



Υπογονιμότητα Προβλήματα και λύσεις



Άρθρο του Κωνσταντίνου Ι. Πάντου, ειδικευμένου στην εξωσωματική γονιμοποίηση διδάκτορα του Πανεπιστημίου Αθηνών και διευθυντή του «ΓΕΝΕΣΙΣ ΑΘΗΝΩΝ»

Χιλιάδες ζευγάρια και στη χώρα μας ανεβραίνουν καθημερινά ένα Γαλήνα για να κρατήσουν στα χέρια τους ένα παιδί. Το πρόβλημα της υπογονιμότητας είναι εξαιρετικά συχνό, ενώ φαίνεται ότι παρουσιάζει αυξητικές τάσεις εξαιτίας του σύγχρονου τρόπου ζωής. Συχνά το πρόβλημα αφορά τόσο τις γυναίκες όσο και τους άνδρες.

Ο όρος υπογονιμότητα αρκετά συχνά ταυτίζεται στο μυαλό των ανθρώπων με τη λέξη στειρότητα, γεγονός που προσθέτει επιπλέον ψυχολογική πίεση σε ένα ζευγάρι που απλά δυσκολεύεται να τεκνοποιήσει.

Οι αριθμοί δείχνουν ξεκάθαρα ότι τα υπογόναμα ζευγάρια δεν ανήκουν πια στις εξαιρέσεις, αλλά επιβεβαιώνουν τον κανόνα. Σήμερα 18% των ζευγαριών αντιμετωπίζουν πρόβλημα υπογονιμότητας. Από μελέτες που έχουν γίνει προκύπτει ότι 40% των περιπτώσεων υπογονιμότητας οφείλονται σε λόγο αναγόμενο στη γυναίκα, 40% σε λόγο αναγόμενο στον άνδρα και το υπόλοιπο 20% στο ζευγάρι.

Λόγω του σύγχρονου τρόπου ζωής τα περισσότερα ζευγάρια μεταθέτουν την τεκνοποίηση μετά την ηλικία των 30 ετών, με αποτέλεσμα να δημιουργούνται πρόσθετες δυσκολίες, ειδικά αν συνυπάρχουν και άλλα αίτια υπογονιμότητας.

Στις γυναίκες συνήθως αντιμετωπίζουμε προβλήματα με τις σάλπιγγες (κλειστές σάλπιγγες, υδροσάλπιγγες). Σημαντικό ρόλο εδώ παίζει και η προηγούμενη ζωή της γυναίκας, αν δηλαδή έχει κάνει αποξέσεις, εκκνώσεις σε νεαρή ηλικία. Ακόμα μπορεί να υπάρχει κάποιο θέμα με την ωορρηξία της, που μπορεί να διορθωθεί με απλό τρόπο, με διέγερση. Αν όμως η ηλικία της γυναίκας είναι άνω των 40 ετών, που τότε έχουμε σοβαρά προβλήματα ωορρηξίας, πρέπει να σπεύσει να βοηθηθεί με κάποια άλλη μέθοδο υποβοηθούμενης αναπαραγωγής. Πολλή συχνή αιτία υπογονιμότητας για τη γυναίκα είναι και η ενδομητρίωση, της οποίας η διάγνωση και η αντιμετώπιση γίνεται με λαπαροσκόπηση. Αν δεν μπορέσει να βοηθηθεί βέβαια ούτε με αυτόν τον τρόπο, καταλήγει σε εξωσωματική γονιμοποίηση.

Στους συζύγους συνήθως συναντάμε προβλήματα με το σπέρμα. Ολιγοσπερμία ή αζωοσπερμία, που αντιμετωπίζεται κατά κανόνα επιτυχώς με τεχνητή γονιμοποίηση.

Η παρουσία ενός παράγοντα δεν αποκλείει και την ύπαρξη κάποιου άλλου στο ίδιο ζευγάρι.

Το πόσο αγωνία και ελπίδα χωράει στη ζωή ενός ζευγαριού, που δυσκολεύεται να κάνει ένα παιδάκι, το γνωρίζουμε πολύ καλά εμείς οι γιατροί και όσο κι αν μένουμε στο καθαρό επιστημονικό κομμάτι, αναγνωρίζουμε και καταλαβαίνουμε την ψυχολογική τους πίεση. Όμως ακόμα και η γονιμότητα χρειάζεται κάποιες φορές την ώθηση της επιστήμης ή τις συμβουλές εξειδικευμένων ανθρώπων για να ενεργοποιηθεί.

Εμείς, έχουμε αφιερώσει μεγάλο κομμάτι της ζωής μας στην έρευνα, στην αντιμετώπιση της υπογονιμότητας και στην εξέλιξη της τεχνητής γονιμοποίησης. Το έργο μας δεν αναγνωρίζεται μόνο από τις επιτυχίες, αλλά και από τα βιβλιογραφικά δεδομένα, από τις δημοσιεύσεις που έχουμε κάνει. Έχουμε προσπαθήσει να ανοίξουμε νέους δρόμους σε συνεργασία με ξένα πανεπιστήμια, για να αυξήσουμε τα ποσοστά επιτυχίας, έτσι ώστε να μπορούν όλοι να αποκτήσουν το δικό τους παιδί.

Ως αποτέλεσμα αυτής της προσπάθειας, το έργο της κλινικής μας έχει ενταχθεί στο διεθνές site του HISTORY OF IVF, της ιστορίας της εξωσωματικής γονιμοποίησης, όπου αναφέρονται όλες αυτές οι μονάδες διεθνώς, οι οποίες έχουν ανοίξει νέους δρόμους.

Η κλινική μας έχει προσεγγίσει και το ενδιαφέρον του διεθνούς ειδησεογραφικού δικτύου CNN, το οποίο κάλυψε τηλεοπτικά την εφαρμογή του προεμφυτευτικού γενετικού ελέγχου στο σύνδρομο LEBER αμαύρωση. Ένα ζευγάρι με δύο τυφλά παιδιά το 2011 απέκτησε υγιές παιδί με την προεμφυτευτική γενετική διάγνωση που εφαρμόσαμε.

Συνεπώς, εμπόδια συναντάμε, αλλά μπορούμε πλέον μέσω της επιστήμης να τα ξεπερνάμε!

Όσοι βρίσκονται αντιμετώπιση με την υπογονιμότητα αδυνατούν να γίνουν γονείς τη στιγμή που εκείνοι θα επιλέξουν- πρέπει να αντιμετωπίσουν τον κοινωνικό περίγυρο και τις συνεχείς ερωτήσεις, να υποβληθούν σε κάποιες θεραπείες και σίγουρα αισθάνονται και αβέβαιοι για το αποτέλεσμα. Μπορεί όλο αυτό να φαντάζει «βουνό», όπως λέμε, όμως για εμάς είναι πραγματικά πρόκληση.

Μία στις δύο γυναίκες πλέον θα επιτύχει την πολυπόθητη εγκυμοσύνη και θα γευθεί τη χαρά της μητρότητας με όσο πιο ανώδυνο τρόπο γίνεται και με ελάχιστο ποσοστό της φαρμακευτικής αγωγής.

Και για να μην ανησυχούν τα ζευγάρια περισσότερο από όσο ήδη το κάνουν, πρέπει να πούμε ότι σε εξωσωματική προχωρούμε εφ' όσον όλες οι άλλες διαθέσιμες μέθοδοι έχουν αποτύχει και αφού έχει γίνει εξαιρετικά λεπτομερής διερεύνηση των αιτιών της υπογονιμότητας.

Οι περιπτώσεις υπογονιμότητας οφείλονται:

