

Η λήψη φαρμάκων συχνά αποτελεί ανασταλτικό παράγοντα για μια εξωσωματική. Εδώ κάπου έρχεται η εξωσωματική σε φυσικό κύκλο, δηλαδή με συλλογή του ωαρίου που παράγεται φυσιολογικά στην ωοθήκη, χωρίς φάρμακα. Αυτό δεν είναι κάτι νέο, καθώς το πρώτο παιδί στην ιστορία της εξωσωματικής προέκυψε με φυσικό κύκλο, όμως η ανάπτυξη ασφαλών φαρμάκων για πολλαπλή ωοθυλακιορρηξία και παραγωγή περισσότερων ωαρίων στον ίδιο κύκλο έβαλε την τεχνική αυτή στο περιθώριο. Τα τελευταία όμως χρόνια η επιστήμη επανεξετάζει το φυσικό κύκλο.

Η ΘΕΡΑΠΕΙΑ

Η μέθοδος απευθύνεται κυρίως σε γυναίκες που δεν μπορούν ή δε θέλουν να πάρουν φάρμακα για ορμονική διέγερση. Αφορά επίσης γυναίκες που σε προηγούμενη προσπάθεια είχαν πολύ φτωχή απόκριση στην ορμονική διέγερση, κάτι συνηθισμένο σε γυναίκες αυξημένης αναπαραγωγικής ηλικίας. Η εξωσωματική σε φυσικό κύκλο είναι μια ηπιότερη θεραπεία σε σχέση με το συνηθισμένο κύκλο ορμονικής διέγερσης και με δεδομένο ότι μόνο ένα ωάριο γονιμοποιείται, ελαχιστοποιείται ο κίνδυνος πολύδυμης κύησης. Τέλος, επειδή οι ωοθήκες δε διεγείρονται τεχνητά, μπορεί να επαναληφθεί άμεσα η προσπάθεια σε περίπτωση αποτυχίας, ενώ το κόστος είναι χαμηλότερο. Παραλλαγή του φυσικού κύκλου είναι ο τροποποιημένος φυσικός κύκλος, όπου χορηγείται μικρή ποσότητα ορμονών κατά τις τελευταίες ημέρες της θεραπείας με σκοπό να αποφευχθεί η πρόωμη ωοθυλακιορρηξία και να αναπτυχθούν περισσότερα του ενός ωάρια και πάλι όμως χρησιμοποιώντας ελάχιστη δόση φαρμάκων διέγερσης.

ΤΑ ΜΕΙΟΝΕΚΤΗΜΑΤΑ

Οι ειδικοί τονίζουν πως ο φυσικός κύκλος δεν μπορεί να αποτελέσει τη βασική θεραπευτική επιλογή για τις περισσότερες γυναίκες, καθώς ο βασικός παράγοντας επιτυχίας στην εξωσωματική γονιμοποίηση είναι η λήψη ικανού αριθμού ωαρίων. Εξ ορισμού λοιπόν με το φυσικό κύκλο η διαδικασία έχει αρκετά χαμηλότερο ποσοστό επιτυχίας, λόγω του ότι ξεκινά με ένα μόνο ωάριο. Κάθε μήνα γίνεται προσπάθεια να συλλεχθεί ένα ωάριο με αυξημένες πιθανότητες όμως αυτό να μη βρεθεί ή να μη γίνει γονιμοποίηση και να μην προχωρήσει η διαίρεσή του. Προσφιλής μέθοδος πλέον είναι η κατάψυξη των εμβρύων που συλλέγονται και η εμβρυομεταφορά να γίνεται με μεγαλύτερα ποσοστά επιτυχίας, αφού «μαζετούν» δύο με τρία «καλά» έμβρυα. Αυτό τελικά αναιρεί και το πλεονέκτημα του χαμηλότερου κόστους, αφού συνήθως θα χρειαστούν περισσότερες



IVF χωρίς ΦΑΡΜΑΚΑ

Έρευνες δείχνουν ότι η εξωσωματική χωρίς φάρμακα μπορεί να είναι η σωστή επιλογή για συγκεκριμένες περιπτώσεις.

προσπάθειες για την επίτευξη εγκυμοσύνης. Απαιτείται λοιπόν συζήτηση με το θεράποντα ιατρό και στάθμιση των θεραπευτικών επιλογών πριν την έναρξη οποιασδήποτε προσπάθειας. Υπό προϋποθέσεις, ο φυσικός κύκλος και ο τροποποιημένος φυσικός κύκλος μπορούν να αποτελέσουν

μια καλή εναλλακτική επιλογή θεραπείας για το υπογόνιμο ζευγάρι. Ευχαριστούμε για τη συνδρομή του στο άρθρο τον Τριαντάφυλλο Τριανταφύλλου, κλινικό εμβρυολόγο, υπεύθυνο εργαστηρίου IVF «Μπρέρα».



Ευχαριστούμε τον Νίκο Πετρογιάννη, MD, PhD, IVF specialist, αν. διευθυντή Γυναικολογικής Κλινικής Ναυτικού Νοσοκομείου Αθηνών (npetrogiannis.gr).