



παρένθετη μητρότητα

ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΖΕΡΒΑΚΑΚΟΥ

χειρουργός - γυναικολόγος

ειδικευμένη στην εξωσωματική γονιμοποίηση

ΠΑΡΕΝΘΕΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ

Παρένθετη μητρότητα έχουμε στην περίπτωση κατά την οποία μία γυναίκα κυοφορεί και γεννά, ύστερα από εξωσωματική γονιμοποίηση και μεταφορά γονιμοποιημένων ωαρίων, με χρήση ωαρίου ξένου προς την ίδια, για λογαριασμό μιας άλλης γυναίκας, η οποία επιθυμεί να αποκτήσει παιδί αλλά αδυνατεί να κυοφορήσει για ιατρικούς λόγους.

παρένθετη μητρότητα

ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΗ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑ

- **Πλήρης Υποκατάσταση:** Η κυοφόρος γυναίκα χορηγεί εκτός από την μήτρα και το γενετικό υλικό (ωάρια). (Μη επιτρεπτό στην Ελλάδα σύμφωνα με το νόμο 3089/2002)
- **Μερική Υποκατάσταση:** Η μεταφορά και κυοφορία εμβρύων που έχουν προέρθει από γονιμοποιημένα ωάρια ξένα προς την ίδια.

παρένθετη μητρότητα

ΝΟΜΙΚΟ ΠΛΑΙΣΙΟ

- Αρθρο 1458 Ν. 3089/2002
Η μεταφορά στο σώμα άλλης γυναίκας γονιμοποιημένων ωαρίων, **ξένων προς την ίδια**, και η κυοφορία από αυτήν, επιτρέπεται με δικαστική άδεια που παρέχεται πριν από τη μεταφορά, εφόσον υπάρχει έγγραφη και χωρίς αντάλλαγμα συμφωνία των προσώπων που επιδιώκουν να αποκτήσουν τέκνο και της γυναίκας που θα κυοφορήσει, καθώς και του συζύγου της, αν αυτή είναι έγγαμη. Η δικαστική άδεια παρέχεται ύστερα από αίτηση της γυναίκας που επιθυμεί να αποκτήσει τέκνο, **εφόσον αποδεικνύεται ότι αυτή είναι ιατρικώς αδύνατο να κυοφορήσει και ότι η γυναίκα που προσφέρεται να κυοφορήσει είναι εν όψει της κατάστασης της υγείας της, κατάλληλη για κυοφορία.**
- Αρθρο 13 Ν. 3305/2005
 - Η γυναίκα που πρόκειται να κυοφορήσει υποβάλλεται σε **ιατρικές εξετάσεις** και ενδελεχή ψυχολογική αξιολόγηση.
 - Το άρθρο 4 παράγραφοι 2 και 3 εφαρμόζεται επίσης για **τον έλεγχο της υγείας** των προσώπων που επιδιώκουν να αποκτήσουν τέκνο.
- Ιός της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV-1, HIV-2)
- Ηπατίτιδα Β
- Ηπατίτιδα C
- Σύφιλη

παρένθετη μητρότητα

ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

- Υστερεκτομή
- Συγγενής απουσία μήτρας (Rokitanski syndrome)
- Πολλαπλές αποτυχημένες προσπάθειες IVF
- Καθέξιν αποβολές
- Αυτοάνοσος αιμολυτική αναιμία
- Συγγενής θρομβοφιλία
- Έλλειψη υποδοχών προγεστερόνης
- Asherman's syndrome
- Κυστική ίνωση

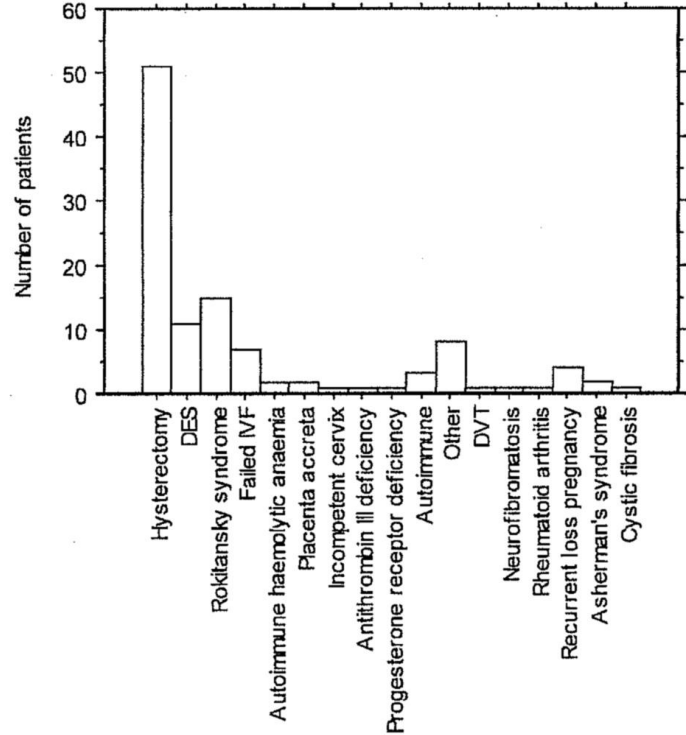


Figure 1. Diagnostic groups of patients entering the IVF surrogacy programme. DES = diethylstilboestrol; DVT = deep vein thrombosis.

Table I. Indications for IVF-surrogacy

Indications	No. of patients
Hysterectomy	24
Uterine malformation/failed surgeries	17
Medical illnesses	15
Repetitive spontaneous abortions	4
Multiple IVF and oocyte donors failures	13
Repetitive abortions + medical	9
Failed surgeries and IVF	8
Failed surgeries + IVF + medical	5

IVF = in-vitro fertilization.

παρένθετη μητρότητα

ΘΕΡΑΠΕΙΑ IVF

- Προετοιμασία ωοθηκών (γενετική μητέρα)
- Προετοιμασία ενδομητρίου (κυοφόρος μητέρα)

παρένθετη μητρότητα

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- **Mount Sinai Medical Center (1982-1989) και University Hospitals of Cleveland (1990 – 1999) Cleveland, Ohio, USA.**

Ποσοστό κλινικής εγκυμοσύνης ανά εμβρυομεταφορά μετά από παρένθετη IVF **19%**

Συχνότητα γεννήσεων ζώντων βρεφών ανά εμβρυομεταφορά **15,8%**

- **Huntington Reproductive Center, Pasadena, California, USA (1989 – 1997)**

Συχνότητα γεννήσεων ζώντων βρεφών ανά εμβρυομεταφορά μετά από παρένθετη IVF **37,7%**

- **ASRM στην USA & CANADA (1998)**

Συχνότητα γεννήσεων ζώντων βρεφών μετά από παρένθετη IVF **37,1%**

Συχνότητα γεννήσεων ζώντων βρεφών ανά εμβρυομεταφορά μετά από κλασική IVF **24,9%** (ASRM, 1998)

Table I. Pregnancy outcome by age group for the IVF surrogacy programme

	Age (years)				Totals
	26-30	31-35	36-40	41-45	
Singleton	9	6	2	1	18
Twins	2	2	1	1	6
Triplets	0	1	0	0	1
Not pregnant	10	55	39	16	120
Cancelled cycle	2	11	2	1	16
Miscarriage	3	0	1	0	4
Chemical pregnancy	3	1	4	0	8
Cancelled transfer	1	4	1	0	6
Ectopic pregnancy	0	1	0	0	1
Totals	30	81	50	19	180

παρένθετη μητρότητα

ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΕΠΙΠΛΟΚΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΩΡΩΝ ΤΟΚΕΤΩΝ

- Συχνότητα ελλειποβαρών βρεφών σε παρένθετη IVF
Σε μονήρη κύηση 3,3%
Σε δίδυμη κύηση 29,6% *
Σε τρίδυμη κύηση 33.3
- Συχνότητα ελλειποβαρών βρεφών σε κλασική IVF
Σε μονήρη κύηση 14%
Σε δίδυμη κύηση 53%
Σε τρίδυμη κύηση 92%
- Συχνότητα πρόωρων τοκετών σε παρένθετη IVF
Σε μονήρη κύηση 11,5%
Σε δίδυμη κύηση 20,4% *
Σε τρίδυμη κύηση 100%
- Συχνότητα πρόωρων τοκετών σε κλασική IVF
Σε μονήρη κύηση 14%
Σε δίδυμη κύηση 58%
Σε τρίδυμη κύηση 95%

* $P < 0,05$ συγκριτικά με τις μονήρεις κυήσεις

παρένθετη μητρότητα

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗΣ ΣΤΗ ΜΗΤΕΡΑ

- Huntington Reproductive Center, Pasadena, California, U.S.A.

Table IV. The incidence of the most common antenatal complications, Caesarean sections, infant malformations, postpartum complications in the IVF-surrogates, and in the IVF patients reported by Brinsden and Rizk (1992)

	Singleton		Twin		Triplet	
	Surrogate	IVF	Surrogate	IVF	Surrogate	IVF
PIH	4.9	14	7.4	17	0	28
PP/abruptio	4.9	17	3.7	18	0	25
Gest. DM	1.6	–	3.7	–	0	–
Minor malf.	4.9	–	0	–	0	–
Major malf.	0	2.9	7.4	–	0	–

Values are percentages.

PIH = pregnancy induced hypertension; PP = placenta praevia; Abruptio = abruptio placentae; Gest. DM = gestational diabetes mellitus; Caesarean = Caesarean sections; Minor malf. = minor malformations; Major malf. = major malformations; P/P complic = postpartum complications. Surrogate = IVF-surrogates; IVF = IVF patients reported by Brinsden and Rizk (1992); * $P < 0.05$ compared to singleton births.

παρένθετη μητρότητα



ΓΛΥΚΕΡΙΑ ΖΕΡΒΑΚΑΚΟΥ
χειρουργός - γυναικολόγος