

Medicinski pomognuta oplodnja (MPO) je medicinski postupak u kojemu se primjenom suvremenih znanstveno provjerenih biomedicinskih dostignuća omogućava spajanje ženske i muške spolne stanice radi postizanja trudnoće i porođaja, na način drukčiji od snošaja.

Homologna oplodnja je medicinski pomognuta oplodnja pri kojoj se koriste vlastite spolne stanice bračnih, odnosno izvanbračnih partnera.

U okviru liječenja neplodnosti posebna pažnja se mora posvetiti odabiru metode MPO-a. Metodama MPO-a se liječi između 60 i 70% svih uzroka bračne neplodnosti, a one obuhvaćaju postupke intrauterine (IUI) ili intratubарне (ITI) inseminacije, izvantjelesnu oplodnju i prijenos zametaka u maternicu žene (od eng. *in vitro* fertilization and embryo transfer, IVF/ET) te izvantjelesnu oplodnju metodom injiciranja spermija u citoplazmu jajne stanice (od eng. intracytoplasmic sperm injection, ICSI).

Početak obrade neplodnog para obično započinje nakon što prođe jedna godina bez trudnoće, uz redovit spolni život. Analiza ejakulata u muškarca predstavlja osnovu pretragu za utvrđivanje njegove plodne sposobnosti. U žene obrada neplodnosti započinje anamnezom kojom se prikupljaju podaci o njenoj dobi, trajanju neplodnosti, dosadašnjim pretragama i liječenjima, obilježjima mentruacijskog ciklusa kao i prethodnim trudnoćama. Slijede fizikalni i ginekološki pregled te dijagnostički postupci nužni za postavljanje dijagnoze neplodnosti koje uključuju: PAPA test, ultrazvučni pregled, krvne pretrage kojima se provjerava vrijednost hormona. Serološke pretrage na spolno prenosive bolesti koje uključuju pretrage za hepatitis A, B i C, humani imunodeficijentni virus (HIV) i sifilis kao i mikrobiološke pretrage za aerobe, anaerobe, klamidiju, ureaplasmu i mikoplazme provode se u oba partnera.

Tijekom liječničkog pregleda, liječnik će oba partnera pitati mnogo pitanja o prethodnim bolestima, životnim i spolnim navikama. Vrlo je važno temeljito istražiti moguće uzroke neplodnosti, koji mogu biti kombinacija problema u oba partnera.