

Ново начало

Продължаваме важния разговор за мъжката фертилност и асистираната репродукция със специалистите на Adella Clinic д-р Петра Семерджиева и д-р Александър Калчев

Д-р Александър Калчев е специалист по гинекология и асистирана репродукция. Завършва Медицински университет – София, през 2004 година. Следва 2 години медицина в Università degli studi di Firenze и придобива специалност през 2009 г. От 2010 година започва активно да се занимава с ендоскопска хирургия и асистирана репродуктивни техники. Преминува през различни специализации в репродуктивни клиници в Белгия, САЩ, Израел, Австрия и Италия. Въвежда за първи път в България трансвагинална ендоскопия. Един от малкото хирурзи в света с международно признат сертификат от Европейската асоциация по репродуктивна медицина – ECRES Master of Reproductive Surgery. Д-р Петра Семерджиева е специалист по акушерство, гинекология и асистирана репродукция. Завършва Медицински университет – София. През 2010 г. придобива специалност по акушерство и гинекология и репродуктивна медицина. Специализирала е по проблемите на стерилитета и методите за асистирана репродукция в Израел, Италия и Германия. Обучавана е в трансвагинална лапароскопия и операции в репродуктивната медицина в Льовен, Белгия. Д-р Семерджиева има специализация по репродуктивна ендокринология и инфертилитет в Acacio Fertility Center в Ориндж Каунти, Калифорния.



Кога разбираме, че е нужно с партньора ми да се прегледаме за проблеми със зачеването?

Ако в рамките на 6 месеца до една година жената не зачева, е хубаво да се потърси съвет от специалист и двамата партньори да минат през основните изследвания. Решението за ин витро оплождане трябва да е добре обмислено и обсъдено между двамата, преди да се предприеме крачката.

Какво е процентното съотношение жени/мъже, при които има здравословен проблем със зачеването?

В глобален план около 9% от мъжете и около 11% от жените страдат от безплодие. При двойките с репродуктивни проблеми в 1/3 от случаите причината е при мъжа, 1/3 при жената и в 1/3 причината или не може да бъде установена, или се крие при двамата. Стерилитетът се дължи на различни причини – както наследствени, така и на външни фактори като стрес, режим на хранене, ежедневие, прекарани болести и т.н.

Какви са превантивните мерки, които можем да вземем, за да увеличим шансовете си за зачеване?

Без да искаме да звучим наиздателно, както в почти всички случаи на здравословни проблеми ще подчертаем влиянието на алкохола, цигарите, когато говорим за стерилитет. За съжаление, възрастта е сериозен фактор и ако желаете да заченете по естествен път и да водите лена бременност, е добре да родите, преди да навършите 35 години. След тази възраст шансовете за забременяване спадат прогресивно всяка година заедно с намаляването на броя на яйцеклетките. Следете и личното си тегло – много по-често дами с наднормено или

с прекалено ниско тегло страдат от проблеми с овулацията. Хранете се здравословно и спортувайте адекватно. Много важно е да водите и безопасен сексуален живот. Венерическите болести лесно могат да отключат здравословни проблеми, които се отразяват на плодовитостта на жената.

Важно е да се отбележи, че абсолютно същите превантивни мерки намаляват риска от стерилитет и при мъжете.

Кой е най-често срещаният проблем, който се отразява върху плодовитостта на жените и фертилността при мъжете?

Трудно е да се посочи само един причинител на безплодието. Както споменахме и по-горе, различни фактори могат да влияят на плодовитостта. Това може да бъдат както наследствени заболявания, така и прекарани болести и напредването на възрастта. Когато двойката установи, че има проблем със зачеването, е изключително важно и двамата партньори да се подложат на изследвания, за да се установят евентуалните причинители и да се вземе най-адекватното решение.

Аз съм на 40, а съпругът ми е на 51, заедно сме от 4 години. И двамата не пушим, пием умерено алкохол и спортуваме активно. Нужно ли е да минем през специалист и трябва ли да правим нещо по-специално, имайки предвид възрастта и на двамата ни?

Тъй като и двамата сте преминали безопасната граница от 35 години, Ви съветваме да се подложите на основните изследвания – анализ на спермата при Вашия партньор (спермограма) и определяне на овулацията и проходимостта на маточните тръби при Вас. Ако специалистите не открият проблеми, не е

нужно да взимате допълнителни мерки, но е препоръчително да избягвате стреса в ежедневието и да намалите консумацията на алкохол, цигари и кафе (*а най-добре е напълно да ги елиминирате, поне докато се роди детето*).

Когато проблемът със зачеване в една двойка е при жената, колко време отнема подготовката за ин витро процедури и какъв бюджет трябва да задели двойката?

При всяка двойка процесът е с различна интензивност и се нуждае от различни процедури. Не може да се категоризира осреднен бюджет, тъй като в зависимост от здравословното състояние той може да варира от около 1000, до няколко хиляди лева. Най-важното, за успеваемост на процедурата са системността и упоритостта при провеждане на лечението. В някои случаи забременяването настъпва само след няколко месеца лечение, в други обаче лечението може да продължи и няколко години.

При нарушена мъжка фертилност, какви мерки може да предприеме партньорът ми за повишаване нивото на активните сперматозоиди?

Смущенията в качеството на спермата варират от нисък брой и подвижност до пълна липса на произвеждане на сперматозоиди. В зависимост от здравословното състояние на мъжа терапията може да бъде хормонална, терапия с нехормонални и антибиотични препарати, хирургическа намеса или да се подходи към ин витро оплождане. Водещият терапията специалист ще назначи най-адекватните за конкретния случай процедури.

Повече информация за Adella Clinic можеш да намериш на <http://adellaclinic.com>