

1. ΚΑΙ ΑΝΔΡΙΚΗ ΥΠΟΘΕΣΗ Η ΥΠΟΓΟΝΙΜΟΤΗΤΑ

Μέσο: ΦΙΛΕΛΕΥΘΕΡΟΣ

Ημ. Έκδοσης: . . . 13/08/2017 Ημ. Αποδελτίωσης: . . . 13/08/2017

Σελίδα: 1



Και ανδρική υπόθεση η υπογονιμότητα

Ποσοστό γύρω στο 20% των περιστατικών υπογονιμότητας αφορά τον ανδρικό παράγοντα, αναφέρει σε συνέντευξή του στον «Φ» ο ουρολόγος-ανδρολόγος Πέτρος Επαμεινώνδα Χρίστου. >>21



Υπογονιμότητα, είναι και ανδρική υπόθεση

Ποσοστό 20% των περιπτώσεων, αφορά αποκλειστικά στον ανδρικό παράγοντα

Της Κυριακής Μισαίλ

Η ανδρική υπογονιμότητα είναι ένα θέμα που απασχολεί ιδιαίτερα τον επιστημονικό κόσμο με δεδομένο ότι τα τελευταία χρόνια το ποσοστό των ανδρών που εμφανίζουν δυσκολία στο να τεκνοποιήσουν έχει αυξηθεί. Οστόσο, αυτό δε σημαίνει ότι το πρόβλημα δεν αντιμετωπίζεται, όπως αναφέρει στον «Φ» ο χειρουργός-ουρολόγος-ανδρολόγος, δρ Πέτρος Επαμεινώνδα Χρίστου, ο οποίος επιστημονικά, κλινικά όπως μέρες μεσ από χρόνια πλέον οι πρόβλημα και οι μεθοδοί που μπορούν να ενισχύσουν τη «δυναμική» του σπέρματος. Αναφερόμενος στο γενικότερο πρόβλημα της υπογονιμότητας, σημειώνει ότι αυτή είναι πιο συχνή από όσο φανταζόμαστε. «Καθώς υπάρχουν στο 15% - 20% των ζευγαριών γόνιμη ηλικίας, τα οποία, παρά τις τοκτικές επάφες για περισσότερο από έναν χρόνο, δεν μπορούν να τεκνοποιήσουν. Ιδιαίτερα στον δυτικό κόσμο, το πρόβλημα μεγαλώνει, καθώς οι γενεϊκές παθήσεις σε μεγαλύτερη ηλικία, ενώ παράλληλα η ποιότητα του ανδρικού σπέρματος επιδεινώνεται».

Συνέντευξη με τον χειρουργό ουρολόγο-ανδρολόγο, δρ Πέτρο Επαμεινώνδα Χρίστου



Ποια είναι τα μέτρα για την πρόληψη

Στην πρώτη γραμμή κάπνισμα, ακτινοβολία κ.ά.

Υπάρχουν, οστόσο, μέτρα πρόληψης της ανδρικής υπογονιμότητας. «Γάλλοι άντρες σε αναπαραγωγική ηλικία πρέπει να έχει υπόψη του τα εξής. Πρέπει να περιορίσει το κάπνισμα, διότι επηρεάζει τη βιωσιμότητα της τεστοστερόνης, τη σπερματογένεση, την ωρίμανση των σπερματοζωαρίων και ελαττώνει τη γονιμοποιητική ικανότητα. Παράλληλα, προκαλείται κατακράτημα του DNA τους. Πρέπει, επίσης, να κρατούν το κινητό μακριά. Η ακτινοβολία, λόγω της πολυώσης και καθημερινής χρήσης του κινητού τηλεφώνου, δύναται να επηρεάσει τη γονιμοποιητική ικανότητα του άνδρα. Όχι στο στένο εισαγωγή και το laptop. Οι υψηλές θερμοκρασίες, που αναπτύσσονται από τα στενά εσώρουχα και παντελόνια, τα ζεστά μπάνια, τα σάουνα και το τζακούζι, επηρεάζουν τη γονιμότητα. Αυξημένο κίνδυνο διατρέχουν, επίσης, όσοι δουλεύουν με το laptop στα πόδια τους ή όσοι εκτίθενται σε υψηλές θερμοκρασίες λόγω επαγγέλματος (π.χ. τι-

φωβόετες, μάγειροι). Ακόμα, να αποφύγουν τις επάφες με αυξημένους σε ηλικία (σπορσοφική) ηλικία προκαλεί (βλάβες στο γενεϊκό υλικό) του σπέρματος (σπέρματος). Τα άλλα μέτρα πρόληψης είναι να διατηρούν σταθερό το βάρος τους. Τα παραπάνω κινδύνους και το υπερβολικά χαμηλό βάρος επηρεάζουν το ορμονικό προφίλ των ανδρών και, επομένως, προποσιούνται εντοπές που δίδονται στους αρχές (μέσα των ορμονών) σχετικά με την παραγωγή σπέρματος». Τι θα συμβουλευτείτε το νεαρό ζευγάρι που δυσκολεύεται να επιτύχουν εγκυμοσύνη; «Με τις εξελίξεις στην αναπαραγωγική ματρία τα τελευταία χρόνια τα περισσότερα ζευγάρια θα φέρουν στον κόσμο το δικό τους παιδί. Η υπογονιμότητα είναι ένα θέμα που αφορά και τους δύο σ' ένα ζευγάρι. Επομένως εάν παρουσιαστεί δυσκολία στην επίτευξη εγκυμοσύνης θα πρέπει να διερευνηθεί τόσο η

είν δεν επιτυγχάνεται εγκυμοσύνη. «Από τα 100 ζευγάρια που προσπαθούν να συλλάβουν φυσιο-ολογικά, τα 20 θα συλλάβουν τον 1ο μήνα, τα 70 θα έχουν συλλάβει μέσα σε 6 μήνες και τα 85 θα

ΕΠΙΔΕΧΟΝΤΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ ΜΕΓΑΛΕΣ ΠΙΘΑΝΟΤΗΤΕΣ

Ευτυχώς, τονίζει ο δρ Χρίστου, τα περισσότερα από τα αίτια αυτά επιδεχονται θεραπείας με σημαντικό ποσοστό επιτυχίας. «Η θεραπεία που θα εφαρμοστεί μπορεί να είναι φαρμακευτική ή χειρουργική. Η φαρμακευτική θεραπεία περιλαμβάνει αντιβιοτικά, αντιφλεγμονώδη, ορμόνες, ένζυμα, βιταμίνες, καθώς και φάρμακα ειδικών γενεϊκωμένων παθήσεων. Στις χειρουργικές θεραπείες έχουν σημειωθεί εξελίξεις που αποδίδουν καλύτερα αποτελέσματα. Χειρουργικές θεραπείες εφαρμόζονται στην κισσοκήλη, το συχνότερο λόγο αίτια ανδρικής υπογονιμότητας, στην κρισφορχία και σε κάποιες ανωμαλίες των εξω γεννητικών οργάνων. Έχουν εφαρμοσθεί πολλές τεχνικές στην εγκύριση της κισσοκήλης που απέδωσαν γενικά βελτίωση του σπέρματος στα δύο τρίτα των περιπτώσεων και εγκυμοσύνη στο 30% - 40% σε λιγότερο από έναν χρόνο. Σε βόρειες βλάβες του άρχους, εφαρμόζεται η τεχνική TESE η οποία έδωσε νέες ελπίδες σε ζευγάρια που απέβλεπαν παλαιότερα μόνο σε σπέρμα δότη ή σε υιοθεσία. Τα σπερματοζωάρια που συλλέγονται από τον άρχο χρησιμοποιούνται για εξωσωματική μικρογονιμοποίηση (ICSI), είτε άμεσα είτε μετά από κατάψυξη».

έχουν συλλάβει μέσα σε 1 χρόνο. Επομένως, μετά από ένα χρόνο σπρυφολογικών, στοχευμένων και τοκτικών επάφων εάν δεν επιτυχουν εγκυμοσύνη σφειλεί η γυναίκα να επισκεφτεί το γυναικολόγο της και ο άντρας τον ουρολόγο-ανδρολόγο του». Σε ό,τι αφορά στα αίτια της υπογονιμότητας στους άνδρες, μπορεί να προέρχει από πολλούς λόγους αλλά, μπορεί να διακριθεί σε δύο κύριους ομάδες, σπορσοφική και μη σπορσοφική αιτιολογία. «Οι μη σπορσοφική αιτιολογία σχετίζονται κύρια με διαταραχές στη δημουργία των σπερματοζωαρίων όπως:

- Κισσοκήλη;
- Γενεϊκή και ορμονική παράγοντες;
- Κρισφορχία και κισσοκήλη;
- Σπρυφολογία και κισσοκήλη;
- Χρόνιες συστηματικές παθήσεις όπως είναι η κισσοκήλη, η χρόνια νεφρική ανεπάρκεια, ο σακχαρώδης διαβήτης;
- Φλεγμονές του ουρογεννητικού συστήματος;

στο μικρογόνοσμοσ όπως είναι τα χλαμύδια, το σφρυφολόσμο κ.α. αλλά και ασθένειες της σπυρσοφικής ηλικίας όπως οι μογούλαδες.

- Χρόνιες αυξημένη θερμοκρασία στην περιοχή των γεννητικών οργάνων;
- Ακτινοθεραπεία/χημιοθεραπεία φάρμακα;
- Έκθεση σε τοκτικές ουσίες, διεγερτικές ουσίες, φάρμακα;
- Έλλειψη βιταμινών και χημικών και βιολογικών (φωσφορικό);
- Ανασολογικοί παράγοντες, διαταραχές της γονιμοποιητικής ικανότητας των σπερματοζωαρίων, διαταραχές ωρίμανσης του σπέρματος;
- Απορροφική σπυρσοφία που οφείλεται, κυρίως σε σπορσοφικές των εκφορτικώς, όπως τα σπέρματος;
- Απόρροφη επιδομωδός;
- Απόρροφη σπυρσοφική σπυρσοφία;
- Προβλητική ούρηση / παλινδρόμηση εκσπέρμαση;