

“SOSPETTA INFERTILITÀ”

Prima visita dallo specialista: come prepararsi?

In questa scheda abbiamo raccolto le domande più frequenti che i medici pongono alle coppie che visitano per “sospetta infertilità” e che sono fondamentali nella raccolta dell'anamnesi.

Anche se questo non è un elenco esaustivo è un buon punto di partenza per comprendere meglio ciò che vi aspetta durante la vostra prima visita dallo specialista.

L'**anamnesi** prevede la risposta a questi gruppi di domande:

Storia medica e chirurgica e tutti i trattamenti passati e attuali.

Si vuole scoprire se qualcosa può aver influenzato negativamente la fertilità naturale.

- Si hanno mai avuto gravidanze, portate a termine o interrotte?
(In questo caso specificare se si hanno avuto aborti spontanei)
- Quando è stato fatto l'ultimo PAP test?
- Si hanno mai avuto fibromi, MTS o infezioni vaginali?
(Candida, Sifilide, Herpes, ecc.)
- Si ha mai sofferto di irregolarità del ciclo mestruale?
(Sindrome dell'ovaio policistico, endometriosi e altri disturbi dell'ovulazione). Se sì quali farmaci sono stati assunti o si stanno attualmente prendendo?
- Si ha mai sofferto di sindrome premestruale (PMS)?
- Ci si è mai sottoposti a terapie per la fertilità?
- In generale quali farmaci si assumono?
(Prescritti, non prescritti)

Descrizione accurata del ciclo mestruale

Durata, consistenza, eventuali anomalie, dolore o altri sintomi.

INOSITOLO E ACIDO FOLICO **INOFERT**

Da quanto tempo si sta cercando di avere un figlio

Secondo l'OMS per infertilità si intende l'assenza di concepimento dopo 12/24 mesi di rapporti mirati non protetti.

La storia familiare

- Si hanno sorelle? E se sì, qual è la loro storia riproduttiva?
- A quanti anni la madre è entrata in menopausa?
- Qual è il background etnico? (Alcuni gruppi etnici hanno una maggiore incidenza di malattie genetiche)

Anamnesi del partner

- Qual è la sua storia sessuale?
- Ha mai avuto infezioni, interventi chirurgici o ernie?
- Ha dei figli?
- Prende farmaci?

Il vostro stile di vita

- La frequenza dei rapporti sessuali
- Il metodo contraccettivo eventualmente impiegato in passato e attualmente
- Il peso
- L'alimentazione (per scoprire se si assume la giusta quantità di proteine/carboidrati/vitamine)
- L'attività fisica
- Il consumo di alcolici
- Il fumo
- Un'eventuale esposizione a sostanze nocive

Dopo il colloquio il medico prescriverà alla coppia analisi biologiche, strumentali e genetiche allo scopo di arrivare ad una prima diagnosi, chiarendo così il motivo dell'assenza di gravidanza.