

Δρ. Κωνσταντίνος Πάντος



Ο Δρ. Κωνσταντίνος Πάντος, ο οποίος έχει συνδέσει το όνομά του με διεθνείς πρωτιές στον τομέα της εξωσωματικής γονιμοποίησης, είναι πλέον ο επικεφαλής της Μονάδας Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής της Μαιευτικής Γυναικολογικής Κλινικής ΓΑΙΑ του Ιατρικού Κέντρου Αθηνών

«Ας μη διστάζει καμία γυναίκα, που πραγματικά θέλει να γίνει μητέρα, να έρθει κοντά μας, να συζητήσουμε και να αναζητήσουμε μαζί την καλύτερη λύση για εκείνη»

Έχετε στο βιογραφικό σας ένα από τα μεγαλύτερα ποσοστά επιτυχιών στην εξωσωματική. Πού το αποδίδετε αυτό;

«Ασχολούμαι με την εξωσωματική γονιμοποίηση από το 1987. Όλα τα ζευγάρια δικαιούνται, εφόσον το επιθυμούν, να αποκτήσουν ένα παιδί. Κάποια, δυστυχώς, αντιμετωπίζουν δυσκολίες, έως και σοβαρά προβλήματα. Στην υπέρβαση αυτών των προβλημάτων επεδίωξα, από το ξεκίνημα των σπουδών μου, να εστιάσω τις προσπάθειές μου. Όταν πραγματικά αγαπάς τον άνθρωπο αλλά και τη δουλειά σου και βρίσκεσαι και με άλλους επιστήμονες με τους οποίους μπορείς να μοιραστείς το ίδιο "όνειρο", όλα γίνονται πιο εύκολα. Μαζί με τους συνεργάτες μου αντιμετωπίζουμε το κάθε ζευγάρι ανθρώπινα και ξεχωριστά. Κάθε ζευγάρι είναι για μας μια πρόκληση. Κάνουμε όλες τις απαραίτητες εξετάσεις και εξετασμούμε την κάθε θεραπεία ανάλογα με τις επιμέρους ανάγκες του ζευγαριού. Δεν βάζουμε όλα τα ζευγάρια σε μια συγκεκριμένη θεραπεία, όπως γίνεται σε άλλα κέντρα του εξωτερικού. Εξετασμούμε την αντιμετώπιση κάθε προβλήματος, ελέγχουμε τις προϋποθέσεις και αλλάζουμε θεραπεία και τακτική ανάλογα με τις ανάγκες. Εκεί οφείλεται και η επιτυχία μας. Χαίρομαι διπλά όταν πετυχαίνει η εξωσωματική σε ένα ζευγάρι που ενδεχομένως ήθελε να εγκαταλείψει κάθε προσπάθεια... Και είναι γεγονός πως σήμερα έχουμε καταφέρει, σε ένα πολύ μεγάλο βαθμό, να χαρίζουμε την ευτυχία της κυοφορίας σε κάθε γυναίκα».

Είναι γεγονός πως έρχονται πολλά ζευγάρια σε σας και από το εξωτερικό. Είναι ο περφόρμας ιατρικός τουρισμός για την εξωσωματική;

«Πράγματι, είναι πολλά τα ζευγάρια που κάνουν ένα μακρινό, πολλές φορές, ταξίδι, προκειμένου να μας επισκεφτούν στην Ελλάδα, καθώς στον τομέα της εξωσωματικής έχουμε να παρουσιάσουμε εξαιρετικά ποσοστά επιτυχίας, ενώ εφαρμόζουμε και πρωτοποριακές μεθόδους. Επίσης, ευνοεί και το νομοθετικό πλαίσιο σε κάποιες περιπτώσεις. Όπως το γεγονός ότι στη χώρα μας επιτρέπεται η εξωσωματική μέχρι τα 50 χρόνια της γυναίκας, ενώ σε άλλα κράτη το όριο ηλικίας είναι πιο χαμηλά.

Όμως, σαν ορολογία, η λέξη "τουρισμός" παραπέμπει σε αναψυχή, χαλάρωση και κάτι τέτοιο δεν ταιριάζει σε ανθρώπους που με πολύ πόνο και ελπίδα διανύουν χιλιάδες χιλιόμετρα προκειμένου να δουν το όνειρό τους να πραγματοποιείται. Και είναι ιδιαίτερα συγκινητικό όταν λαμβάνω ευχαριστήρια μηνύματα από Αυστραλία, Αμερική, Μέση Ανατολή, από ζευγάρια που κατάφεραν, εδώ στην Ελλάδα, μαζί μας, να πραγματοποιήσουν το όνειρό τους».

Επιστημονικά επενδύετε αρκετά και στον τομέα των ερευνών, κάτι που για την Ελλάδα και ειδικά για ιδιώτες γιατρούς είναι σπάνιο.



Είναι πολλά τα ζευγάρια που κάνουν ένα μακρινό, πολλές φορές, ταξίδι, προκειμένου να μας επισκεφτούν στην Ελλάδα, καθώς στον τομέα της εξωσωματικής έχουμε να παρουσιάσουμε εξαιρετικά ποσοστά επιτυχίας, ενώ εφαρμόζουμε και πρωτοποριακές μεθόδους

«Είμαι παιδί μεταναστών, που γεννήθηκα και μεγάλωσα στην Αυστραλία. Μάλιστα, ένα μεγάλο μέρος της ακαδημαϊκής μου καριέρας το έκανα εκεί. Έτσι και έμαθα να δουλεύω λίγο διαφορετικά. Στην Ελλάδα, δυστυχώς, δεν δίνουν σημασία στην έρευνα, στην Αυστραλία όμως θεωρείται ο ακρογωνιαίος λίθος της προόδου της επιστήμης. Και έτσι είναι. Η ομάδα μου και εγώ, πρώτοι, εφαρμόσαμε την προεμφυτευτική διάγνωση σε βλαστοκύστες σε γονιμοποιημένα έμβρυα 5 ημερών, που αυξάνει κατά πολύ τις πιθανότητες επιτυχίας για να αποκτήσει κάποιος ένα υγιές παιδί. Αν δεν δίνουμε σημασία στο κομμάτι των ερευνών, πώς θα τα καταφέρναμε; Έχουμε δημοσιεύσεις στα πιο έγκυρα ιατρικά περιοδικά... έχουμε τον κόσμο που μας εμπιστεύεται και περιμένει από εμάς το καλύτερο. Στο κάτω-κάτω τους το χρωστάμε, τους ανταποδίδουμε την εμπιστοσύνη τους».

Ποιες είναι οι τελευταίες μεγάλες επιτυχίες στον τομέα της εξωσωματικής;

«Η πιο σημαντική και μεγάλη επιτυχία είναι η προεμφυτευτική διάγνωση, όπου εξετάζουμε κάθε έμβρυο χωριστά, ελέγχοντας έτσι, με ακρίβεια και ασφάλεια, γενετικά, αν το έμβρυο αυτό "κουβαλά" κάποια ασθένεια γνωστή προς τους γονείς. Για παράδειγμα, γονείς που έχουν και οι δύο στίγμα μεσογειακής αναιμίας κινδυνεύουν να αποκτήσουν ένα παιδί με μεσογειακή αναιμία. Ελέγχοντας όμως το έμβρυο με την προεμφυτευτική, τοποθετούμε μόνο τα υγιή έμβρυα προκειμένου να μην υπάρχει περίπτωση η γυναίκα να κυοφορήσει ένα μη υγιές παιδί.

Ένα ζευγάρι από την Πρέβεζα είχε αποκτήσει δυο παιδιά τυφλά αφού έπασχαν από εκ γενετής τύφλωση - γνωστή ασθένεια ως "Συγγενής αμαύρωση του Leber". Οι άνθρωποι μετά από αρκετά χρόνια θέλησαν να κάνουν και τρίτο παιδί. Ήρθαν κοντά μας και αυτό που κάναμε ήταν να ελέγξουμε τα έμβρυα, με προεμφυτευτικό έλεγχο, βρήκαμε ποια είναι υγιή, και μόνο αυτά τοποθετήσαμε στη γυναίκα. Έτσι, απέκτησαν ένα υγιέστατο παιδί. Αυτή μάλιστα την περίπτωση την κάλυψε και το CNN, καθώς θεωρήθηκε από τις μεγαλύτερες επιτυχίες της εξωσωματικής γονιμοποίησης, διεθνώς.

Τώρα πια και τα ζευγάρια με παιδιά που πάσχουν από μεσογειακή αναιμία αποκτούν ένα υγιές και ιστοσυμβατό μωρό με τα πάσχοντα παιδιά. Το έχουμε κάνει στην πράξη, γεννήθηκε παιδί με εξωσωματική, πήραμε αίμα από τον ομφάλιο λώρο του, μεταμοσχεύθηκε στο πάσχον και σώθηκε το αδερφάκι. Τώρα πια εφαρμόζουμε την προεμφυτευτική διάγνωση και στην απομόνωση γονιδίων που σχετίζονται με καρκίνο».

Αρκετές γυναίκες διστάζουν να έρθουν κοντά σας, γιατί οι τόσες πολλές επιτυχίες πιστεύουν ότι φέρνουν και «υψηλές τιμές». Τι θα τους λέγατε;

«Η εξωσωματική είναι μια ιατρική πράξη ακριβή. Όμως, σε ένα περιβάλλον βαθιάς οικονομικής ύφεσης, είναι σημαντικό και ανθρώπινο, θα έλεγα, να επιδεικνύουμε κοινωνική αλληλεγγύη και ευαισθησία. Και αυτό κάνουμε. Ας μη διστάζει καμία γυναίκα που πραγματικά θέλει να γίνει μητέρα να έρθει κοντά μας, να συζητήσουμε και να αναζητήσουμε μαζί την καλύτερη λύση για εκείνη».