



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**



**ΕΘΝΙΚΗ
ΑΡΧΗ
ΙΑΤΡΙΚΩΣ
ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ
ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ**

Αθήνα, 02.07.2025

Αρ. Πρωτ.: 3177

ΠΡΟΣ ΜΙΑ ΚΑΙ ΤΚ

**Ταχ. Δ/ση : Πλουτάρχου 3
Ταχ. Κώδικας : 10675 Αθήνα
Πληροφορίες : Γραμματεία
Τηλέφωνο : 2132072003
Ηλεκ. Δ/ση : secretary@eaiya.gov.gr**

ΘΕΜΑ: «Τροποποίηση οδηγιών για την ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή σε περίοδο ύφεσης του COVID-19.»

Οδηγίες προς τις Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής και τις Τράπεζες Κρυοσυντήρησης για την ιατρικώς υποβοηθούμενη αναπαραγωγή σε περίοδο ύφεσης του COVID-19, κατόπιν εισηγήσεως του κ. Σωτηρίου Τσιόδρα Καθηγητού Παθολογίας και Λοιμωδών Νοσημάτων Ιατρικής Σχολής ΕΚΠΑ – Προέδρου Εθνικής Επιτροπής Εμπειρογνωμόνων Δημόσιας Υγείας.

A) Διενέργεια Rapid Tests πριν από Ιατρικές Πράξεις:

1. Σε περίπτωση θεραπείας με σπερματέγχυση ο σύζυγος και η σύζυγος (ή αντιστοίχως: ο και η σύντροφος) υποβάλλονται 24 ώρες πριν σε rapid test.
2. Σε περίπτωση εξωσωματικής γονιμοποίησης με φρέσκο ωάριο και σπέρμα, μία μέρα πριν την τελική πυροδότηση με χοριακή γοναδοτροπίνη (ή ανάλογη ουσία) ή περί την αυτόματη αιχμή LH διενεργείται rapid test στην γυναίκα και πριν την λήψη σπέρματος στον άντρα.
3. Σε περίπτωση απόψυξης ωαρίων για γονιμοποίηση διενεργείται rapid test μία μέρα πριν τη λήψη σπέρματος στον άντρα και μία μέρα προ της εμβρυομεταφοράς στη γυναίκα.
4. Σε περίπτωση εμβρυομεταφοράς, η σύζυγος θα υποβάλλεται 24 ώρες πριν την εμβρυομεταφορά σε rapid test.

5. Σε άνδρες οι οποίοι πρόκειται να δώσουν σπέρμα θα διενεργείται rapid test 24 ώρες πριν τη λήψη σπέρματος.
6. Σε περίπτωση ωληψίας για κρυοσυντήρηση ωαρίων διενεργείται rapid test στην γυναίκα μία μέρα πριν την τελική πυροδότηση με χοριακή γοναδοτροπίνη (ή ανάλογη ουσία) ή περί την αυτόματη αιχμή LH.
7. Σε όλες τις ιατρικές πράξεις που χορηγείται αναισθησία οι ασθενείς υποβάλλονται σε rapid test την προηγούμενη μέρα.

Β) Κατάργηση του triage με συνέχιση της αυτό-αναφοράς συμπτωμάτων από τα υποβοηθούμενα πρόσωπα και τη συνέχιση καλών πρακτικών πρόληψης.

Γ) Διαχείριση Θετικών Ασθενών στον COVID-19

1. Σε θετικές στον COVID-19 γυναίκες δεν διενεργείται ωληψία, ακυρώνοντας τον κύκλο.
2. Σε θετικούς στον COVID-19 άνδρες δεν προχωρούμε σε λήψη σπέρματος.
3. Σε θετικούς στον COVID-19 ασθενείς δεν διενεργείται εμβρυομεταφορά και σπερματέγχυση.
4. Σε επείγουσες καταστάσεις, όπως η ανάγκη γονιμότητας σε ογκολογικούς ασθενείς, συστήνεται εξατομικευμένη προσέγγιση. Ειδική μέριμνα για τους ογκολογικούς ασθενείς με επείγουσα ανάγκη, με λήψη μέτρων υψηλής προστασίας (π.χ. αρνητική πίεση χώρου, πλήρης χρήση PPE).

**Η ΠΡΟΕΔΡΟΣ ΕΠΟΠΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ
ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΡΧΗΣ ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ
ΚΡΙΑΡΗ ΙΣΜΗΝΗ
ΟΜ. ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ**

ΠΑΝΤΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΚΩΝ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ

