobiju svoje dugo željeno dete.

Kraj je godine. Sumirajmo utiske, ali nikako nemojmo da dozvolimo da nam neuspeh, koji je ostao iza nas, remeti ono što nas čeka sutra. Možda smo godinu stariji, ali smo i godinu iskusniji – kako u životu, tako i u lečenju neplodnosti. Znamo gde je zapelo, a i na koji način ćemo rešiti. Ono što je najvažnije, znamo da imamo šansu – i to onu najvažniju, šansu za roditeljstvo, kao i udruženje koje će nam na tom putu pomoći. Ponekad se možda čini da ste zapeli na svom putu i da je jako teško nastaviti dalje, ali ne zaboravite da je saplitanja i barijera bilo i biće, ali nam ne smeju oduzeti vedrinu i snagu, a verujte, za decu će nam sve to trebati. Sačuvajmo se za njih. NAJLEPŠE TEK DOLAZI! ❤

Otkrijte svet Embriolaba gde nastaje novi život!

Embryolab, klinika za vantelesnu oplodnju u Solunu postoji od 2004. godine i pruža najsavremenije usluge vezano za segment asistirane reprodukcije. Šta je to što nas čini sigurnim u sebe: Naš tim koji se sastoji od 102 osobe koje su specijalizovane za vantelesnu oplodnju koji će učiniti vaš postupak što lakšim i jednostavnijim. Specijalno pravljeni protokoli za vaše potrebe i protokoli koji će obezbediti i sačuvati vašu plodnost. Najsavremenija embriološka laboratorija sa pristupom najboljim tehnološkim rešenjima. Tehnologija timelaps i veštačka inteligencija (AI) koje će obezbediti najbolju sredinu za razvoj i rast embriona i najveću šansu za uspeh i ostvarivanje trudnoće. Poštujemo snove ljudi koji žele da postanu roditelji i pružamo kompletну uslugu vezano za asistiranu reprodukciju. Polažemo u znanje i iskustvo i na prvom mestu nam je briga o ljudima, dostupnost i transparentnost.



20
godina
iskustva



102
osobe koje
brinu o vama



60.000+
zadovoljnih
parova



82
zemlje iz kojih
dolaze kod nas



12.000+
rodjene
dece

embryolab®

Next Gen IVF

«U Embryolabu slavimo 20 godina postojanja, pružanja naučnih rešenja i brige o drugima. Zahvalni smo jer ste nam omogućili da donesemo hiljade beba na svet koje su uvećale vaše porodice uz našu pomoć i profesionalni pristup. Hvala vam što ste imali poverenja u nas i u naše stručno osoblje, naš tim koji je omogućio sve ovo. Zajedno nastavljamo da rastemo i da ostvarujemo snove onih koji žele da postanu roditelji.»

Dr Nikos Christoforidis, MD, MSc, FRCOG,
Hirurg ginekolog, specijalista za
asistiranu reprodukciju, suosnivač i
direktor klinike Embryolab



Aleksia Chatziparaisidou, MSc, PMI-RMP,
Savetnik klinički embriolog,
Direktor Embryolab Academy,
Suosnivač klinike Embryolab

«20 godina stvaranja! Srce naše Klinike je naša embriološka laboratorijska! Tu gde se svakog dana dešavaju mala čuda! Više od 12.000 dece započelo je svoj put ovde, da bi stigli u zagrljav svojih roditelja. U Embryolabu verujemo u nauku, tehnologiju i usvajamo najnovije metode i tehnike koje će omogućiti najbolju moguću negu i podršku svakoj ženi i svakom paru koji veruje u nas. Da bismo stigli što pre do vašeg cilja, da bi vaši snovi postali stvarnost.»



Spremni ste da započnete
put u jedan svet pun života?

Zakažite sastanak
sa Embryolabom još danas!

Embryolab
Next Generation VTO klinika
T. 00302310 474747, Leoforos Ethnikis Antistaseos
173-175, 55134 Solun, info@embryolab.eu, embryolab.eu

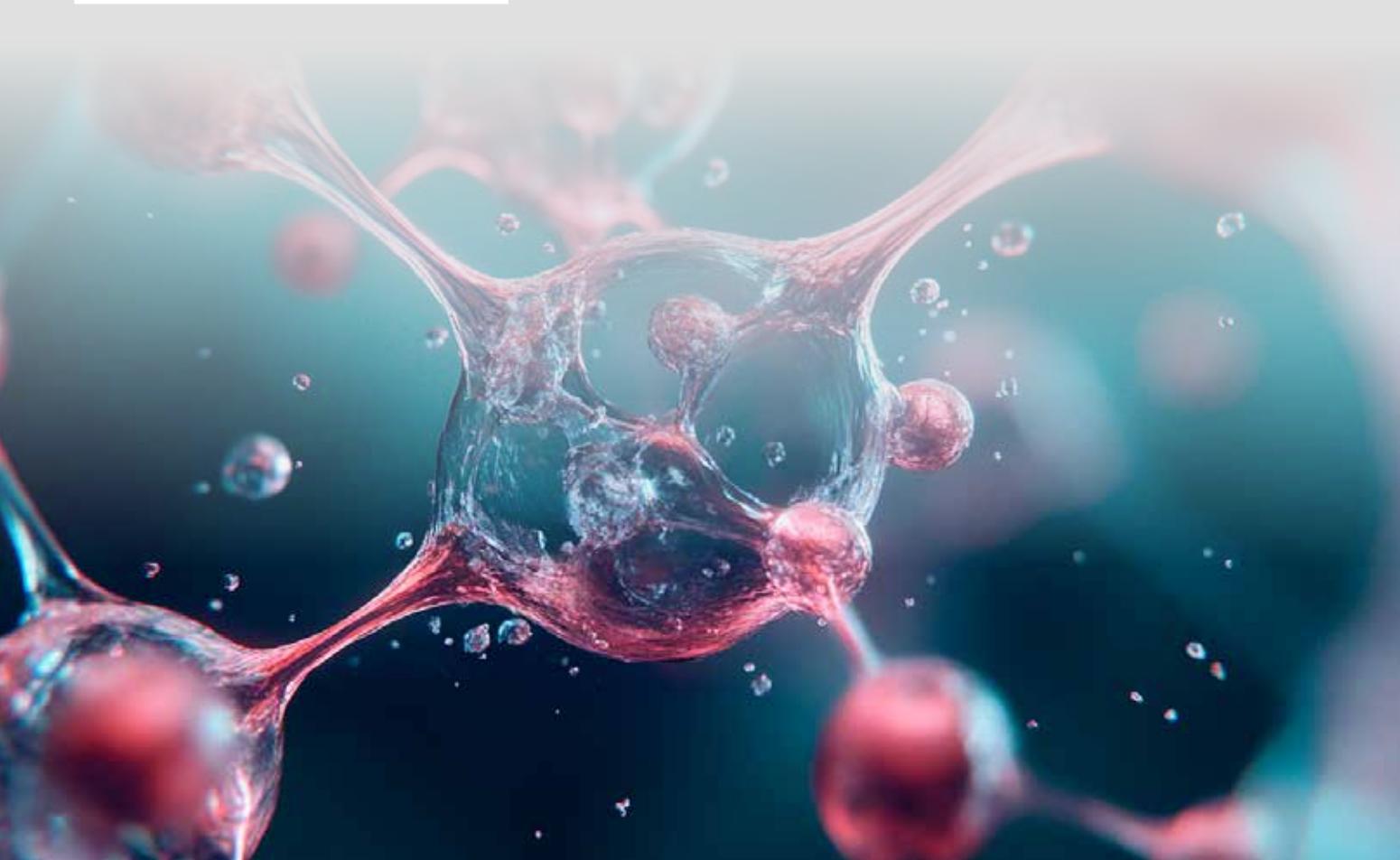
TÜV AUSTRIA
EN ISO 9001:2015

PRE SVEGA, ENDOKRINOLOG



dr Jelica Bjekić Macut

Doktor specijalista interne medicine, endokrinolog. Načelnica je Odeljenja endokrinologije u Kliničko-bolničkom Centru „Bežanijska kosa“. 1989. godine je završila Medicinski fakultet u Beogradu. Postdiplomske studije iz endokrinologije je takođe završila na Medicinskom fakultetu 1996. Ona je autor i koautor u više saopštenja na nacionalnim i međunarodnim naučnim skupovima. Takođe, autor je ili koautor u preko 40 originalnih naučnih radova objavljenih u međunarodnim časopisima sa recenzijom.



Koliko često Vam se obraćaju žene koje imaju problem sa začećem? Da li je to češće nego ranije? Sa kojim problemima se suočavaju?

U svakodnevnoj kliničkoj praksi se veoma često srećem sa ženama koje imaju problem začeća. Broj žena koje se javljaju za pomoć endokrinologa je u stalnom porastu. To su žene koje dolaze zbog neuspela ostvarenja trudnoće prirodnim putem ili posle nekoliko neuspelih postupaka vantelesne oplodnje. Žene se češće javljaju na pregled endokrinologa zbog problema začeća u odnosu na muškarce, iako je muški stertilitet prisutan sa gotovo jednakom učestalošću.

Čini se da se sve više žena u starijim godinama (nakon 35. godine) okreće materinstvu, što je dobro, ali bismo hteli da Vas pitamo da li bi trebalo specifičnije da se bavimo endokrinim sistemom pre samog začeća?

Trend da žene planiraju materinstvo u kasnijim godinama traje već duže vreme. Razlozi su brojni i različiti, i većina žena je toga svesna. Međutim, potpuno je jasno da bi trebalo više raditi na podizanju svesti kod žena da na vreme treba planirati materinstvo. Ženama treba jasno ukazati koji su faktori rizika od značaja za uspešno ostvarenje trudnoće od kojih starost žene svakako igra najvažniju ulogu. Pravilno funkcionisanje endokrinskih osovina direktno utiče na reprodukciju. Zbog toga je neophodna pravilna hormonska i metabolička procena od strane endokrinologa, a pre započinjanja lečenja steriliteta. Ovakav pristup se može smatrati i preventivnim radom gde je neophodno da žene imaju svest da u slučaju neuspela u ostvarenju trudnoće, zatraže pomoć odgovarajućeg endokrinologa i procene svoj hormonski status pre sledećeg pokušaja začeća.

Da li mogu hipotireoza i hipertireoza štitne žlezde biti prepreka za začeće i trudnoću? Koliko je zahtevno njihovo lečenje i da li možemo uticati na neke štetne životne faktore ako su oni štetni za funkciju ove žlezde?

Funkcija štitaste žlezde i hormoni koji učestvuju u funkcionisanju tiroidne osovine su među najvažnijima za procenu. U oba navedena slučaja, i smanjena funkcija i povećana funkcija, predstavljaju stanja koja dovode do zaustavljanja rada polne osovine i kod muškaraca i kod žena. Zato je neophodno proveriti slobodni tiroksin (FT4) i tireostimulirajući hormon (TSH) i utvrditi njihove vrednosti kako bi se sprovedlo odgovarajuće lečenje.

Hašimoto je nešto što, takođe, često čujemo kao dijagnozu. Šta je uzrok ove bolesti i kako ona utiče na naš reproduktivni potencijal?

Hashimotov tiroiditis je autoimuno oboljenje štitaste žlezde koje dovodi do njene smanjene funkcije koju nazivamo hipotireoza. Ovo stanje dovodi do zaustavljanja pravilnog rada tiroidne osovine zbog čega izostaje formiranje folikula u jajnicima i ne dolazi do ovulacije. Ukoliko postoji povišena vrednost TSH u prisustvu autoimunih antitela koja dovode do ove autoimune bolesti, tada treba započeti lečenje sintetskim oblikom hormona štitaste žlezde koji se zove levotiroksin. Međutim, postoje brojne zablude u pravilnom tumačenju nivoa TSH, zbog čega se često nepotrebno započinje sa lečenjem. Zbog svega navedenog je potrebno konsultovati endokrinologa pre odluke o početku lečenja problema vezanih za štitastu žlezdu.

Da li je povećana telesna masa prepreka za začeće i kako višak kilograma utiče na naše reproduktivne hormone?

Povećana težina, baš kao i značajno smanjenje telesne težine, predstavljaju ozbiljne faktore rizika za prekid funkcionisanja reproduktivne osovine. Sa značajnim povećavanjem telesne mase može doći do efekata na hormonsku osovinu prema jajniku, ali i do oslobođanja brojnih medijatora zapaljenja koji potiču iz masnog tkiva, a koji za ishod imaju nemogućnost prihvatanja oplođene jajne ćelije odnosno embriona u tkivo materice. Pored navedenog, gojaznost može direktno uticati na pojavu spontanih pobačaja ili značajnih komplikacija tokom trudnoće, a koje se ogledaju u vidu poremećaja metabolizma šećera i nastanka trudničkog dijabetesa.

Suprotno prethodnom pitanju, da li osobe sa niskim BMI, odnosno manjim brojem kilograma mogu imati poteškoće da ostvare trudnoću i zašto?

Mala telesna masa ili gubitak telesne težine takođe direktno utiču na funkciju reproduktivne osovine. Tako smanjenje telesne mase dovodi do smanjenja ukupne količine masnog tkiva i posledičnog smanjenja proizvodnje različitih citokina iz masnog tkiva, a što uzrokuje usporavanje rada centara u mozgu koji utiču na pravilan rad hormona koji su uključeni u reproduktivnu osovinu, odnosno na rad jajnika i testisa.



Sve češće se govori o insulinskoj rezistenciji, možete li nas uputiti kako insulin utiče na začeće i kako možemo uticati na nivoe insulina?

Danas je veoma popularna teorija da insulinska rezistencija predstavlja glavnog krivca za sve što je vezano za funkcionisanje reproduktivne osovine. Naime, danas se pribegava potpuno neodgovarajućem tumačenju vrednosti hormona insulina koji se uzima tokom testa oralnog opterećenja glukozom (OGTT), a koji se veoma često i potpuno neopravdano izvodi. Sam insulin preko svojih receptora na površini svih ćelija organizma utiče na pravilan metabolizam i korišćenje šećera. Nefunkcionisanje ovih mehanizama na pravi način dovodi do situacije da pankreas proizvodi više insulina nego što je potrebno, pokušavajući da na taj način iskoristi šećer koji se nalazi u organizmu. Ovaj fenomen nazivamo insulinska rezistencija i on je već prisutan u oboljenjima kao što je gojaznost, sindrom policističnih jajnika (PCOS) i tip 2 dijabetesa. Dakle, insulinsku rezistenciju u ovim stanjima i nije potrebno posebno dokazivati, jer je već prisutna. Sa druge strane insulin kod žena sa nekim od navedenih stanja kao što je PCOS može dodatno uticati na jajnik i dovesti do povećane pro-

Molim Vas, napišite poruku za naše ljude koji do bebe moraju da prođu kroz proces lečenja steriliteta.

Lečenje steriliteta je danas veoma učestalo i podrazumeva pregled pacijenata i izradu odgovarajućih hormonskih analiza kod oba partnera. Pre započinjanja postupka vantelesne oplodnje neophodno je da se bračni par obrati endokrinologu kako bi se na pravi način procenio hormonski status kod pacijentata, i izbeglo dalje kašnjenje u lečenju posle neuspeha inicijalno započetog lečenja steriliteta.

zvodnje androgena koji imaju loš uticaj na jajnik tako što ne dovode do pravilnog sazrevanja jajnih ćelija. Na ovaj način visok insulin (hiperinsulinemija) utiče na nastanak steriliteta. Jedino ovako jasno dokazana stanja je potrebno lečiti i zatražiti savet endokrinologa oko terapijskih režima koji trebaju biti započeti.

Ipak, uprkos svemu, hormoni su nešto što nas najviše brine. Posebno FSH i LH. Možete li nam ukratko objasniti njihov odnos i zašto su oni toliko važni?

Ova dva navedena hormona su zapravo na vrhu kontrolnog mehanizma u funkcijonisanju jajnika i testisa. FSH utiče na odabir i sazrevanje folikula u kom se nalaze jajne ćelije odn. sazrevanje spermatozoida, a LH utiče na stvaranje steroidnih hormona koji se sintetišu u jajniku i testisu. Svakako je u procesu regulacije cele osovine prvenstveno bitan FSH. Tu nas najviše brinu povišene vrednosti FSH koje mogu biti odraz slabljenja funkcije jajnika i testisa, i predstavljati loš prognostički marker za ishod postupka vantelesne oplodnje. Takođe je neophodno i pravilno određivanje ova dva hormona, kako se ne bi donela neodgovarajuća procena o njihovoj vrednosti.

I moramo pitati i za Vaše mišljenje o famoznom AMH-u. Da li je on zaista tako važan i zašto? Ponekad nam njegov nizak nivo zaista stvara paniku.

Sve navedene hormone ne treba gledati odvojeno već ih treba procenjivati u odnosu na ostale hormone koji pokazuju aktivnost reproduktivne osovine. AMH je svakako najbitniji kod žena jer predstavlja marker potencijala jajnika za proizvodnju jajnih ćelija. Ovaj hormon je dobro zavistan i potrebno ga je sagledati u odnosu na druge hormone osovine kao što su FSH, LH i estradiol kod žena.

Postoje strahovi da hormonska terapija stimulacije ovulacije ima štetan uticaj na zdravlje žena. Možete li nam pomoći da razumemo kako hormonska terapija utiče na naše hormone?

Od ranije je prepoznato da višestruke stimulacije jajnika tokom postupaka vantelesne oplodnje mogu imati i štetan uticaj na zdravlje žene. Tako može nastati prerano iscrpljenje funkcije jajnika, dok su opisani slučajevi nastanka karcinoma jajnika.

Ono o čemu ređe govorimo jeste muški endokrini sistem. Koji hormoni su važni za reproduktivno zdravlje muškaraca i zašto?

Kao i kod žena, reproduktivna osovina kod muškaraca je zasnovana na odgovarajućem odnosu FSH, LH i testosterona. Naravno, kao i kod žena, i drugi hormoni mogu uticati na nastanak poremećaja muške polne osovine u koje ubrajamo prolaktin, TSH, FT4, kortizol, ACTH. Kao i kod žena, povišene vrednosti FSH mogu ukazivati na poremećaj u stvaranju spermatozoida, polnih ćelija muškarca. Zbog toga je neophodno da svaki muškarac u okviru lečenja bračnog steriliteta uradi analizu spermograma, koji predstavlja prvu stepenicu u daljem ispitivanju hormona reproduktivne osovine kod muškarca.

Da li gojaznost i kod muškaraca ima loš uticaj na spermatogenezu i koliko je važno da održavamo optimalnu telesnu masu kada se spre-mamo za roditeljstvo?

Poznato je da značajna gojaznost, ali već i povećana telesna masa predstavljaju značajan rizik za nastanak poremećaja u spermogramu. U ovakvim situacijama možemo imati i relativno niže vrednosti ukupnog testosterona. Međutim, u lečenju ne treba pribegavati primeni testosterona već je neophodno da se što pre i uz kontrolu čitavog tima koji uključuje endokrinologa, nutriciologa i psihologa, započne planska redukcija telesne mase kako bi se korigovao spermogram.



Vitamin D i plodnost

Vitamin D je često nazivan „sunčev vitamin” i već godinama svojom širinom delovanja na ljudsko zdravlje veoma zanima naučnike i lekare.

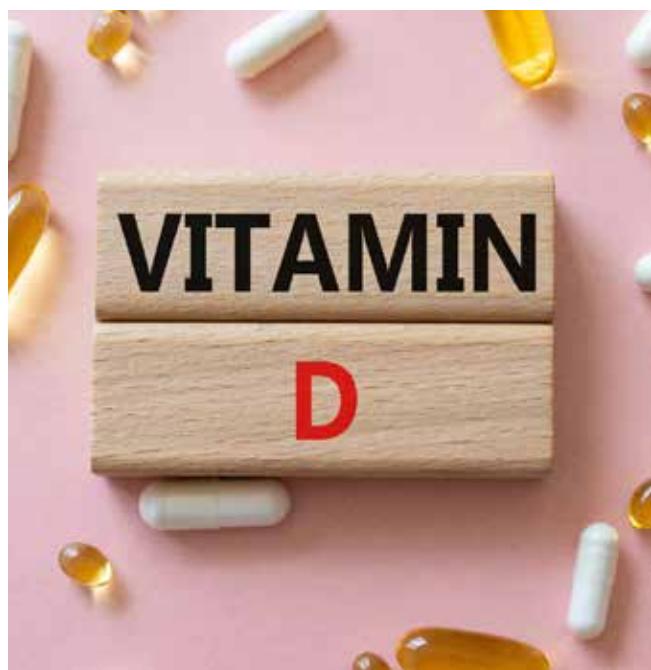
Iako je njegova primarna uloga povezana sa zdravljem kostiju, sve više dokaza upućuje na to da vitamin D igra ključnu ulogu i u reproduktivnom zdravlju kako kod žena tako i kod muškaraca.

ZAŠTO JE VITAMIN D VAŽAN ZA REPRODUKCIJU?

Hronična upala u telu može negativno uticati na reproduktivno zdravlje, a vitamin D ima protivupalna svojstva.

Jak imuni sistem je neophodan za uspešnu trudnoću, a vitamin D igra važnu ulogu u jačanju imuniteta.

Vitamin D utiče na debljinu i receptivnost endometriuma, što je važno za uspešno implantiranje oplođene jajne ćelije.



Vitamin D utiče na proizvodnju polnih hormona, poput testosterona i estrogena, koji su ključni za ovulaciju kod žena i spermatogenezu kod muškaraca.

Nedostatak vitamina D povezan je s nižim kvalitetom jajnih ćelija i spermatozoida, što smanjuje šanse za začeće.

VITAMIN D I PLODOST: ŠTA KAŽU ISTRAŽIVANJA?

Brojna istraživanja su pokazala vezu između niskog nivoa vitamina D i poteškoća sa začećem. Žene sa nedostatkom vitamina D imaju veću verovatnoću da će imati:

- Poremećaje ovulacije: vitamin D pomaže u regulaciji menstrualnog ciklusa i ovulacije.
- Povišen nivo muških polnih hormona koji može da ometa ovulaciju.
- Smanjenu uspešnost postupaka potpomognute oplodnje, jer žene s niskim nivoom vitamina D imaju manje šanse za uspešno začeće putem IVF-a.

Kod muškaraca, nedostatak vitamina D povezan je sa:

- Smanjenom pokretljivošću spermatozoida – vitamin D može poboljšati pokretljivost spermatozoida i njihovu sposobnost oplodnje jajne ćelije.
- Smanjenom koncentracijom spermatozoida – nizak nivo vitamina D može dovesti do smanjenog broja spermatozoida.

KAKO POVEĆATI NIVO VITAMINA D?

- Najprirodniji način za povećanje nivoa vitamina D je redovno izlaganje sunčevoj svetlosti.
- Masna riba (losos, tuna), jaja, obogaćeno mleko i žitarice dobri su izvori vitamina D.
- Ukoliko ne unosite dovoljno vitamina D hranom ili sunčevom svetlošću, možete razmotriti uzimanje dodataka ishrani.
- Važno je napomenuti da je pre uzimanja bilo kakvih dodataka ishrani potrebno konsultovati se s lekarom jer ne bi trebalo uzimati doze veće od dozvoljenih i preporučenih.

Autorka: Marijana Arizanović

VERIFIED®

ekspertski prenatalni test 3. generacije

Važno je znati.

IDEALAN ZA VISOKORIZIČNE I VTO TRUDNOĆE

Neinvazivan i pouzdan

Ekspertski VERIFIED prenatalni test, zahvaljujući najsavremenijoj Illumina platformi koju koristi, otkriva važne informacije o bebinom zdravlju i kod asistiranih trudnoća.

Za razliku od drugih testova na našem tržištu ekspertski VERIFIED test, pouzdane rezultate daje i kod trudnoća nastalih doniranjem sperme, odnosno jajnih ćelija.



BEZBEDAN

VERIFIED ne predstavlja nikakav rizik ni po bebu ni po majku



NEINVAZIVAN

Za VERIFIED test potrebna je samo jedna epruveta krvi majke



99% PRECIZAN

VERIFIED test je preko 99% precizan u otkrivanju Trizomije 21 (Daunov sindrom), Trizomije 18 (Edvardsov sindrom) i Trizomije 13 (Patau sindrom)



SVEOBUVHATAN

Analiza trizomije hromozoma, promene na polnim hromozomima, mikrodelekcije i prikazuje pol bebe

Uživajte u trudnoći već od 10. nedelje

VERIFIED je najnapredniji metod prenatalne dijagnostike kojom se otkrivaju najčešće hromozomske abnormalnosti kod bebe već od 10. nedelje trudnoće.

Preporučuje se kao alternativa amniocentezi i biopsiji horionskih čupica, jer one nose rizik od spontanih pobačaja i rade se u kasnijem periodu trudnoće.

Za više informacija o VERIFIED testu, posetite: www.verified.rs

Beograd

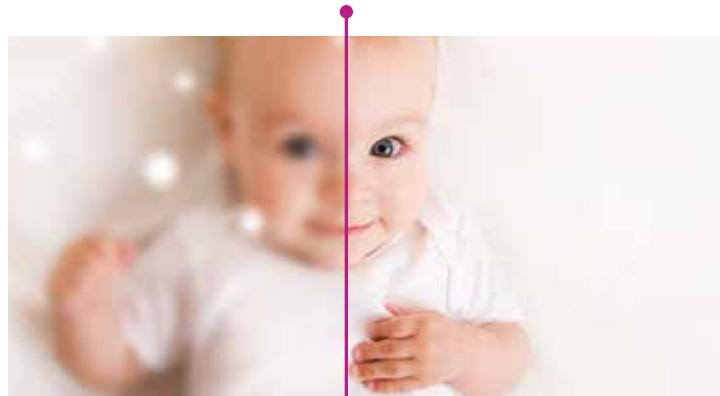
Karađorđeva 89

Tel: 011 414 65 65

Novi Sad

Fruškogorska 24

Tel: 021 31 01 333



Drugi testovi
ciljni prenatalni
neinvazivni testovi

VERIFIED test
tehnologija paralelnog sekpcioniranja
kroz celokupan genom

Magija u trudnoći: DNK bebe u krvi majke

Dok se beba razvija u maminom stomaku, njen DNK preko posteljice dospeva u krvotok majke. Najsavremenija tehnologija omogućila nam je da izdvojimo bebin DNK kako bi otkrili da li je beba hromozomski zdrava.

Metodom masovnog sekpcioniranja celokupnog genoma, dobijamo uvid u svih 46 hromozoma bebe. Zahvaljujući naprednom biologaritmu za izračunavanje rezultata, Verified test možemo koristiti i kod asistiranih trudnoća.



OSIGURAJTE
BEZBRIŽNU TRUDNOĆU

VERIFIED 3.0



Powered by

illumina®

PCOS: KAKO FUNKCIONISATI?

Saveti o načinu života i ishrani kod policističnih jajnika

Autorka: Dragana Krstić

Sindrom policističnih jajnika (PCOS) je složeno endokrino stanje koje pogađa žene u reproduktivnom dobu. Karakteriše ga disbalans hormona koji može dovesti do niza simptoma, uključujući nepravilne menstruacije, povećanu maljavost, akne i poteškoće sa začećem.

Povećana maljavost je čest simptom PCOS-a. Ovo se dešava usled povećanog nivoa androgena – muških polnih hormona. Dlačice se pojavljuju na tipično muškim mestima, kao što su gornja usna, brada, grudi i stomak.

PROMENE NA TELU

Pored povećane maljavosti, PCOS može dovesti i do drugih telesnih promena, uključujući:

Povećanje telesne težine: Mnogo žena sa PCOS-om ima problema sa mršavljenjem zbog insulinske rezistencije.

Akne: Povećan nivo androgena može pogoršati akne.

Tamne fleke na koži: Često se pojavljuju na vratu, ispod pazuha i u preponama.

Kao deo lečenja sindroma policističnih jajnika savetuje se i OGTT koji se koristi za procenu načina na koji vaše telo prerađuje šećer. Kod PCOS-a je česta insulinska rezistencija, što znači da vaše ćelije ne koriste insulin efikasno. OGTT može pomoći u dijagnostikovanju insulinske rezistencije i dijabetesa.

Lečenje PCOS-a je individualno i prilagođava se pojedinačnim simptomima i potrebama. Mogućnosti lečenja uključuju:

Prilikom postavljanja dijagnoze PCOS-a, obično se proveravaju sledeći hormoni:

TESTOSTERON:

Povećan nivo testosterona je čest kod PCOS-a i može dovesti do muških karakteristika kao što su povećana maljavost i akne.

LH (LUTEINIZIRAJUĆI HORMON):

Povećan odnos LH i FSH (folikul stimulirajućeg hormona) je karakterističan za PCOS.

PROGESTERON:

Nizak nivo progesterona može ukazivati na ovulatorne probleme koji su česti kod PCOS-a.

Promene načina života: Zdrava ishrana, redovna fizička aktivnost i smanjenje stresa mogu značajno poboljšati simptome.

Lekovi: Za regulaciju hormona i poboljšanje ovulacije mogu se koristiti različiti lekovi, kao što su kontraseptivne pilule, Metformin i drugi.

Hirurški zahvat: U nekim slučajevima može se preporučiti hirurški zahvat, kao što je laparoskopska operacija jajnika.

PRIMER JELOVNIKA

Doručak: Ovsene pahuljice s bobičastim voćem i orasima, ili omlet s povrćem.

Ručak: Salata od povrća s piletinom ili ribom.

Večera: Losos s brokolijem i integralni pirinač, ili sočivo s povrćem.

Međuobroci: Voće, orašasti plodovi, jogurt, povrće s humusom.

Važno: Ovaj jelovnik je samo primer i može se prilagoditi vašim individualnim potrebama. Uvek je najbolje konsultovati se s nutricionistom ili dijetičarem koji će vam pomoći da sastavite personalizovani plan ishrane. Jedan od onih režima ishrane koji se često preporučuje kod PCOS je mediteranska kuhinja.



ŽIVOT SA PCOS-OM

Dijagnoza PCOS-a može biti izazovna, ali je važno znati da postoje efikasne mogućnosti lečenja. Dobrom saradnjom sa lekarom, žene sa PCOS-om mogu voditi zdrav i ispunjen život.

ISHRANA I PCOS: ŠTA JESTI, A ŠTA IZBEGAVATI?

Ishrana igra ključnu ulogu u upravljanju simptomima PCOS-a. Pravilno odabранe namirnice mogu pomoći u regulaciji hormona, smanjenju upala i poboljšanju osetljivosti na insulin, što su sve česti problemi kod PCOS-a.

ŠTA UKLJUČITI U ISHRANU?

Voće i povrće: posebno ono bogato vlaknima, poput bobičastog voća, jabuka, krušaka, spanaća, brokolija, tikvica. Ova hrana pomaže u stabilizaciji šećera u krvi i smanjenju upala.

Proteini: protein iz piletine, ribe, tofu sira, sočiva i pasulja pomaže u održavanju sitosti, a gradi i mišiće.

Zdrave masti: maslinovo ulje, avokado, orašasti plodovi i semenke sadrže zdrave masti koje su potrebne za hormonsku ravnotežu.

Žitarice celog zrna: Integralni pirinač, ovsene pahuljice bogate su vlaknima i složenim ugljenim hidratima koji postupno otpuštaju energiju.

Probiotici: Namirnice poput jogurta, kefira i kiselog kupusa sadrže probiotike koji poboljšavaju zdravlje creva i mogu pozitivno uticati na hormone.

ŠTA IZBEGAVATI?

Prerađena hrana: brza hrana, slatkiši, gazirana pića, grickalice bogate šećerom i nezdravim mastima mogu pogoršati simptome PCOS-a.

Rafinirani ugljeni hidrati: beli hleb, testenina, beli pirinač, slatkiši.

Crveno meso: u velikim količinama može pogoršati upale.

Alkohol: može poremetiti hormonsku ravnotežu.

DODATNI SAVETI:

Pijte više vode: voda pomaže u detoksifikaciji organizma i održavanju normalnih metaboličkih procesa. Smanjite unos soli: so može doprineti zadržavanju vode i osećaju nadutosti.

Jedite redovno: mali, česti obroci pomažu u stabilizaciji šećera u krvi. Savetuje se pet dnevnih obroka (tri obroka i dve užine)

VAŽNO: Ishrana je samo jedan deo kontrole PCOS-a. Važno je kombinovati zdravu ishranu i redovno vežbanje, šetnje ili bavljenje sportom, smanjenje stresa i, ako je potrebno, medicinsku terapiju.



GODINU DANA RADA SAVETOVALIŠTA ZA USVAJANJE

Savetovalište za usvajanje obeležava prvu godinu jako izazovnog rada i kada pogledamo unazad, možemo da kažemo da smo veoma zadovoljni. Kada je pre godinu dana otvoreno Savetovalište nismo ni sanjali koliku će pažnju privući i koliko će ljudi želeti da sazna nešto više o ovoj temi i aktivnostima ustanove. Upravo to interesovanje, povezivanje i pozivi za pomoć su i postavili čvrste i sigurne temelje za dalji rad.

Usvajanje je još uvek osetljiva, ali jako lepa tema – to je tema o deci koju mnogi žele u svojim porodicama, ali se plaže procedure, administracije, procene, plaže se kriterijuma... Plaže se predrasuda koje se vezuju za proces usvajanja. Strah zatvara ovu temu na sigurno, za nekad, za kasnije, neretko je odlaže zauvek... Međutim, od kako postoji Savetovalište, možemo da kažemo da su se stvari promenile, kao i da su sve aktivnosti donele jako dobre rezultate.

Posebno smo ponosni na to da su ljudi koji su posezili Savetovalište u ranoj fazi razmišljanja o usvajanju sada u fazi prikupljanja dokumenata, a neki i u proceni podobnosti. Pored toga možemo da se pohvalimo divnim stručnim saradnicima koji su prišli organizaciji i volontirali na našim događajima, a bilo je pravnika, psihologa, socijalnih radnika, kao i porodica koje su već usvajale decu. To su najvažniji rezultati za nas.

SAVETOVALIŠTE ZA USVAJANJE

BESPLATAN NACIONALNI BROJ

0800 300 038

usvajanje@sansazaroditeljstvo.org.rs



Neki od problema su i ova dva:

- *kada usvojimo dete starije od 5 godina nemamo pravo odsustva sa posla, što je veoma zabrinjavajuće ako znamo da se deca u Srbiji usvajaju i sa više godina starosti.*
- *druga stvar na koju bismo želeli da skrenemo pažnju je važnost i obnavljanje dokumentacije koja se predaje u inicijalnom delu postupka. Dakle, bilo bi lakše i jednostavnije svima nama da imamo obavezu dostave dokumentacije samo ukoliko se dogodila neka promena u odnosu na prvobitno predatu dokumentaciju.*

Ovo su naši prvi koraci kada su u pitanju promene na bolje, a nadamo se da će se i čitav ovaj postupak promeniti na bolje u narednim godinama, prvenstveno zbog dece, ali i zbog budućih roditelja koji će, poznajući proceduru, hrabrije razmišljati o njoj i stupati u usvajanje.

Autorka: Miroslava Subotić

**Vidimo se u Savetovalištu
za usvajanje, u Beogradu,
Kneza Miloša 6 ili se čujemo
putem našeg besplatnog info
telefona 0800 300 038!**

ZA VAŠE REPRODUKTIVNO ZDRAVLJE



Proxeed®Men i Proxeed®Women INOSITOL su patentirane formule nastale kao rezultat višegodišnjeg naučnog istraživanja metaboličkih procesa u našem organizmu i uloge koju nutritienti imaju na zdravlje

Pažljivo odabrani sastojci zajedničkim delovanjem doprinose boljem kvalitetu spermograma i jajne ćelije, pomažu njihov razvoj i fiziološke procese vezane za plodnost (fertilitet)

30
KESICA



visok kvalitet sastojaka



poznato poreklo



klinička ispitivanja

povećava broj, pokretljivost i vitalnost spermatozoida



Bezbedno i bez neželjenih pojava.

Generalni uvoznik i distributer za jugoistočnu Evropu



Čekajući sreću

Autorka: Melisa Selimović

Kada stvari idu tokom koji je, bar približno, nalik onom koji je zamišljao, onda i nema mnogo želja. Bude tu neko putovanje, neka tašna ili cipele iz izloga pored kojih si prošla, razmišljajući da li su ti baš one sada potrebne. Možda je vreme za novi auto, ili bar veći stan, nešto bliže gradu... Život je protkan neispunjениm željama i propuštenim prilikama. Nadam se da će nam sutra ipak to što želimo biti bliže, ili bar dostupnije. A kada ti život preuzme jedna velika želja, ona najveća, onda više i ne razmišljaš samo o satu koji otkucava ponoć, već i onom biološkom koji sve glasnije kuca i obaveštava da vreme ide... Klatno nema milosti, udara sve jače, u um, još jače u srce. I onda se promeni sve.

Ali ne!

Nećemo ići u tom pravcu! Nema mesta za samosažaljenje i očajavanje. Nismo zato ovde! Ovde smo da podelimo magiju! Da u naša srca unesemo malo vedrine i nade. Hajde da budemo zahvalni što imamo šansu! (Hm, ne mislim na nas, ali ne zaboravite da smo i mi tu uvek, kad god vam treba 😊). Ne kažu bezveze da se stvari dešavaju sa razlogom i da svako od nas ima svoje vreme. Možda je ovo vreme baš tvoje, ovo koje dolazi, možda je ova godina upravo tvoja! Ne zaboravi da je svaki dan koji ostane iza nas potrošen i da se kao takav neće vratiti. Iskoristi ga pametno!

Život prolazi dok čekamo... Pa, hajde da ga živimo! Tvojoj bebi trebaš ti, baš ti, puna snage i energije, elana i radosti... Obećaj sebi da ćeš je spremno dočekati! Napravi plan da se raduješ sitnicama svakog dana! Jedan pesnik je rekao da „srećan čovek sreću stvara“. Potrudi se da, dok čekaš svoju istinsku sreću, ne propustiš sve te male, lepe stvari koje prolaze pored tebe. Da, onaj koji čeka svoje dete, iscrpno i nestručljivo, ima samo jednu želju i mi, kao i svi vi, najiskrenije želimo ispunjenje te iste želje, ali smo tu i da vas podsetimo da volite sebe, da dozvolite sebi da uživate u jednostavnim malim stvarima, svakoga dana dok čekate. Da ni jedan jedini dan ne bude propušten! A sreća koju svi zajedno toliko priželjkujemo i čekamo na kraju mora doći!

Šansa za roditeljstvo vam ne želi samo srećne praznike, već i mnogo malih radosti u svakom novom danu, dok na vaša vrata ne zakuca najveća sreća!





ZyMōt



MILICA KRSTIVOJEVIĆ

Klinički embriolog

ESHRE certifikat "Senior Clinical embryologist" - Stariji klinički embriolog.

ESHRE certifikat

"Clinical embryologist"

- Klinički embriolog.

Usavršavala se i radila u polju asistirane reprodukcije u mnogim centrima.

Učestvovala na brojnim kursevima i radionicama u zemlji i inostranstvu.

Milica ima preko 20 godina iskustva u kliničkoj embriologiji. Ona je „senior“ embriolog i inspektor Evropskog udruženja za humanu reprodukciju i embriologiju (ESHRE) i jedan od najiskusnijih embriologa u regionu.

Svi mi koji se bavimo vantelesnom oplodnjom znamo da ukoliko izdvojimo trećinu indikacija neplodnosti (kombinovani faktor i idiopatski sterilitet) shvatamo da je infertilitet podjednako podeđen između muškog i ženskog partnera. Trećina parova ima problem koji potiče od muškog partnera.

U tretiranju muškog partnera najvažnija procena je analiza sperme.

U standardnoj analizi sperme najvažnije je da odredimo broj spermatozoida – koncentraciju, pokretljivost (ukoliko je prisutna) i morfologiju spermatozoida.

Sama DNK u spermatozoidu je organizovana u veoma kompaktne strukture, nalik super namotanim kalemima, čime je očev nasledni materijal zaštićen tokom putovanja spermatozoida do susreta sa jajnom ćelijom u jajovodu. Međutim, postoji oko 16–20% regiona DNK koji su manje gusto namotani i time više ranjivi za razne faktore oštećenja. Standardnom analizom semena nije moguće utvrditi da li je došlo do ovih oštećenja.

Potrebno je odraditi dodatnu analizu koja se kod nas naziva analiza DNK fragmentacije.

Utvrđeno je da je stepen oštećenja DNK direktno proporcionalan godinama starosti muškog partnera i dužini apstinencije, a obrnuto proporcionalan brzini spermatozoida. Naime, brzi (progresivno pokretni) sperma-



tozoidi imaju najniži stepen DNK fragmentacije.

Kada rezultat analize sperme nije dobar pristupa se vantelesnoj oplodnji uz primenu najboljih tehnika za obradu spermatozoida u dатој situaciji.

MFSS (MicroFluidic Sperm Selection) je komora/pločica koja neinvazivno selektuje spermatozoide koji imaju progresivnu pokretljivost i samim tim niži stepen fragmentacije, odnosno zdraviji genom što nas vodi do većeg broja boljih embriona koji će se implantirati (usaditi).

Zdraviji genom doprinosi boljem ishodu vantelesne oplodnje.

Sama pločica radi na principu porozne membrane koja propušta najbolje spermatozoide.

Nakon upotrebe MFSS komore svi spermatozoidi koje dobijemo su progresivno pokretni. Takve spermatozoide možemo koristiti za inseminaciju, klasičan IVF ili ICSI. Komoru možemo koristiti i kod nalaza koji imaju mali broj spermatozoida.

Komora se ne koristi kod infektivnih uzoraka i kod azospermije (uzoraka bez spermatozoida). Iako zdravstveni Fond ne pokriva troškove korišćenja, preporuka je da se komora koristi u svim postupcima vantelesne oplodnje.



Quatalia Science
Venizelosova 29V/39
www.quatalia.com
Tel: +381 11 39 89 401
Mob: +381 63 10 40 002



VAŽNE SMO



ŠANSA ZA RODITELJSTVO



Stimulacija
jajnika...



BOOM!



Da li je vreme
za aspiraciju?

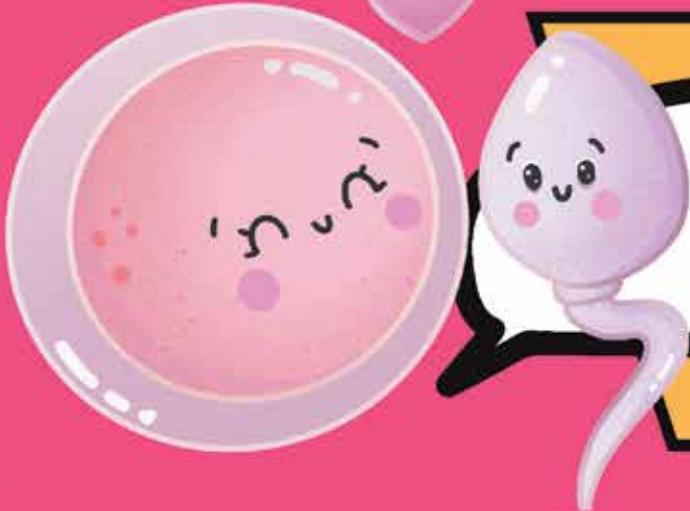




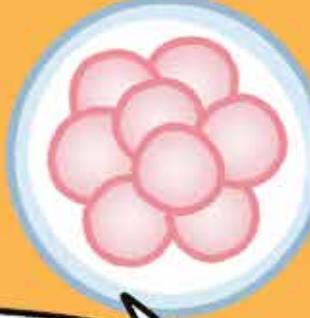
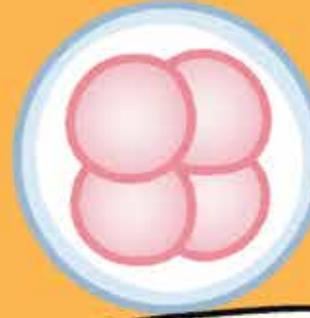
Nisu sve jajne
ćelije dobre,
nažalost...



BITAN JE
KVALITET

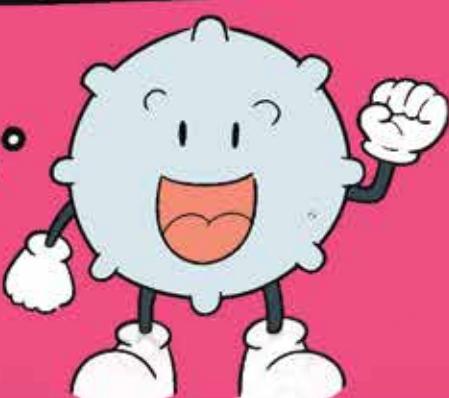


Ima nade da sve bude dobro.
Misljam da sam izabrala dobar
spermatozoid.



Transfer...

5 dana kasnije...



Biće to
dobro!

DA LI SAM MANJE MUŠKARAC AKO IMAM PROBLEM SA STERILITETOM?

Nikako! To je vrlo važno razumeti. Sterilitet, bilo muški ili ženski, nije pokazatelj muškosti ili ženstvenosti. To je zdravstveno stanje koje može biti uzrokovano brojnim faktorima, od genetike do životnog stila, i ne odražava vašu vrednost kao osobe.



ZAŠTO JE VAŽNO OVO RAZUMETI?

Stigma: Nažalost, postoji još uvek prisutna stigma vezana za neplodnost, posebno kod muškaraca. Međutim, problemi s neplodnošću su sve češći i mogu se dogoditi bilo kome.

Emocionalno zdravlje: Tuga, frustracija i ljutnja su normalne emocije koje se mogu javiti kada se suočite s ovim problemom. No, važno je znati da niste sami i da postoji podrška.

Lečenje: Savremena medicina nudi brojne mogućnosti lečenja neplodnosti, a mnogi parovi uspešno ostvare trudnoću.

ŠTA MOŽETE UČINITI?

Obratite se lekaru: Specijalista urologije će vam postaviti dijagnozu i preporučiti najbolji način lečenja.

Razgovarajte s partnerkom: Otvorena komunikacija je u ovakvim situacijama ključna.

Potražite podršku: Prijatelji, porodica ili grupe gde se okupljaju ljudi sa sličnim ili istim problemom mogu vam pružiti emocionalnu podršku.

Informišite se: Što više znate o svom stanju, to ćete se osećati sigurnije i imati više nade.

ZAPAMTITE:

Vaša vrednost kao muškarca ne zavisi od vaše sposobnosti da imate decu. Sterilitet je zdravstveno stanje koje se može lečiti, a vi zaslužujete ljubav, podršku i razumevanje.

Ipak, najvažnija stvar i nešto što nas najviše muči je sledeće: **DA LI PRIČATI SA OKOLINOM O TOME?**

Da li ćete pričati okolini o problemima sa sterilitetom je vrlo lična odluka i zavisi od mnogo faktora.

S jedne strane, razgovor o tome može biti od velike pomoći:

- Smanjuje osećaj usamljenosti – shvatićete da niste sami u ovome.
- Pruža emocionalnu podršku – prijatelji i porodica mogu vam biti od velike pomoći u teškim trenucima.
- Smanjuje stigmu – što više ljudi govori o ovome, to će se stigma vezana za neplodnost smanjivati.

S druge strane, postoje i razlozi zbog kojih možda ne želite da pričate o tome:

- Zaštita privatnosti – ovo je veoma intiman problem i možda ne želite da ga delite sa svima.
- Strahovi od osuđivanja – nažalost, i dalje postoje predrasude u vezi sa ovim problemom.
- Želja da se zaštitite od neželjenih komentara – neki ljudi mogu izneti nepromišljene ili bolne komentare.

Pitanja koja treba da postavite sebi prilikom donošenja odluke:

- Ko su ljudi sa kojima biste podelili ovu informaciju? Da li su to bliski prijatelji ili porodica koja će vas podržati?
- Kako se osećate povodom toga? Da li ste spremni da se otvorite i razgovarate o svojim osećanjima?
- Kakva je vaša podrška? Imate li partnerku, terapeutu ili podršku grupe koja vam može pomoći?

EVO JOŠ NEKOLIKO SAVETA:

- Odaberite prave osobe. Ne morate da pričate svima o ovome. Odaberite one koji će vas slušati bez osuđivanja.
- Pripremite se na različite reakcije. Neće svi reagovati na isti način. Budite spremni na to da neki ljudi možda neće znati šta da kažu ili kako da vam pomognu.
- Postavite granice. Vi odlučujete koliko ćete detalja ispričati i koliko često ćete o tome razgovarati.
- Ne osećajte se obavezno da pričate o tome. Ako niste spremni, to je u redu.
- Najvažnije je da se osećate dobro i da imate podršku koja vam je potrebna.

Ako se odlučite da pričate o tome, evo nekoliko fraza koje vam mogu pomoći:

- Prolazimo kroz težak period jer pokušavamo da dobijemo dete.
- Imali smo neke poteškoće sa začećem.
- Bilo bi mi od velike pomoći kada biste me saslušali bez osuđivanja.

Na kraju, odluka je na vama, a udruženje Šansa za roditeljstvo je tu, uz vas.

Autorka: Dragana Krstić



ZAŠTO TOLIKO ŽELIMO BEBU?



Piše: **Milica Glintić Branković**
*Diplomirana psihološkinja i
psihoterapeutkinja*

Studije psihologije završila na Filozofskom fakultetu u Beogradu i te studije odgovaraju onome što je sada nivo mastera. Psihodramu (psihoterapijska metoda) diplomirala u okviru Beogradskog psihodramskog centra. U okviru te edukacije je imala i jednogodišnju praksu na psihiatrijskoj klinici. Ima 21 godina iskustva u psihoterapijskom radu i iskustvo i u individualnom i u grupnom radu.

Sa parovima koji prolaze kroz proces vantelesne oplodnje počela da radi 2012. godine. Trenutno radi u Psihološkom savetovalištu *Mozaik* a između ostalog i sa parovima, individualno, a vodila je i grupu žena koje prolaze kroz VTO proces.

Dugogodišnji je prijatelj i volonter u Udruženju Šansa za roditeljstvo. Nastoji da se kontinuirano dodatno edukuje. U edukaciji je i za šema terapeuta (psihoterapijska metoda), završila je uvodni kurs iz grupne analize (psihoterapijska metoda), kao i kurs o nenasilnoj komunikaciji, a redovno posećuje razne stručne seminare i workshopove u cilju širenja i produbljivanja znanja i iskustva.

Taman kada ste pomislili da je barem ovo jasno i lako razumljivo, pojavljuje se psihološkinja koja će to da zakomplikuje.

Nije da to želim, ali je važno da vas podsetim da, kada god pokušamo da objasnimo neku temu koja nas se tiče, shvatimo da postoje biološki, psihološki, socijalni, kulturno-loški i duhovni faktori koji utiču na to kako se neki procesi odvijaju.

Neko bi mogao da se pita ima li ičeg prirodnijeg od toga da ljudi žele da dobiju potomstvo.

Složićemo se da je prirodno, ali nije nešto što se automatski dešava. Roditeljstvo se ne odvija po unapred programiranim, urođenim koracima. Roditeljstvo se uči ili, drugim rečima, roditelji postajemo i ta uloga se, kroz odgajanje deteta, razvija na različite načine.

U literaturi (Mitrović, Opsenica Kostić, Jestrović Enser, 2023) nailazimo na razmatranja da različiti aspekti motivacije za roditeljstvo utiču na to sa kojim izazovima će se suočavati parovi koji se bore sa sterilitetom.



Emotivni, psihološki motivi – u osnovi je potreba da se detetu pruži ljubav, toplina, da se raste i napreduje kroz roditeljsku ulogu i da se unese novi smisao u zajednički život. Osim toga, očekuje se osnaživanje i rast partnerske veze kroz roditeljstvo, kao i osnaživanje širih porodičnih veza.

Druga grupa motiva obuhvata društvena očekivanja. Društveni kontekst nalaže da je važan aspekt odraslog doba to da budemo roditelji, a često se smatra da parne postaje porodica ako nema dece (prim. aut. Iskustvo nam govori da ima mnogo parova kod kojih to nije tako – ponašaju se veoma odraslo i imaju doživljaj da već jesu porodica za čije proširenje se bore).

Parovima koji veruju (bez obzira koja je vera u pitanju) čitava borba će biti određena i tim stavovima i verovanjima.

Treća grupa motiva, ekonomsko-utilitaristički, utiču npr. na očekivanja da će deca pružiti ekonomsku pomoć i /ili podršku u starosti.

Četvrta grupa motiva je označena kao biološko-fizička. Autori ovde pominju biološki instinkt i biološki sat, a dobijanje deteta u ovom kontekstu može biti tumačeno kao dokaz dobrog biološkog funkcionalisanja i snage, ispunjavanje polne uloge, uživanje u iskustvu trudnoće i porođaja, ostvarivanje genetske povezanosti sa detetom.

Ovde se otvara i pitanje da li se svaka od ovih potreba može zadovoljiti samim roditeljstvom, odgajanjem deteta, bez obzira na genetsku povezanost sa detetom ili je, u kontekstu nekih motiva i potreba, genetska povezanost ključna za njihovo ostvarivanje?

Psihoterapijsko iskustvo nas uči da može biti veoma teško kada neko ko se bori sa sterilitetom željenu pobedu u toj borbi poveže sa potvrdom svoje vrednosti. Iz te pozicije je težina ove borbe još veća, a neuspesi i emotivni usponi i padovi (koji su sastavni deo procesa) su još teže savladivi.

Verujemo da treba raditi na tome da se ne zaboravi da je, sve vreme, važan kvalitet života.

Isto psihoterapijsko iskustvo, kao i brojni susreti sa parovima u nekim drugim oknostima, pokazuju da su mnogi uspeli da sačuvaju ljubav i doživljaj smisla života čak i kada im se san o potomstvu, nažalost, nije ostvario.

Imajte u vidu još jednu činjenicu... rađanje materinskog identiteta je postupno i kada se trudnoća dogodi veoma lako. Istraživanja pokazuju da taj identitet jača kako raste kompetencija u procesu negovanja bebe. Učvršćivanje novog identiteta, s druge strane, daje majci snagu da prebrodi brojne situacije u kojima se oseća frustrirano, nemoćno ili nevešto (prema Hanak).

Šta nam ovi podaci govore? Žene se često pitaju (posle nekoliko neuspešnih vantelesnih) da li to, što se u tom trenutku više ne osećaju spremnim za trudnoću, znači da neće biti dobre majke. U svetu navedenih podataka, smatram da to pre ukazuje da ste umorne, tužne, razočarane, iscrpljene i da vam treba da se ponegujete i osnažite da biste mogle/mogli da donosite dalje odluke.

Čujem i razumem da vam se često čini da ste u vrtlogu u kome ste potpuno nemoćne i nemate nikakvog izbora. Pokazuje se da promena perspektive i bazična briga o sopstvenoj dobrobiti može učiniti da se osetite drugačije. Ne svemoćno, ne potpuno u kontroli, ne opušteno, ali bi trebalo da bolje prepoznate šta je u vašim rukama i u vezi čega možete i treba da donosite svesne, odgovorne i informisane odluke.

Na kraju još jednog susreta, šaljem vam srdačan pozdrav.





S U P P O R T

ACT I ŠANSA PARTNERSTVO I PODRŠKA

Kao organizacija civilnog društva koja aktivno radi sa građanima, smatramo da je podrška od strane velikog ACT-a veoma važna i čini jednu od bitnijih potpora u organizovanju aktivnosti udruženja, a naročito u ojačavanju kapaciteta same organizacije.

Procena potreba organizacije je donela i pravce u kojima se treba dalje kretati, kao i put kojim organizacija treba da ide kako bi bila snažnija i sigurnija u radu – naročito u oblastima za koje bez mentorske podrške ne može doći do adekvatnog napretka.

S tim u vezi, planovi za naredni period su rad u temi javnog zagovaranja, razvoja na planu pisanja projekata i ojačavanje organizacije prema evropskim konkursima. Sve tri oblasti su obeležene kao bitne u cilju ojačavanja i osnaživanja naše organizacije i svih aktivnosti koje sprovodimo. Zato veliko HVALA ACT-u i ljudima koji učestvuju u organizovanju rada podrške ka svim organizacijama civilnog društva.

Naša organizacija je dobila podršku Vlade Švajcarske kroz projekt „Zajedno za aktivno građansko društvo – ACT”, koji sprovode Helvetas Swiss Intercooperation i Građanske Inicijative. Mišljenje koje je izneto u ovom članku je mišljenje autora i ne predstavlja nužno i mišljenje Vlade Švajcarske, Helvetasa ili Građanskih Inicijativa.

O ACT projektu

„Zajedno za aktivno građansko društvo – ACT“ je projekat Vlade Švajcarske, čiji je cilj aktivno građansko društvo u kome građani više učestvuju u procesu donošenja odluka, naročito na lokalnom nivou. ACT sprovode dve nevladine organizacije: Helvetas Srbija i Građanske Inicijative.



ZAJEDNO ZA
AKTIVNO GRAĐANSKO
DRUŠTVO



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Agency for Development
and Cooperation SDC



HELVETAS
SRB

Građanske
Inicijative

BD SurePath™ Liquid-based Pap Test

Nova generacija **Papa testa**
za skrining raka grlića materice

- ✓ 100% uzetog uzorka stiže u laboratoriju
- ✓ Veća dijagnostička pouzdanost
- ✓ Povećana detekcija patoloških nalaza PAPA testa
- ✓ Mogućnost dodatne dijagnostike HPV virusa

Pitajte svog ginekologa

Budi sigurna da je to pravi izbor!



beo-lab
laboratoriјe



011 36 22 888



www.beo-lab.rs

BD SurePath™ Liquid-based Pap Test dostupan u Beo-lab laboratorijsama

VTO priča

Znamo KAKO DALJE

Nadala sam se da će nova godina doneti neku promenu, boljatik, uspeh, ispunjenje davnošnje želje. To sam mislila pre godinu dana – isto mislim i sada. Tada sam mislila za godinu koja je prošla, a sada to isto mislim za ovu koja sada započinje svoj put. Nepopravljivi optimista – rekao bi neko. Očajna za osvajanjem titule mame – rekla bih ja.



Ove godine sam dobila četvrtu negativnu betu, četvrti put smo tugovali, ne jako kao ranije, ali ipak nas polako slamaju neuspesi, a nada postaje krvkija. Imamo snage, volje, ideja... ali ipak sve ovo ume da uzme svoj danak, makar to bilo i privremeno.

Dete smo počeli da želimo pre nepunih 5 godina. Dve godine pre toga smo se sreli i zaljubili. Eto, ova 2025. godina će biti naša osma zajednička. Lep je to broj, a želeti smo da nas na našoj osmoj godišnjici ipak grle male ručice i da se sмеjemo uglas svi zajedno. Sanjali, maštali... ali nije tako ispalо.

Negde oko nove godine smo se sreli, pa nakon dve godine u tom periodu smo i došli do zajedničke želje da imamo dete ili decu, i svake godine sumiramo utiske u tom periodu kada se nešto završava, a nešto novo počinje. Taj period jeste obeležio naše živote i tada zajedno pravimo nove planove i zamisljamo nove želje, pored one najvažnije koju poželimo svake godine, već 5 godina unazad.

Isplanirali smo da sada krenemo sa malo zdravijim načinom života, da prkosimo mrzovolji i da, kao nikad do sad, započnemo godinu vežbanjem i zdravom ishranom (koliko je realno? Videćemo :)) i da probamo i tim koracima da ubrzamo naš put do bebe. S druge strane dogovorili smo se da promenimo kliniku za vantelesnu oplodnju. Jednostavno, nemamo više želju da idemo tamo gde do sada nismo uspeli. Nećemo ništa loše da pišemo, ali želimo neku novu energiju, neki novi pristup, možda nam baš treba i neka nova čekaonica. Ne možemo ponovo sve isto...

Znamo i da će nam leto biti lepo isplanirano, jer jednostavno taj predah znači mnogo, i pomaže da prikućimo snagu za drugi deo godine i kada je u pitanju lečenje, a i posao i druge stvari u životu. U planu nam je neka obližnja destinacija, ali odmor blagotvorno deluje na telo, a i na dušu. To je predah :)

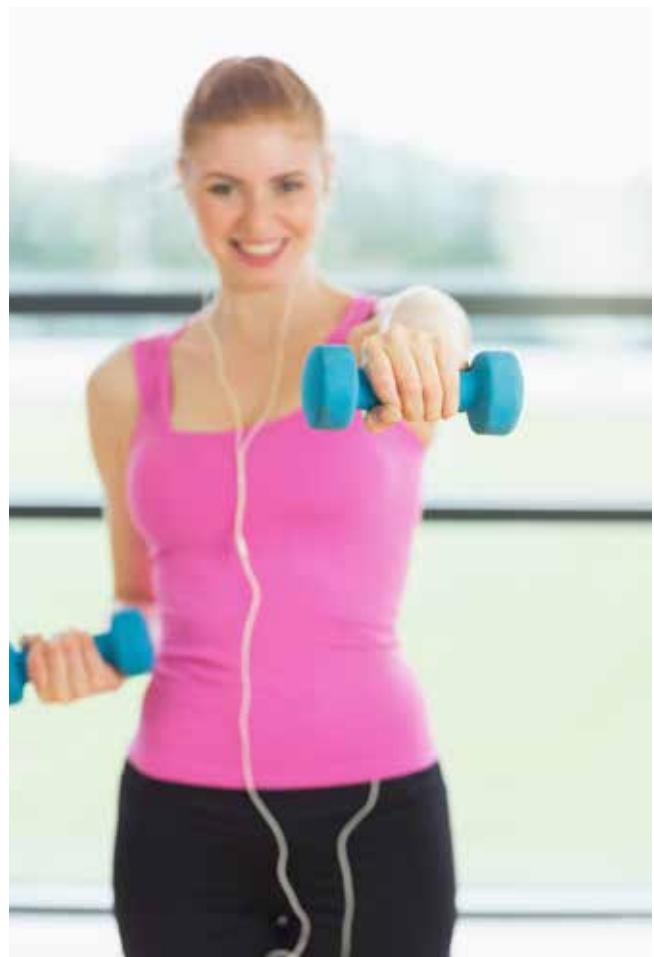
Ipak, nismo svake godine planirali do detalja, bilo je godina i kad smo stihijički samo išli bez planova, bez razmišljanja, kao marionete. Plašili se, strepeli, a to je naročito bilo prisutno prvi i drugi put... prvi koraci su nam bili najteži. Nismo ni sami znali koliko snage imamo i koliko je želja veća od svake prepreke na koju nailazimo. Jednostavno, slike nas sa našom



decom ne blede, ne iščezavaju iz naših priča, iz naših misli i zato znamo šta ćemo raditi, znamo koliko ćemo gurati napred.

Dakle, ova godina će nam početi sa novim planovima i starim željama i to je ono što nas drži i dalje u svemu ovome, nešto što obećava.

Ljudi oko nas nisu entuzijasti, ali od njih, srećom, ne zavisi ništa. Kako vreme prolazi tako svi počinju da imaju neko svoje mišljenje o našem lečenju. Neki



misle da se uzalud trudimo i da nam, iz nekog razloga (koji smo sami zaslužili) Bog ne da da budemo mama i tata, neki misle da treba još brže i posvećenije da radimo na ovom planu... Neki smatraju da je ovo dovoljno dobro, ali nije dovoljno brzo ili obrnuto. Ima i onih koji nas podržavaju u pravom smislu, ali većina nema predstavu kroz šta mi prolazimo. Misle da preterano paničimo i da će vreme sve rešiti, kao i da treba da se opustimo i prepustimo i tome slično... Ali, nije to sve lako ni razumeti ni prihvati i uprkos svemu tome i dalje održati volju i entuzijazam, a naročito nadu u istoj meri, jer se i nama ponekad vrzmaju svakojake misli.

Često pomislim da sam ja svemu kriva, da sam nečim doprinela da ovo bude neka neravnoteža u odnosu na neke druge stvari koje su nam date u životu. Recimo, imala sam ljubav i pažnju svojih roditelja, društvo me uvek prihvata onaku kakva jesam. Pa eto, sad je vreme da se dovede sve to u ravnotežu, da me stignu neke druge muke. A onda ipak pomi-

slim da ne može to da bude razlog, da imam neku nasleđenu kaznu Božiju, da ispaštam nečije grehe iz prošlosti. Svašta čovek u mukama može da pomisli...

Nije lako sve to potisnuti i nastaviti dalje, ali to je naša misija. Moramo se boriti. Želimo da stignemo do našeg cilja i nadamo se da će se to desiti u ovoj godini. Želimo i mi da budemo mama i tata, da nas neke male slatke ručice i nožice guraju noću, a naročito želimo podočnjake od nespavanje zbog bebe, a ne zbog suza.

Naši roditelji žele da dočekaju period kada neće tema biti sterilitet nego vaspitavanje deteta ili dece, i da će brinuti za unuke i praznične poklone za njih i zbog toga, ustajemo, borimo se.

Planiramo novu godinu zdravije, posvećenije i još većim koracima grabimo do naše sreće i do našeg ispunjenja najveće želje na svetu.

Mirjana i Vlada



*Ona nije kriva
ni ako ne može da ostane trudna,
sve i da je problem u njoj...
Nisi je samo zbog toga sreo,
izabrao, zavoleo...*

*Ona nije dužna
da teret nemoći nosi sama,
zatvara se u sebe, plače u samoći...
Podrži je, budi uz nju, pomozi joj...*

*Ona nije osudena
da ostane sama jer ne može
lako da postane mama!
Da sebi bira partnere koji su
već svoju decu dobili!
Voli je zbog nje same, njenog
karaktera i kvaliteta!*

*Ona nije stvar
koju si pronašao usput
ili kupio u dućanu
da je se olako rešiš kada sve
stvari ne idu po planu...
Ona je nečija kćer, sestra,
a sutra i majka!*

*Ona je žena,
biće od krvi i mesa,
satkana od najnežnijih
osećaja i osećanja,
koju samo treba da voliš, i onda kada
baš sve i ne ide kako ste maštali –
jer je hrabra i uporna da
izdrži, i ostvari sve...*



Susret sa neplodnošću VAŽNI FAKTORI LEČENJA STERILITETA



Autorka: Miroslava Subotić

Odluka o početku lečenja steriliteta je veoma važna, ali je individualna i zavisi od nekoliko faktora, uključujući:

Uzrok steriliteta: Ukoliko je uzrok steriliteta poznat i ako je potrebna medicinska intervencija, lečenje se može započeti odmah nakon postavljanja dijagnoze.

Godine starosti žene: Ženama starijim od 35 godina obično se savetuje da potraže medicinsku pomoć nakon 6 meseci nezaštićenih seksualnih odnosa, dok se mlađim ženama preporučuje da sačekaju godinu dana.

Opšte zdravstveno stanje: Prisustvo drugih zdravstvenih problema može uticati na odluku o početku lečenja.

Psihološka spremnost: Parovi treba da budu psihološki spremni za lečenje, koje može biti emotivno zahtevno.

ZAŠTO JE VAŽNO NA VREME ZAPOČETI LEČENJE?

Plodnost opada sa godinama – što se ranije započne lečenje, veće su šanse za uspeh. Iz tog ugla gledano, kako je važna prevencija komplikacija – rano otkrivanje i lečenje uzroka steriliteta može sprečiti razvoj komplikacija.

Važno je napomenuti

Psihološka podrška nije zamena za medicinsko lečenje, već ga ona dopunjuje. Svaki par je jedinstven i potrebe za psihološkom podrškom mogu da variraju. Postoji mnogo različitih vrsta psihoterapije, a vaš psiholog će vam pomoći da odaberete onu koja vama najviše odgovara.

KO TREBA DA DONESE ODLUKU O POČETKU LEČENJA?

Odluku o početku lečenja treba doneti u saradnji sa lekarom specijalistom. Lekar će na osnovu detaljne anamneze, pregleda i dodatnih analiza proceniti situaciju i predložiti najbolji plan lečenja. Veoma je važno da se javite lekaru koji se bavi lečenjem neplodnosti (Savetovalište za sterilitet pri nekom od kliničkih centara).

ŠTA SVE UKLJUČUJE LEČENJE STERILITETA?

Lečenje steriliteta može uključivati različite metode, u zavisnosti od uzroka. Neke od najčešćih metoda su:

Indukcija ovulacije: Primjenjuje se kod žena koje imaju problem sa ovulacijom.

Intrauterina inseminacija (IUI): Spermatozoidi se direktno ubrizgavaju u matericu u vreme ovulacije.

In vitro fertilizacija (IVF): Ovo je najčešća metoda asistirane reprodukcije, pri kojoj se oplodnja jajne ćelije i spermatozoida vrši u laboratoriji, a zatim se embrion prenosi u matericu.

DA LI JE VAŽNA PODRŠKA PSIHOLOGA U LEČENJU STERILITETA?

Da, podrška psihologa je izuzetno važna prilikom lečenja steriliteta. Iako se često fokusiramo na medicinske aspekte neplodnosti, emocionalni i psihološki uticaj ovog problema je jednako značajan.

ZAŠTO JE PSIHOLOŠKA PODRŠKA VAŽNA?

Smanjenje stresa i anksioznosti: Proces lečenja steriliteta može biti vrlo stresan i iscrpljujući, kako fizički tako i emocionalno. Psiholog može pomoći u upravljanju stresom, anksioznosću i depresijom koje nisu retke pojave u ovom procesu.

Poboljšanje partnerskog odnosa: Neplodnost može značajno uticati na odnos između partnera. Psihoterapija može pomoći paru da bolje komunicira, da se nosi s konfliktima i on može ojačati njihovu vezu.

Povećanje motivacije: Psiholog može pomoći paru da održi motivaciju tokom često dugog i zahtevnog procesa lečenja.

Poboljšanje kvaliteta života: Razgovor sa psihologom može pomoći paru da se bolje nosi s neizvesnošću i da održi kvalitet života tokom lečenja.

Priprema za različite scenarije: Psiholog može pomoći paru da se pripremi na različite ishode lečenja, uključujući uspeh, neuspeh ili potrebu za alternativnim opcijama.

ŠTA MOŽE DA URADI PSIHOLOG?

- Psiholog pruža sigurno i poverljivo okruženje u kojem par može da razgovara otvoreno o svojim osećanjima i brigama.
- Psiholog može pomoći paru da prepozna i razume svoje emocije, kao što su tuga, ljutnja, frustracija i usamljenost.

Važno je napomenuti

Svaki par je jedinstven i nema univerzalnog odgovora na pitanje kada započeti lečenje steriliteta. Zato je važno da se obratite lekaru specijalisti koji će vam pružiti individualan savet i plan lečenja. Takođe, neće se ni svaki par koji otpočne lečenje steriliteta uključiti u proceduru vantelesne oplodnje. Nekada procedure koje prethode vantelesnoj oplodnji mogu doneti uspeh.

- Psiholog može preneti paru zdrave načine suočavanja sa stresom, kao što su relaksacijske tehnike, meditacija i vežbanje.
- Psiholog može pomoći da komunikacija bude bolja i unutar partnerske zajednice, kao i sa ljudima izvan nje.
- Psiholog može pomoći paru da doneše teške odluke u vezi sa tokom lečenja.

KADA POTRAŽITI POMOĆ PSIHOLOGA?

Ako se suočavate s neplodnošću i osećate da vam je potrebna dodatna podrška, ne ustručavajte se da potražite pomoć psihologa. Psihološka podrška može biti od velike koristi u ovom izazovnom razdoblju vašeg života.



Singl hrabrost

Kada počinjemo da planiramo porodicu i decu, uvek su nam u mislima mama, tata i dete ili deca. Međutim, nije uvek tako. Jednostavno, nekada se ne poklope sve kockice svima i uvek, ponekad iskočimo iz očekivanja i radimo po nekom rezervnom planu za koji smo mislile da se neće ni realizovati. Život, po ko zna koji put, ume da nas demantuje.

Prošle su pune dve godine od kada se u Srbiji praktikuje uvoz reproduktivnih ćelija i u ovom periodu se izdvojila jedna grupa hrabrih žena koje nemaju partnere, a imaju želju za majčinstvom koja ih vodi dalje, kroz more nalaza, pravila, obaveza, stavova i slično. Sve one željno iščekuju da postanu mame i aktivno se bore sa predrasudama koje ih saleću sa svih strana. Većina njih ima dosta podrške od svojih ljudi i od lekara, ali ima onih koje ljudi „ćuškaju“ – nemoj, stani, nemoj sama, nećeš ti to moći sama i slično...

Majčinski instinkt je verovatno jedan od najvažnijih i najistrajnjih instinkata koje ludska duša



može da ima, i zato sve prepreke preskačemo i idemo dalje, sve do cilja i sve do bebe. Jednostavno, samo dete može zadovoljiti prazninu i doprineti životnoj ravnoteži. Svakako da inicialno postoji želja za partnerskom zajednicom sa muškarcem, ali, kao što rekoh na početku, neke kockice se jednostavno ne poklope i žene ne žele da čekaju duže, plaše se otkucavanja 'biološkog sata' i toga da zaista ne ostanu bez deteta.

Strah postoji, posebno u osuđujućem društvu u kom živimo, ali logistika se mora pripremiti, a posebno u periodu trudnoće i u bebećoj fazi. Tada je potrebno obezbediti nekog ko će da pomogne i ko će da nam se nađe, neko ko može da uskoči da ode do lekara, apoteke, prodavnice i da obavi ponešto od kućnih poslova – praktična pomoć. Ženi koja ima malu bebu je potrebna pomoć.

U početku žene bez partnera brinu kako će da odigraju obe uloge, uloge oba roditelja, ali vrlo brzo shvate da je ljubav osnov svega drugog i taj instinkt ih vodi dalje kroz procedure i sve korake, pa se pripremaju za svaki detalj i pripremaju teren za dolazak novog bića. Često žene pre nego što uđu u proceduru puno vagaju, preispituju se, razmišljaju o mogućnostima i o izazovima i traže podršku i druge žene koje su u istoj situaciji, jer se razumevanjem zaista uspostavlja prava podrška i vетar u leđa za svaku proceduru.

Trenutno, prema važećem Uputstvu RFZO-a mogu se uraditi tri stimulacije ovulacije za žene bez partnera koje su mlađe od 45 godina. Procedura nalaže da se za svaki postupak izađe na komisiju, a samo za prvi postupak se zakazivanje vrši preko elektronskog portala eUprave.

POTREBNA DOKUMENTA:

Brisevi:

Žena: cervikalni i vaginalni na bakterije i hlamidiju, kao i bakterijsku vaginuzu.

Hormoni:

Hormoni: FSH, LH, E2, Pg, T, TSH, T3, T4, prolaktin, antimilerijan hormon – AMH.

Hormoni se rade od 2. do 4. dana ciklusa.

Serologija:

Iz krvi HbsAg, HCV, HIV, TPHA — serologija; Rubella — serologija; Toxoplasma gondii

VAŽNO

brisevi, hormoni i ultrazvuk važe 6 meseci, a sve ostale analize godinu dana. Papa je bris!



Osim ovoga, potrebna je i izjava da nemate partnera. Izjava napisana u slobodnoj formi treba da bude overena kod notara.

Ginekološki:

1. Kolposkopija
2. Papa bris (papa je bris tako da analiza važi 6 meseci)
3. Nalaz vaginalnog ultrazvuka sa izveštajem

Sve analize možete da uradite privatno (ako to želite i možete) i uz upute ih ponesete na komisiju. Validni su i biće uvaženi.

UPUTI:

Za komisiju su potrebna 2 uputa:

1. Za komisiju za BMPO preko RFZO-a
2. Za ultrazvučni pregled u okviru komisije za VTO

Svi uputi se uzimaju od ginekologa u državnom Domu zdravlja.

Autorka: Melisa Selimović

Raširene ruke i otvorena srca

Da li ste se nekada zapitali kako bi svet izgledao da se niste rodili? Verujem da ne bi bio mnogo drugačiji, mada sam uverena da bismo nedostajali našim roditeljima. Zapitam se šta bi bilo da me njihove tople ruke nisu dočekale u zagrljaj.

Suprug i ja smo imali više neuspelih VTO pokušaja. Stavljeni smo pred dilemu – nastaviti dalje uprkos lošim prognozama po moje zdravlje ili se odlučiti na usvajanje deteta. Razgovarali smo o usvajanju, preispitivali se i na kraju čvrsto odlučili da uđemo u postupak. Otišli smo u CZSR da saznamo šta je sve potrebno od dokumentacije za proces usvajanja. Postupak sakupljanja potrebne dokumentacije, bar u našem slučaju, trajao je čitava tri dana, tako da taj deo nije bila teška prepreka. Po predaji dokumenata rečeno nam je da očekujemo poziv. Dok smo čekali poziv, stalno smo vodili razgovore o našoj odluci. Nismo imali predrasuda da li će naše dete biti dečak, devojčica, plavih očiju, romske nacionalnosti... Naš savet je da ne razmišljate mnogo o tome, jer ni u prirodi ne možete birati šta će detetu doneti genetski materijal.

Naša obuka sastojala se od individualnih razgovora sa stručnim timom (socijalni radnik, psiholog, pedagog). Ne bismo puno ulazili u sadržaj obuke, ali bismo voleli da naglasimo da je najbitnija otvorenost i apsolutna iskrenost. Imali smo sreće da je našu obuku vodio tim koji odlikuje izuzetna profesionalnost i stručnost. Termini obuke su često iziskivali odsustvo sa posla. Zahvaljujući razumevanju naših poslodavaca uspešno smo priveli kraju kompletну obuku. Zbog kovid režima obuka je bila održana u individualnoj formi i skraćenoj verziji. Na kraju smo dobili ponudu da učestvujemo u grupnoj obuci



sa drugim parovima. Iako nismo bili u obavezi jer smo prethodno već bili obuhvaćeni individualnom obukom, prihvatali smo ponudu i nismo se pokajali. Upoznali smo i povezali se sa dosta divnih ljudi sa sličnim problemima i shvatili da nismo sami u svemu ovome. Tokom obuke socijalne radnice su bile u poseti našem domu i tu smo imali zadatku da kroz igru uloga prođemo kroz probleme kako se suočiti sa detetovim pitanjima i kako objasniti detetu da

je usvojeno. Ta bitka nam tek predstoji... Po završetku grupne obuke čekali smo procenu podobnosti da bismo ušli u jedinstveni registar usvojitelja. Od početka sakupljanja papirologije do ulaska u registar usvojitelja prošlo je oko dve godine. Kada smo dobili potvrdu, ubrzo je usledio i poziv iz CZSR – Imaju dete za nas. Osvanuo je i taj dan!

Čitali smo izveštaj o detetu, pogledali smo se i osetili smo da je to naša devojčica. Nakon razgovora sa timom CZSR u čijoj je nadležnosti dete, nestrpljivo smo čekali njihovu odluku da li smo mi pravi par za dete. Taj kratak period od samo par dana nama se činio kao večnost. Na našu veliku sreću odabrani smo kao najpogodniji par za našu devojčicu. Mi smo sve vreme i znali da jesmo! Nakon par dana usledio je odlazak u hraniteljsku porodicu u kojoj je dete boravilo. U momentu kad smo ugledali našu devojčicu vreme je na trenutak stalo. Rekla je: „Tata“ i tada smo shvatili da je i ona nas odabrala! U tom trenutku film se ubrzava, slike proleću, osećanja preplavljuju. Svaki njen budni trenutak provodimo sa njom. Hraniteljska porodica nas je dočekala kao najrođenije i kao pravi profesionalci su nas proveli kroz njen ritam dana. Upoznali su nas sa njenim navikama, zdravstvenim stanjem i svemu što je potrebno da znamo o njoj. Srdačno su nam otvorili vrata svog doma i pružili nezaboravne prve trenutke sa našom devojčicom. Ti divni ljudi, sa kojima smo i danas u kontaktu, bili su nam i ostali velika podrška. Narednih nekoliko dana, pored upoznavanja sa detetom, ubrzano smo se pripremali i za povratak kući. Imali smo kratak rok za kupovinu svega onoga što je detetu neophodno. U svemu tome su nam pomogle naše porodice, bez čije podrške i pomoći svakako ne bismo uspeli tako brzo prikupiti potrebne stvari.

Trenutak kad smo poveli našu devojčicu kući je bio veoma emotivan. Ona nas je malo zbumjeno, ali veselo gledala i možda smo bili malo uplašeni, ali smo osećali da će sve biti u redu. Ljubav će spasiti svet. U povratku kući sve vreme smo slušali muziku, smejali se i sve je proteklo kao u snu.

Kod kuće nas je sačekalo iznenađenje. Komšije su nas dočekale sa ukrašenom kućom punom balona, poklona i spremlijenim ručkom. Od tog trenutka mi kao porodica živimo našu bajku. Ako se razmišljate da li želite da imate dete, imate od nas samo pozitivna iskustva. Ovih deset meseci našeg zajedničkog života verujem da se nimalo ne razlikuje od drugih srećnih porodičnih priča.

Zahvalni smo svim ljudima koji su nam nesebično pomogli i bili vetrar u leđa, jer kad nešto mnogo i iskreno želite, uvek vam se desi u pravo vreme i sa pravim ljudima.

Prema našem mišljenju, ključne stvari za buduće usvojitelje su: upornost, odlučnost, iskrenost prema sebi i drugima, otvorenost, ljubav. Ono što vam još može pomoći jeste i razumevanje porodice, prijatelja, poslovnog okruženja. Imali smo sreću da naša devojčica nije starija od pet godina, što po našem zakonu znači da majka može da dobije plaćeno odsustvo u trajanju od osam meseci. To nam je mnogo olakšalo period međusobnog prilagođavanja. Svaki trenutak koristimo da budemo zajedno kroz igru, boravak u prirodi, kroz pesmu, muziku i ples. Naša devojčica uskoro puni dve godine. Njen prvi rođendan je proведен sa nama u našem domu. Naša prva zajednička Nova godina kuća na vrata, a mi je čekamo raširenih ruku i otvorenog srca.



POPUSTI ZA ČLANOVE UDRUŽENJA



ŠANSA ZA RODITELJSTVO
www.sansazaroditeljstvo.org.rs

SGB FERONA iz Novog Sada je obezbedila 5% popusta na postupke vantelesne oplodnje koji se plaćaju u punom iznosu. Popust se ne odnosi na kupovinu lekova. Postupci u kojima je već uračunat popust klinike ne podležu daljim popustima.

SGB GENESIS iz Novog Sada je obezbedila 5% popusta na biomedicinski potpomognutu oplodnju, aspiraciju jajnika, sve vidove pregleda, operativne i sve druge pripreme za postupak, krioprezervaciju, zamrzavanje i odmrzavanje embriona.

EMBRYOCLINIC klinika iz Soluna je obezbedila popust od 8% na procese vantelesne oplodnje, donacije i krioprezervacije.

EMBRYOLAB klinika iz Soluna je obezbedila popust od 220 EUR na prvu godinu čuvanja zamrznutih embriona iz stimulisanog ciklusa.

UNICA KLINIKA iz Češke Republike obezbeđuje popust od 5% na sve procedure koje su u vezi sa biomedicinski potpomognutom oplodnjom, 5% popusta na donaciju reproduktivnih ćelija i embriona, 5% na krioprezervaciju, zamrzavanje i odmrzavanje embriona i transfer zamrznutih embriona.

IAKENTRO MEDICAL CENTAR klinika iz Soluna je obezbedila popust od 10% na sve procedure vezane za biomedicinski potpomognutu oplodnju, donaciju reproduktivnih ćelija i embriona, krioprezervaciju, zamrzavanje i odmrzavanje embriona i transfer zamrznutih embriona.

KLNIKA JEVREMOVA ČLANICA MEDIGROUP iz Beograda obezbeđuje 5% na postupke vantelesne oplodnje u stimulisanom, spontanom i modifikovanom spontanom ciklusu, embriotransfer odmrznutih embriona, postupke

krioprezervacije embriona, jajnih i semenih ćelija i tkiva, pripreme za postupak i pregledе, 5% na procedure u cilju povećanja uspešnosti postupka BMPO poput magnetne selekcije spermatozoidea, inicijacije endometriuma i 10% popusta na neinvazivno snimanje embriona Time laps i histeroskopiju. Popust se ne odnosi na kupovinu lekova.

OPŠTA BOLNICA ANALIFE obezbeđuje 5% popusta na sve usluge vezane za proceduru vantelesne oplodnje, proces zamrzavanja, ultrazvučnih pregleda, histeroskopije, HyCoSy, kao i 4D ekspertskega pregleda plus fetalna ehokardiografija u trudnoći.

MEDICAL CENTAR INTERSONO iz Ukrajine je obezbedila 5% popusta na sve procedure vezane za biomedicinski potpomognutu oplodnju, 5% popusta na donaciju reproduktivnih ćelija i embriona, 5% popusta na krioprezervaciju, zamrzavanje i odmrzavanje embriona i transfer odmrznutih embriona.

UNITA&IVF TURKEY klinika iz Turske je obezbedila popust od 10% na sve procedure vezane za biomedicinski potpomognutu oplodnju, krioprezervaciju, zamrzavanje i odmrzavanje embriona i transfer zamrznutih embriona.

PEDIEOS IVF CENTER klinika sa Kipra je obezbedila 10% popusta na sledeće procedure: IVF i ICSI; IVF postupak uz donaciju i jajne ćelije i spermatozoidea; Čuvanje jajnih ćelija i spermatozoidea; Kriotransfer; Zamrzavanje jajnih ćelija i spermatozoidea.

PRONATAL MEDICAL GROUP iz Češke Republike obezbeđuje 7% popusta na sve pakete za lečenje (IVF tretman sa sopstvenim reproduktivnim ćelijama, donorski program reproduktivnih ćelija i embriona), 20% popusta na PGT



testiranje. Popust se ne odnosi na kupovinu lekova.

MEDIMALL IVF CLINIC klinika iz Atine je obezbedila 10% popusta na sve svoje usluge u klinici.

NEWLIFE IVF GREECE klinika iz Soluna je obezbedila sledeće popuste: Donacija jajnih ćelija – 300 EUR popusta na ukupnu cenu tretmana; Donacija embriona – 300 EUR popusta na ukupnu cenu tretmana; Besplatne medicinske konsultacije u klinici ili putem video-poziva za sve opcije IVF tretmana; Besplatan ultrazvučni pregled za proveru ovarijalne rezerve (pregled antralnih folikula) ili 3D ultrazvuk na sredini ciklusa kako bi se proverio endometrijum; Besplatno zamrzavanje sperme za pacijente koji će tretman raditi u klinici.

SGB BEOGRAD iz Beograda je obezbedila popust od 5% na kompletan postupak vantesne oplodnje – stimulaciju, aspiraciju i transfer.

FORSA GLOBAL medicinska agencija iz Ukrajine je obezbedila sledeće popuste: 2.000 EUR na surrogat program i 200 EUR na program donacije jajnih ćelija.

REPROMEDICA klinika iz Slovačke Republike, članovima Udruženja Šansa za roditeljstvo obezbedila je popust od 5% na donaciju reproduktivnih ćelija.

MINI - IVF CENTER iz Ukrajine je obezbedila sledeće popuste: 400 EUR na IVF programe i preimplantacionu genetsku dijagnostiku i 3.000 EUR na surrogat programe.

GENESIS MEDICAL CENTAR iz Rusije je obezbedio popust od 10% na: Procedure povezane sa asistiranim reproduktivnim tehnologijama (ART); Donaciju reproduktivnih ćelija i embriona; Krioprezervaciju, zamrzavanje i odmrzavanje embriona i krioembriotransfer (FET). Popust se ne odnosi na laboratorijske testove!

PRONATAL BEOGRAD klinika iz Beograda je obezbedila sledeće popuste: 20% na prve konsutacije, 5% na aspiraciju i 5% na embryo-transfer.

CLAYO CLINIC iz Češke Republike je obezbedila sledeće povoljnosti: besplatan pregled HALO sperm – merenje DNA fragmentacije spermatozoida i besplatno zamrzavanje sperme i čuvanje na godinu dana.

AQUALAB PLUS laboratorija je obezbedila 20% popusta od redovne cene na biohemiju, mikrobiologiju i hematologiju i 10% popusta od redovne cene na genetiku i patohistologiju.

PASTER B laboratorija iz Jagodine obezbedila je popust od 10% na sve biohemiske analize čija cena prelazi više od 5.000,00 RSD. Odobreni popust se ne odnosi na mikrobiološke analize.

SIM LAB laboratorija obezbeđuje sledeće pogodnosti: 40% na mikrobiologiju; 20% na hormone, virusе i biohemiju; 30% na utvrđivanje krvne grupe; 10% na kariotip; 10% na trombofiliju; 50% na spermogram + spermokultura; 54% na paket za žene (Ureaplasma, Chlamidia, Mycoplasma, Cervikalni bris, vaginalni bris, bakterijska vaginoza + gonorrhoeae (gratis); paket za muškarce 2.000,00 RSD (Ureaplasma, Chlamidia, Mycoplasma + bris na gljivice).

BEO-LAB LABORATORIJE obezbeđuju sledeće popuste: do 30% na biohemiske i mikrobiološke analize; 30% na TORCH analize; 30% na analize za virusne hepatitise i HIV; do 20% na patohistološke analize; 20% na PCR dijagnostiku HCV, HIV i citomegalovirusa; do 10% na genetičke analize; 20% na Brzi antigenski test na Covid-19. Usluga uzimanja genitalnih briseva je besplatna.

HUMAN POLIKLINIKA I LABORATORIJA iz Niša, obezbeđuje popust od 15% na biohemiske i mikrobiološke analize i 10% na genetske analize i analize krvi koje se rade PCR metodom. Laboratoriјe se nalaze u Nišu, Aleksincu, Prokuplju i Vranju.

TECTUM POLIKLINIKA I LABORATORIJA iz Požarevca obezbeđuje sledeće popuste: 20% na spermogram i spermokulturu, 10% na hormone i PAPA test, 20% na virusе (Hepatitis B, Hepatitis C, HIV, TPHA), 20% na vaginalni bris, 10% na bris Chlamydia, Ureaplasma i Mycoplasma.

LABORATORIJA HEMIKAL iz Lazarevca obezbeđuje popust od 15% na sve biohemiske, mikrobiološke i hematološke analize u laboratoriјi u Lazarevcu.

NOVA LABORATORIJE iz Beograda obezbeđuje sledeće popuste: 50% na sve usluge koje pruža mikrobiološka laboratoriјa „NOVA MIKRO LAB“; 10% na sve genetske analize (trombofilije, mikrodeleciјu Y hromozoma, HPV tipizaciju); 30% na sve ostale usluge koje pruža laboratoriјa za medicinsku biohemiju „NOVA MED+“.

DEMETRA LAB laboratoriјa iz Subotice obezbeđuje sledeće popuste: 30% na sve analize koje su potrebne za oba partnera, besplatnu analizu krvne slike, šećera i urina kod članica u toku ostvarene trudnoće u trajanju od svih 9 meseci.

LABORATORIJA PASTER iz Beograda obezbeđila je sledeće popuste: 50% na mikrobiološke

analize; 50% na spermogram i spermokulturu; 25% na virusološke analize i biohemiju.

CLINICA SANTE LABORATORIJE obezbedila je specijalne popuste i pakete laboratorijskih analiza: Paketi analiza za komisiju za VTO; Paketi analiza za ispitivanje uzroka steriliteta; Serologija; Hormoni; Profili trombofilije; TORCH.

BIODIAGNOSTICA laboratorija iz Beograda je obezbedila 20% popusta na sledeće analize: biohemijske analize; hematološke analize; imunološke analize (hormoni, tumor markeri...); mikrobiološke analize sa virusologijom i parazitologijom.

HEALTHLAB laboratorija iz Niša, obezbedila je sledeće popuste: do 30% popusta na redovne cene laboratorijskih analiza iz oblasti biohemije, imunohemije, hematologije i koagulacije i 10% popusta na analize iz oblasti genetike.

POLIKLINIKA ALBA iz Paraćina je obezbedila popust od 20% na sve ginekološke preglede.

POLIKLINIKA HUMANO iz Niša obezbeđuje sledeći popust: 10% popusta na ultrazvučni 3D skener dojke.

TECTUM POLIKLINIKA I LABORATORIJA iz Požarevca obezbeđuje popust od 30% na inseminaciju.

GINEKOLOŠKA ORDINACIJA GEMELLI iz Beograda obezbeđuje 20% popusta na sve usluge u ordinaciji.

GINEKOLOŠKA ORDINACIJA FEMMEDIK iz Beograda, obezbedila je popust od 10% na sve usluge u ordinaciji i 15% popusta na ispitivanje prohodnosti jajovoda HyFoSy metodom.

GINEKOLOŠKA ORDINACIJA PALMOTIĆEVA iz Beograda, obezbedila je sledeće popuste: 10% na laparoskopske operacije; 10% na klasične operacije; 5% na dijagnostičku histeroskopiju; 5% na operativnu histeroskopiju (popust ne uključuje HP dijagnostiku); 10% na vaginalni UZ pregled u sklopu lečenja steriliteta.

GINEKOLOŠKA ORDINACIJA RADOJČIĆ GIN iz Beograda, obezbedila je popust od 10% na sve usluge.

GINEKOLOŠKA ORDINACIJA ETRA MEDIC iz Niša, obezbedila je popust od 10% na sledeće usluge: ginekološki pregled i kontrolni pregled, kolposkopija, ginekološki ultrazvuk, dopler ultrazvuk u trudnoći, ekspertske ultrazvuk, ultrazvuk dojki, ultrazvuk i dopler dojki, konsultacije, CTG, ultrazvuk u trudnoći + CTG, pregled sterilitet-par, folikulometrija, spermogram.

APOTEKA JAGODA iz Novog Beograda obezbedila je popust od 10% od redovne cene na

suplemente. Popust od 7% od redovne cene za hormonsku terapiju.

ZU APOTEKA MAGISTRA ŽIVANOVIĆ iz Beograda obezbedila je popust od 10% od redovne cene za suplemente. Popust od 5% od redovne cene za lekove za hormonsku terapiju.

AVIVA VEŽBE obezbedila je popust od 30% na cenu vežbi.

KOMPANIJA OPTIX d.o.o. obezbedila je popust od 25% na cenu prilikom kupovine ili porudžbine mini mikroskopa MAYBE BABY.

CORD IPS iz Novog Sada, obezbeđuje popuste: Ekspertski prenatalni testovi – za Verified basic test – 30 EUR, za Verified plus tekst – 40 EUR, za Verified ALL CHR test – 70 EUR, za Verified ALL CHR+MCR test – 100 EUR.

NEW MED d.o.o. obezbeđuje popust od 10% na suplement GYINOS na online shopu www.newmed.rs/online-shop ili na poručene 3 kutije proizvoda GYINOS jedna kutija gratis.

PREMIUM GENETICS iz Novog Sada, obezbeđuje popust od 50 EUR na prenatalni test Veracity i popust od 100 EUR za čuvanje matičnih ćelija u Future Health banci.

KOMPANIJA PERUVIAN SUPERFOODS obezbedila je popust od 20% na sve proizvode iz asortimana prikazanog na webshop-u: www.superfoodsrb.com/shop.

SPECIJALISTIČKA ORDINACIJA LILO, CENTAR ZA ISHRANU – iz Beograda, obezbedila je sledeće popuste: 20% popusta na usluge prvog pregleda dijetologa, 20% popusta na svaki kontrolni pregled.

KOMPANIJA ALEKSANDAR MN iz Beograda odobrava popust od 15% na kupovinu preparata Fertility Aid MD for men i Fertility Aid MD for women na onlajn šopu kompanije prodavnica.aleksandarmn.com.

WEB PORTAL AUB iz Beograda je obezbedio popuste od 10% za zakup stanova i apartmana u blizini klinika za VTO.

KOMPANIJA NOUVA VITA iz Novog Sada obezbedila je popust od 10% na redovnu cenu za kupovinu BABYLAB suplementa. Popust ostvarujete tako što pri poručivanju u kontakt formi unosite kod ŠANSA.

CENTAR ZA EDUKACIJU NARATIV, ustanova koja se bavi psihološko savetodavnim radom i podrškom u prevazilaženju izazovnih životnih faza obezbeđuje 20% popusta na usluge savetovanja partnerskog, individualnog, porodičnog i savetovanja sa decom. Oblast usvajanja i neplodnost.



EmbrioKlinika je višestruko nagradjivana i izuzetno moderna klinika za asistiranu reprodukciju i vantelesnu oplodnju (VTO), sa timom lekara specijalista iz Grčke i Velike Britanije, a za potrebe pacijenata iz Srbije i regionala, zapošljava i osoblje sa znanjem srpskog jezika.



Dr. Elias Tsakos, MD (Hons), FRCOG
Ginekolog – Akušer – Konsultant
Član Kraljevskog Koledža Ginekologije u Londonu
Medicinski Direktor

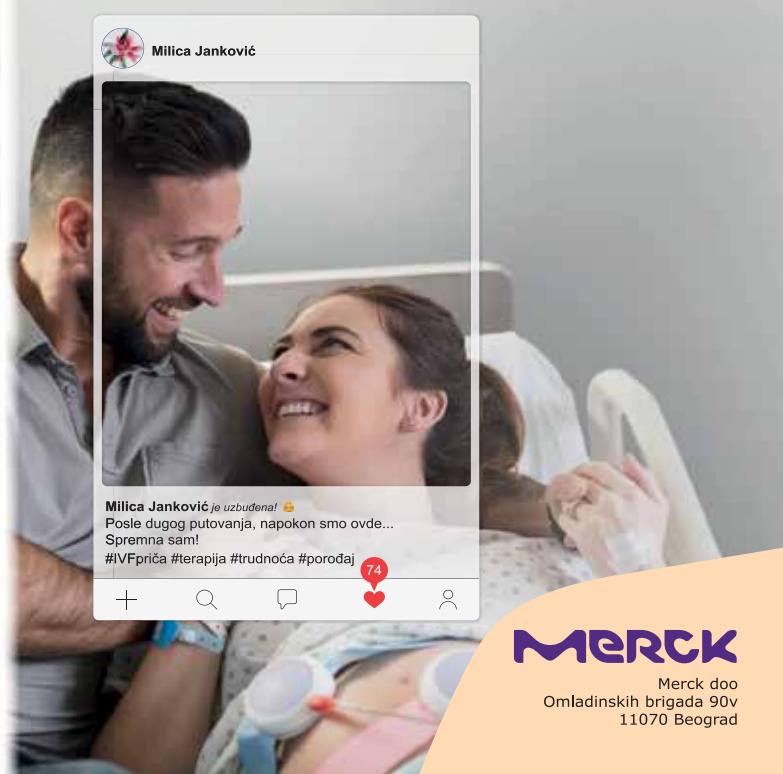
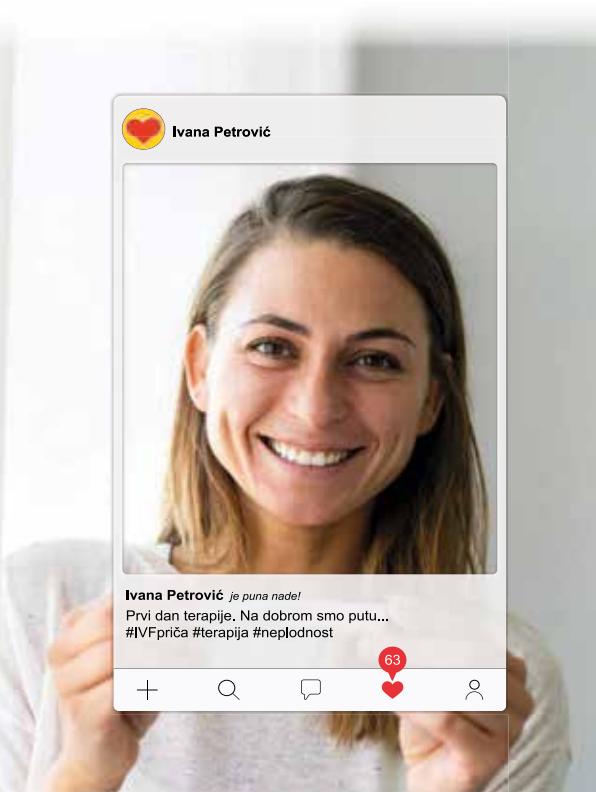
Naše usluge

1. In Vitro Fertilizacija (IVF)
2. Mikrofertilizacija / intra-citoplasmatska injekcija spermatozoidea (ICSI)
3. Asistirani hatching (AH)
4. Kultura blastociste
5. Bioinkubator sa permanentnim embrio monitoringom
6. Vitrifikacija i čuvanje jajnih ćelija i embriona
7. Donacija jajnih ćelija/ sperme/ embriona
8. Testikularna spermio ekstrakcija/aspiracija (TESE, FNA)
9. Indeks DNK fragmentacije sperme
10. Histeroskopija
11. Psihološko savetovanje i podrška
12. Holistička nega

Ul. Adrianoupoleos br. 6,
55133 Kalamaria, Solun, Grčka
Tel.: +30 2310 420 020,
E-mail: info@embryoclinic.eu
www.embryoclinic.eu



Poverenje je važno kada stvarate porodicu



Imena i prezimena, kao i fotografije ne odražavaju prave pacijente.