

Viljatusravikeskus

Viljatusravikeskuse eesmärgiks on aidata viljatuid paare. Meie pikaajsed kogemused, laialdased teadmised, oskused ning kasutusel olev kaasaegne tehnoloogia võimaldavad kasutada uusimaid viljatusravi meetodeid.



Viljatuse ehk infertiilsuse all mõistetakse olukorda, kus paaril ei ole vähemalt aasta kestnud regulaarse suguelu järel rasedust tekkinud või ei ole õnnestunud rasedust elussünnini kanda. Viljatus on suur sotsiaalne ja emotsionaalne probleem nii ühiskonnale kui ka paarile, keda see otseselt puudutab. Erinevate uuringute põhjal ulatub viljatute paaride arv 15–20%-ni elanikkonnast, seega puudutab lastetuse probleem Eestis iga 5.–6. perekonda.

Arvatakse, et viljatus on 1/3 juhtudel tingitud naise tervisest, 1/3 põhjusi on mehe tervises ja ligikaudu 1/3 juhtudel on tegemist kombineeritud viljatusega või jääb põhjus ebaselgeks. Enamasti jääb arenenud ühiskondades kindel põhjus ebaselgeks, kuna tegureid, mis viljakust mõjutavad, on tuhandeid ja kõiki ei saa hinnata.

Viljatusravile pöördumise korral püütakse kõigepealt välja selgitada viljatuse põhjus ning seejärel valida sobiv ravimeetod.

Viljatusravi tulemuslikkus

Alates meie tegevuse algusest 1996. aastal kuni tänaseni on viljatusravikeskuses kehavälise viljastamise protseduuride arv suurenenud rohkem kui kümme korda. Koos viljatusravi arenguga tõuseb ravi tulemuslikkus ja suureneb raseduste arv.

Meie keskuses on laialdaste võimalustega kaasaegne aparatuur, kasutame kogu maailmas tunnustatud parimaid, tulemuslikumaid ravimeetodeid. Näidustuse korral on võimalik kasutada doonorsugurakke (munarakud, seemnerakud).

Probleem, mis puudutab partnereid võrdselt

Kui olete soovinud ja üritanud, aga Teil ei ole õnnestunud jääda lapseootele aasta jooksul, siis soovitame pöörduda meie kõrge kvalifikatsiooniga ja kogunud naistearstide vastuvõtule.

Vastuvõtule tulles ei ole vaja saatekirja. Soovitatav on pöörduda vastuvõtule koos partneriga.

Viljatuse kahtluse korral nõustavad ravisooviga naised ning paare esmalt viljatusravikeskuse arstid. Viljatuse põhjuste väljaselgitamiseks viiakse meie keskuses läbi erinevaid viljatusuuringuid nii naistele kui meestele. Seejärel saab alustada ravi. Diagnoosi kinnitumise järel toimuvad ämmaemanda vastuvõttud nõustamiseks ja analüüside andmiseks.

Viljatusravi uuringuid, protseduure, erinevaid ravimeetodeid, kasutatavaid ravimeid ning juriidilisi dokumente selgitavad Teile ämmaemandad.

Lugege lähemalt ka munarakudoonorluse kohta.

Teenused

Seemnerakkude saamine kirurgilisel teel

Emaka limaskestast retseptiivsuse test

Viljatusravi meestearsti (androloogi) vastuvõtt

Psühholoogiline nõustamine viljatusravi korral

Viljatusravi naistearsti (günekoloogi) vastuvõtt

Ämmaemanda vastuvõtt viljatusravi planeerivatele naistele

Viljatusravi vajavate naiste/paaride nõustamine

Inseminatsioon (IUI – Intrauterine Insemination)

Doonorseemnerakkude kasutamine (1 doos)

Kehaväline viljastamine IVF

Doonormunarakkude ja külmutatud munarakkude kehaväline viljastamine ICSI-meetodil

Embrüo siirdamine

Embrüote säilitamine

Munarakkude külmutamine ja säilitamine kuni 6 kuud (alates külmutamise päevast)

Seemnerakkude külmutamine ja säilitamine kuni 6 kuud (alates

külmutamise päevast)

Sugurakkude säilitamine 3 aastat (pärast teenuse T6660 või T6663 tähtaja lõppemist). Maksimaalne säilitamise aeg 12 aastat.

Doonormunarakkude kasutamine kehavälisel viljastamisel

Oksüdatiivse stressi määramine spermast

Süvendatud spermogramm

Spermogramm

beReady test (Emaka limaskestast retseptiivsuse test)

Munajuhade läbitavuse uuring ExEm vahuga

Aadressid

Viljatusravikeskus

Hariduse 6, 10119 Tallinn

666 1900

Google Maps

59.43068, 24.7415

Töötajad

Tiina Loog



[620 7181](tel:6207181)

tiina.loog@itk.ee

Ruth Essi



[620 7302](tel:6207302)

ruth.essi@itk.ee

Siiri Uusen



[606 7591](tel:6067591)

siiri.uusen@itk.ee