

New life

Η ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ - ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΣ, ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΖΕΡΒΑΚΑΚΟΥ, ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΗ ΣΤΗ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΗ ΚΑΙ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΩΝ ΥΠΟΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ ΔΙΕΥΚΡΙΝΙΖΕΙ ΤΑ ΠΑΝΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗ ΚΑΙ ΕΞΗΓΕΙ ΓΙΑΤΙ Η ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΚΡΙΝΕΤΑΙ ΑΝΑΓΚΑΙΑ ΓΙΑ ΕΚΑΤΟΜΜΥΡΙΑ ΖΕΥΓΑΡΙΑ.

ΚΕΙΜΕΝΟ ΣΟΝΙΑ ΤΑΛΑΝΤΙΝΟΥ



Το πρόβλημα της υπογονιμότητας παρουσιάζεται ιδιαίτερα έντονα τα τελευταία χρόνια. Αν λάβουμε υπόψη τις έρευνες που αναφέρουν ραγδαία αύξηση των ζευγαριών που καταφεύγουν στην εξωσωματική, τότε καταλαβαίνουμε πως η επιστήμη, μας έκανε ένα πολύτιμο δώρο.

Τι είναι η εξωσωματική γονιμοποίηση; Στη θεραπεία εξωσωματικής γονιμοποίησης, με τη βοήθεια φαρμακευτικής αγωγής, γίνεται η διέγερση των ωοθηκών με σκοπό την ωρίμανση και τη λήψη -περισσότερων από ένα- ωαρίων. Στη συνέχεια, τα ωάρια γονιμοποιούνται στο εργαστήριο -έξω από το σώμα της γυναίκας- από τα σπερματοζώαρια. Εφόσον επιτύχει η γονιμοποίηση, τα έμβρυα τοποθετούνται στη μήτρα της γυναίκας.

Ποιες γυναίκες μπορούν ή πρέπει να υποβληθούν στη διαδικασία; Θεωρητικά, κάθε γυναίκα που δεν αντιμετωπίζει κάποιο απαγορευτικό πρόβλημα υγείας και είναι έως 50 ετών -βάσει της ελληνικής νομοθεσίας- μπορεί να υποβληθεί σε θεραπεία. Το αν θα πρέπει, είναι κάτι το οποίο κρίνει ο θεράπων ιατρός με βάση το ιστορικό υπογονιμότητας της ίδιας και του συντρόφου της. Γι' αυτό και πριν ξεκινήσει η θεραπεία, γίνεται εκτενής διερεύνηση των αιτιών υπογονιμότητας με μια σειρά εξετάσεων.

Και ποια μπορεί να είναι αυτά; Πρόβλημα υπογονιμότητας παρουσιάζει ένα στα έξι ζευγάρια, η οποία μπορεί να οφείλεται τόσο στον άνδρα, όπως όταν υπάρχει χαμηλός αριθμός ή χαμηλή κινητικότητα σπερματοζωαρίων, όσο και στη γυναίκα, με προβλήματα λειτουργίας στις σάλπιγγες, ανωορρηξίας κ.λπ. Πολλές φορές, η υπογονιμότητα μπορεί να οφείλεται σε συνδυασμό των παραπάνω παραγόντων. Τέλος, στο 1/3 των πε-

ριπτώσεων, που δεν υπάρχει κάποιος εμφανής λόγος, τη χαρακτηρίζουμε ανεξήγητη υπογονιμότητα.

Ποιο είναι το ποσοστό των γυναικών που καταφεύγουν στη συγκεκριμένη μέθοδο; Σύμφωνα με ευρωπαϊκές μελέτες, τα τελευταία 15 χρόνια το ποσοστό των ζευγαριών που καταφεύγουν στη θεραπεία της εξωσωματικής γονιμοποίησης έχει τριπλασιαστεί. Αυτό οφείλεται κατά πολύ στο ότι έχει αυξηθεί η ηλικία τεκνοποίησης των γυναικών. Γιατί, όπως είναι γνωστό, η γονιμότητα της γυναίκας δεν παραμένει αναλλοίωτη με την πάροδο της ηλικίας της. Υπάρχουν, επίσης, μελέτες που δείχνουν ότι υπάρχει πτώση και στις παραμέτρους του σπέρματος των ανδρών. Οι λόγοι δεν είναι γνωστοί, αλλά ενοχοποιούνται και περιβαλλοντικοί παράγοντες.

Μετά από μια εξωσωματική, μπορεί μια γυναίκα να μείνει έγκυος με φυσικό τρόπο; Συμβαίνει, αρκετές φορές. Οι λόγοι δεν είναι γνωστοί, πιθανότατα, όμως, ευθύνεται η διαφορετική ψυχολογία και η ελάττωση του stress που εμφανίζουν αυτές οι γυναίκες.

Θεωρείτε ότι η γυναίκα που θα υποβληθεί στη διαδικασία χρήζει κάποιων ψυχολογικών υποστήριξης; Τα περισσότερα ζευγάρια θεωρούν ότι η υπογονιμότητα και η θεραπεία υποβοηθούμενης αναπαραγωγής είναι ιδιαίτερα στρεσογόνες καταστάσεις. Η ψυχολογική υποστήριξη μπορεί να αποβεί εξαιρετικά χρήσιμη στο να βοηθήσει το ζευγάρι να διαχειριστεί τα έντονα συναισθήματά του πριν, κατά τη διάρκεια και μετά το πέρας της θεραπείας. Όταν, δηλαδή, το ζευγάρι ανακαλύπτει ότι έχει πρόβλημα υπογονιμότητας, όταν περιμένει τα αποτελέσματα ή όταν η θεραπεία δεν είναι επιτυχής.

Πόσες εξωσωματικές μπορεί να κάνει μια

γυναίκα στη ζωή της; Θεωρητικά, δεν υπάρχει περιορισμός για την επανάληψη της θεραπείας. Ωστόσο, οι επανειλημμένες προσπάθειες δίνουν ενδείξεις για τις πιθανότητες επιτυχίας στη συνέχεια. Ο θεράπων ιατρός έχει την ηθική υποχρέωση να δώσει στο ζευγάρι την πραγματική εικόνα της κατάστασής του και κάποια στιγμή να θέσει ένα τέλος, όσο επώδυνο και αν είναι αυτό, ή να τους οδηγήσει σε μια εναλλακτική επιλογή, όπως δανεικό γενετικό υλικό ή παρένθετη μητρότητα.

Η μέθοδος παρουσιάζει επιπτώσεις στον οργανισμό, και αν ναι, ποιες είναι αυτές; Εάν μιλήσουμε για μακροπρόθεσμες επιπτώσεις από τη χρήση φαρμάκων, όπως η εμφάνιση καρκίνου, με τα δεδομένα που έχουμε μέχρι σήμερα, δεν έχει βρεθεί κάποια συσχέτιση. Όλα τα αποτελέσματα των ερευνών είναι καθησυχαστικά, ωστόσο δεν παύουμε να παρακολουθούμε και να καταγράφουμε διαρκώς τις εξελίξεις.

Πόσο διαρκεί η θεραπεία και ποιο είναι το κόστος της; Η θεραπεία εξατομικεύεται ανάλογα με τις ανάγκες και τις ιδιαιτερότητες της κάθε γυναίκας και διαρκεί από 2 έως 4 εβδομάδες. Όσον αφορά στο κόστος, διαμορφώνεται ανάλογα με τις τεχνικές που εφαρμόζονται. Τα ποσά στην Ελλάδα είναι σχετικά προσιτά σε σύγκριση με άλλες χώρες. Οφείλω, ωστόσο, να παρατηρήσω ότι η συνδρομή των ασφαλιστικών ταμείων στις δαπάνες είναι μηδαμινή και πολλά ζευγάρια δυσκολεύονται να ανταποκριθούν στα έξοδα. Δεδομένης της αυξημένης υπογεννητικότητας στην Ελλάδα, ευελπιστούμε ότι στο μέλλον η πολιτεία θα μεριμνήσει περισσότερο για το σημαντικό αυτό ζήτημα. **G**
Τηλέφωνο επικοινωνίας 2310 225929