

DOCTOR MY DOCTOR

ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΣΕ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΗ ΗΛΙΚΙΑ

Πολλές γυναίκες στις μέρες μας αποφασίζουν να τεκνοποιήσουν σε μεγαλύτερη ηλικία, κυρίως λόγω κοινωνικών παραγόντων. Η χειρουργός - γυναικολόγος Γλυκερία Ζερβακάκου μας εξηγεί τις συνθήκες μέσα στις οποίες μπορούμε να έχουμε μια πετυχημένη εξωσωματική γονιμοποίηση και τι ακριβώς ισχύει στο θέμα της δωρεάς ωαρίων.

Υπάρχει αύξηση του αριθμού των γυναικών που αποφασίζουν να τεκνοποιήσουν σε μεγάλη ηλικία και, ανναι, πώς ερμηνεύετε το γεγονός;

«Πράγματι, όλο και περισσότερες γυναίκες αποφασίζουν να προχωρήσουν στη δημιουργία οικογένειας σε μεγαλύτερη ηλικία. Οι λόγοι είναι βασικά κοινωνικοί. Η γυναίκα πλέον ακολουθεί τις σπουδές της, εργάζεται, κάνει καριέρα και στη συνέχεια προχωράει στον γάμο και στα παιδιά. Και σε επίπεδο ζευγαριού, όμως, βλέπουμε ότι νεαρά άτομα διστάζουν να τεκνοποιήσουν προτού σταθεροποιηθεί η επαγγελματική και συνεπώς οικονομική τους κατάσταση».

Από τι εξαρτάται το ποσοστό επιτυχίας στις γυναίκες μεγαλύτερης ηλικίας;

«Καταρχήν, να διευκρινίσουμε τι εννοούμε όταν λέμε γυναίκα "μεγαλύτερης ηλικίας". Σήμερα μια γυναίκα είναι παραγωγική και δραστήρια σε ηλικίες που ξεπερνούν τα 50 ή τα 60 έτη. Στην ανθρώπινη αναπαραγωγή, όμως, τα πλαίσια στενεύουν σημαντικά. Η γονιμότητα της γυναίκας μειώνεται με την πάροδο της ηλικίας. Η μείωση ξεκινάει με αργό ρυθμό μετά την ηλικία των 30 και επιταχύνεται μεταξύ της ηλικίας των 35 και 40 ετών. Οι γυναίκες γεννιούνται με προκαθορισμένο αριθμό ωαρίων, ο οποίος μειώνεται κατά τη διάρκεια της αναπαραγωγικής τους ζωής. Επομένως, ο πιο σημαντικός παράγοντας για την επίτευξη εγκυμοσύνης είναι η ποιότητα και η ποσότητα των ωαρίων που έχει κάθε γυναίκα και είναι αυτή η πτώση που προκαλεί τη μειωμένη γονιμότητα στις γυναίκες, με την πάροδο του χρόνου. Επίσης, όσο μεγαλώνει η γυναίκα, αυξάνεται σημαντικά και ο κίνδυνος αποβολών. Αυτό συμβαίνει γιατί η φύση "ξοδεύει" αρχικά τα πιο υγιή ωάρια, συνεπώς αυτά που απομένουν σχετίζονται σε μεγαλύτερο βαθμό με γενετικές ανωμαλίες».

Υπάρχει όριο για την ηλικία της υποβοηθούμενης αναπαραγωγής και το όριο αυτό ποιοι παράγοντες το καθορίζουν;

«Ο ελληνικός νόμος ορίζει ως ανώτατο όριο για την εφαρμογή οποιασδήποτε μεθόδου υποβοηθούμενης αναπαραγωγής τα 50 έτη. Το όριο αυτό καθορίστηκε με βάση τόσο βιολογικά όσο και κοινωνικά κριτήρια. Τα 50 έτη είναι ένα αρκετά υψηλό όριο ηλικίας για αναπαραγωγή με το γενετικό



υλικό της ίδιας της γυναίκας. Βρίσκεται, εξάλλου, πολύ κοντά και στη συνήθη ηλικία εμμηνόπαυσης. Από τη στιγμή, όμως, που υπάρχει και η λύση της δωρεάς ωαρίων, έπρεπε να τεθεί ένα όριο που να αποκλείει ακραία φαινόμενα αναπαραγωγής».

Ποιες γυναίκες καταφεύγουν στη λύση της δωρεάς ωαρίων, ποιο είναι το ποσοστό επιτυχίας και ποιο το νομοθετικό πλαίσιο γι' αυτήν την ιατρική πράξη;

«Κατά τη διάρκεια της θεραπείας εξωσωματικής γονιμοποίησης, προκύπτουν χρήσιμα συμπεράσματα σχετικά με την ικανότητα ανταπόκρισης των ωθητικών

«Ο ελληνικός νόμος ορίζει ως ανώτατο όριο για την εφαρμογή οποιασδήποτε μεθόδου υποβοηθούμενης αναπαραγωγής τα 50 έτη».

στη φαρμακευτική ραγωγή, την ποιότητα των ωαρίων και τη δυναμικότητα των εμβρύων. Τέτοιου είδους πληροφορίες δεν μπορούμε να έχουμε πριν από τη θεραπεία. Οι εξετάσεις που γίνονται, μας δίνουν ενδείξεις για το τι πρόκειται να ακολουθήσει και στη συνέχεια επιβεβαιώνονται ή αναρρούνται από το αποτέλεσμα.

Όταν, λοιπόν, διαπιστώσουμε στην πράξη ότι μια γυναίκα δεν είναι σε θέση να παράγει ωάρια, ικανά να δώσουν ένα έμβρυο που θα πετύχει την εμφύτευση και την εγκυμοσύνη, τότε και μόνο της προτείνουμε την εναλλακτική λύση της δωρεάς ωαρίου. Μελέτες έχουν δείξει ότι παρότι η ωθητική λειτουργία ελαττώνεται με την αύξηση της ηλικίας, η δεκτικότητα της μήτρας δεν αλλοιώνεται. Αξιοποιώντας, λοιπόν, τα ωάρια μιας νεαρής και υγιούς γυναίκας, ξεπερνάμε το βασικό εμπόδιο και πετυχαίνουμε σε εξαιρετικά μεγάλο ποσοστό την εγκυμοσύνη, ενώ παράλληλα μειώνουμε τον κίνδυνο αποβολών.

Αξίζει να σημειωθεί επίσης ότι σε δωρεά ωαρίου μπορεί να καταφύγουν και γυναίκες νεαρής ηλικίας, που παρουσιάζουν μειωμένη ωθητική λειτουργία πρόωρα, καθώς επίσης και γυναίκες που έχουν σοβαρά κληρονομικά νοσήματα ή άλλα προβλήματα υγείας που επηρεάζουν τη γονιμότητά τους.

Το νομοθετικό πλαίσιο στην Ελλάδα προβλέπει τη θεραπεία με δωρεά ωαρίων με τρόπο που διασφαλίζει πλήρως τόσο τη δότηρα όσο και τη λήπτρια».