



РАЗГОВОР ЗА ЖЕНСКОТО ЗДРАВЕ С Д-Р ПЕТРА СЕМЕРДЖИЕВА

Представителите на нежния пол обичат да бъдат информирани. Харесва им да споделят опит, да задават въпроси, да търсят отговори, да се изправят срещу предизвикателства и да побеждават. Понякога пътят към съкровено желание жената да разцъфти и да се превърне в майка, не е лесен. С помощта на точния лекар обаче всяка трудна задача ще намери своето решение.

Ето какво ни сподели **г-р Петра Семерджиева**, специалист по акушерство, гинекология и асистирана репродукция, изпълнителен директор на ADELLA CLINIC, по теми, които вълнуват голяма част от жените в репродуктивна възраст.

Какво се крие зад понятието яйчников резерв?

Яйчниковият резерв (ЯР) представлява моментният запас от яйцеклетки в яйчиците. Под запас се има предвид не само количеството на яйцеклетките, но и тяхното качество. Определенето на ЯР дава възможност да се предвиди шансът за забременяване.

Съществуват изследвания, с чиято помощ жената може да разбере подробности относно състоянието на яйчниковия си резерв – какви са те?

Оценката на ЯР се осъществява посредством гинекологичен преглед и изследване на няколко хормона. Трябва да се има предвид обаче, че тълкуването на резултатите е задължително да се прави от репродуктивен специалист, тъй като оценката е много комплексна и стойностите на някои хормони се влияят от много фактори.

Възможно ли е да се подобри състоянието на яйцеклетките чрез медукаменти?

До известна степен да.

Ендометриоза

Ендометриозата е заболяване, при което тъкан, характерна за вътрешността на матката, се намира извън нея. Обикновено се разпространява по съседни тазови органи като яйчиците и бебелото черво, а в редки случаи в далечни органи, например белия гроб. Често ендометриозата се съпровожда от безплодие, тъй като, от една страна, се разрушава функционална яйчникова тъкан и намалява яйчниковият резерв, а от друга страна, поради образуване на сраствания довежда до непроходимост на маточните тръби. Най-честият симптом е силно болезнена менструация.

Лечението на ендометриозата е предимно хирургично, като след извършената операция често се провежда и хормонално лечение. Много важно за ефективното лечение е ендометриозата да се диагностицира в ранен, даже начален етап – в тези случаи оперативното лечение би могло да е минимално инвазивно. В клиниката често в хода на операция по друг повод установяваме начални ендометриозни огнища и на момента ги отстраняваме, за да не се развие пълната клинична картина след време.

Синдром на поликистозни яйчници (СПЯ)

СПЯ представлява хормонално разстройство при жената, което засяга около 5–10% от жените в репродуктивна възраст и е една от причините за безплодие. Етиологията на заболяването не е напълно известна. Характеризира се с образуване на много малки кисти по повърхността на яйчиците и липса на овулация. Като цяло мога да кажа, че СПЯ се лекува доста успешно в наши дни.



Щитовидната жлеза и проблемите, свързани с нея

Щитовидната жлеза е обект на ендокринологията, но въпреки това оказва голямо влияние върху забременяването и износването на бременността. Обръщаме голямо внимание на функцията ѝ, особено в хода на инвитро процедура.

„НИЕ ДАРЯВАМЕ ЖИВОТ“ II ЧАСТ

След големия успех на кампанията „Ние даряваме живот“, организирана съвместно с Adella Clinic, решихме да стартираме отново каузата и да зарадваме още едно семейство с безплатна инвитро процедура с включена стимулация.

Кой и как може да участва?

За да заявят желанието си за участие в кампанията, двойките ще трябва да изпратят на имейл editors@9m-bg.com следната информация:

- Своята лична история по пътя към желаното бебе.
- Възраст, име, фамилия на двамата партньори, местожителство, телефон за контакт.
- Предприетите в миналото интервенции с цел бременност с приложена към тях документация (по желание).
- Декларация за съгласие за предоставяне на лични данни, която можете да изтеглите от www.9m-bg.com

***Двойките, които участваха в първата кампания, автоматично участват и във втората!*

Начало на кампанията: 15 септември 2018 г.

Краен срок за записване: 10 декември 2018 г.

Дата на теглене: 21 декември 2018 г.

LUF синдром

Под LUF се разбира лутеинизирал, неруптурирал фоликул, т.е. фоликулът, в който зрее яйцеклетката, не се пука (не настъпва овулация) и под хормонално въздействие маточната лигавица претърпява изменения. LUF синдрома установяваме случайно в хода на изследвания при двойки с проблемно забременяване, понеже най-честият симптом е стерилитет.

Инсулинова резистентност

Този синдром се изразява с намалена инсулинова активност, което води до повишаване на нивото на кръвната захар и ако в началните етапи това състояние се компенсира от организма, на по-късен етап се развиват метаболитен синдром и захарен диабет тип 2. Често инсулиновата резистентност съпровожда СПЯ и също е пряко свързана с проблемно забременяване.

Опасни ли са вагиналните инфекции и възможно ли е да доведат до запушени маточни тръби?

В действителност именно затова са опасни – в стремежа си да ограничи разпространяването на инфекцията, организмът образува сраствания, а те от своя страна запушват маточните тръби. Затова половите инфекции и при двата пола трябва да се лекуват до пълно излекуване.

ВАЖНО!

Двойката, която ще получи безплатна инвитро процедура, ще бъде избрана чрез жребий, на случаен принцип, от екипа на Adella Fertility Clinic в присъствието на нотариус. Тегленето ще се осъществи на живо, като във фейсбук страницата на списание „9 месеца“ ще бъдат съобщени първите имена на двойката.