

MINI IVF: ΝΕΑ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ

ΓΙΑ ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΜΕ ΧΑΜΗΛΗ ΠΑΡΑΓΩΓΗ ΩΑΡΙΩΝ Η ΓΥΝΑΙΚΕΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΠΙΘΥΜΟΥΝ ΠΛΗΡΗ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ.

Η εξωσωματική γονιμοποίηση τα τελευταία 40 χρόνια υπήρξε για πολλές οικογένειες το «θαύμα» που τους οδήγησε στην απόκτηση ενός υγιέστατου παιδιού. Ωστόσο σήμερα δεδομένης της τάσης που υπάρχει για το «φυσικό» είναι εύλογο να αναρωτηθεί κανείς αν υπάρχει μία πιο φυσική προσέγγιση όσον αφορά τη θεραπεία της υπογονιμότητας. Για αυτόν τον λόγο πολλές γυναίκες επιλέγουν τον φυσικό κύκλο IVF που είναι μία θεραπεία όπου δεν γίνεται καθόλου χρήση φαρμάκων. Η μέθοδος αυτή μπορεί να ακούγεται ελκυστική αλλά τα αποτελέσματα έχουν δείξει ένα σαφώς χαμηλότερο ποσοστό εγκυμοσύνης σε σχέση με τις υπόλοιπες μεθόδους. Ο τροποποιημένος φυσικός κύκλος (Mini IVF) είναι μία μέθοδος αντιμετώπισης των προβλημάτων γονιμότητας που χρησιμοποιεί την ίδια διαδικασία με τη συμβατική εξωσωματική γονιμοποίηση, όπου με τη χρήση ελάχιστων φαρμάκων για την παραγωγή πολλών ωαρίων παρέχει υψηλά ποσοστά επιτυχίας.

Σχετικά με τη διαδικασία, ανάλογα με τη διάρκεια και συχνότητα του εμμηνορρυσιακού κύκλου της κάθε γυναίκας χορηγείται, ξεκινώντας από τη δεύτερη μέρα της περιόδου, ένα χάπι, η κλομιφαίνη, το οποίο θεωρείται το φάρμακο εκλογής για τη διέγερση ωορρηξίας. Ανάλογα με τις ορμονικές απαιτήσεις μπορεί να δοθούν συμπληρωματικά φάρμακα διέγερσης την 3n-5n-7n ημέρα του κύκλου, σε αντίθεση με τις καθημερινές ενέσιμες θεραπείες που περιλαμβάνει η κλασική εξωσωματική για διάρκεια 12-15 ημερών, απλοποιώντας σημαντικά τη θεραπεία αλλά και τη φαρμακευτική επιβάρυνση.

Παράλληλα με τη θεραπεία προτείνεται υπερηχογραφική παρακολούθηση 3-5 ημέρες μετά το τέλος της θεραπείας σε συνδυασμό με εξετάσεις αίματος. Έτσι παρακολουθούνται ο αριθμός και το μέγεθος των αναπτυσσόμενων ωοθυλακίων.

Όταν έχουμε ικανοποιητικό αριθμό ωοθυλα-

κίων μεγαλύτερων των 18 mm, ικανοποιητικό πάχος ενδομητρίου και επίσης ιδανική τιμή οιστραδιόλης στο αίμα, επιτυγχάνουμε την τελική ωρίμαση των ωαρίων με τη χορήγηση χοριακής γοναδοτροπίνης και τριάντα έξι ώρες μετά γίνεται η ωοληψία και η γονιμοποίηση στο εργαστήριο από τους εμβρυολόγους. Το επόμενο πρωί ελέγχεται η γονιμοποίηση των ωαρίων και στις ημέρες που ακολουθούν παρακολουθείται η εξέλιξή τους και καταψύχονται με σκοπό τη συλλογή εμβρύων καλής ποιότητας. Όταν συγκεντρωθεί ο επιθυμητός αριθμός εμβρύων, αυτά αποψύχονται, πραγματοποιείται η εμβρυομεταφορά και μετά από επτά έως δώδεκα ημέρες γίνεται η εξέταση β-χοριακής για να επιβεβαιωθεί εάν το έμβryo έχει εμφυτευτεί με επιτυχία.

ΓΙΑ ΠΟΙΟΝ ΛΟΓΟ ΝΑ ΕΠΙΛΕΞΩ ΤΗ ΜΙΝΙ IVF;

- Λιγότερη δυσφορία που σχετίζεται με τις ανεπιθύμητες ενέργειες των φαρμάκων διέγερσης, συμπεριλαμβανομένου του πόνου στο σημείο της ένεσης.
- Παραγωγή ωαρίων υψηλής ποιότητας που είναι κατάλληλα για γονιμοποίηση.
- Μια πιο ήπια επιλογή θεραπείας σε όσους θέλουν να περιορίσουν την ποσότητα των φαρμάκων γονιμότητας που λαμβάνουν.
- Οικονομική επιβάρυνση σημαντικά μικρότερη.
- Κατάλληλο για γυναίκες με υψηλή FSH (>10) και ιδιαίτερα χαμηλή AMH (<0,4 ng/ml).
- Αυξημένα ποσοστά επιτυχίας.

ΤΙ ΠΟΣΟΣΤΟ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ ΕΧΕΙ Η ΜΕΘΟΔΟΣ;

Τα αποτελέσματα της μεθόδου αυτής μπορεί να φθάσουν βάσει βιβλιογραφίας στο 30%-35% ανά εμβρυομεταφορά, ποσοστό εξαιρετικό ειδικά για γυναίκες με ελάχιστη παραγωγή ωαρίων ή/και προχωρημένης αναπαραγωγικής ηλικίας.



Από τον Στέφανο Χανδακά, MD, MBA, PhD, μαιευτήρα-ενδοσκοπικό χειρουργό Αναπαραγωγής, τ. επιμελητή του Princess Royal University Hospital στο Λονδίνο, μέλος Διοικητικού και Επιστημονικού Συμβουλίου Νοσοκομείου «Μπτέρα» www.drchandakas.gr



Ο ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΜΕΝΟΣ ΦΥΣΙΚΟΣ ΚΥΚΛΟΣ ΕΧΕΙ ΠΟΛΛΑ ΠΛΕΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ ΚΑΘΩΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΙ ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑΣ ΜΕ ΚΑΛΑ ΠΟΣΟΣΤΑ ΕΠΙΤΥΧΙΑΣ ΚΑΙ ΛΙΓΑ ΦΑΡΜΑΚΑ