

Κύηση και Αποβολή: το άγχος του απρόβλεπτου

Ο επιστημονικός διευθυντής της μονάδας εξωσωματικής γονιμοποίησης και γενετικής του Ιάκεντρου, του πιο ολοκληρωμένου γυναικολογικού και μαιευτικού κέντρου στα Βαλκάνια, **ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΡΑΠΑΣ**, MD, PHD καταρρίπτει τους μύθους σχετικά με το φαινόμενο των επανειλημμένων αποβολών, απαντώντας στα καίρια ερωτήματα που απασχολούν κάθε γυναίκα.



INFO

Ο Γιάννης Πράπας MD, PHD είναι Καθηγητής Μαιευτικής-Γυναικολογίας στο Α.Π.Θ. Η εξειδίκευσή του στα προβλήματα υπογονιμότητας, εξωσωματικής γονιμοποίησης και ανοσοβιολογίας της αναπαραγωγής, πραγματοποιήθηκε στο Bordeaux της Γαλλίας, στις Βρυξέλλες του Βελγίου και στο πανεπιστήμιο Yale των Η.Π.Α.

Τ *ι είναι οι καθ' ἑξιν αποβολές;* Ο όρος καθ' ἑξιν ή επανειλημμένες αποβολές χρησιμοποιείται όταν μία γυναίκα παρουσιάζει δύο ή περισσότερες αποβολές σε εγκυμοσύνες μικρότερες των 22 εβδομάδων. **Θεωρείτε ότι σχετίζονται με κάποιον**

τρόπο με την υπογονιμότητα; Όχι, δε σχετίζονται με την υπογονιμότητα, όμως, σε ορισμένες περιπτώσεις (30-50% σε γυναίκες με ιστορικό δύο τουλάχιστον αποβολών), που η αποβολή μπορεί να είναι πολύ πρόωρη, δηλαδή, πριν από την καθυστέρηση της εμμηνορροσίας, οι γυναίκες αντιμετωπίζονται σαν να έχουν πρόβλημα υπογονιμότητας, ενώ στην πραγματικότητα έχουν πρόβλημα αποβολών.

Και πόσο συχνό είναι το φαινόμενο των επανειλημμένων αποβολών; Αν και κάθε αρχόμενη κύηση έχει πιθανότητα 25% να καταλήξει σε αποβολή, το 60% αυτών θεωρούνται τυχαίες αποβολές και δε δημιουργούν κανένα πρόβλημα για μελλοντική κύηση. Αν, όμως, συμβεί και δεύτερη αποβολή τότε η πιθανότητα να υπάρχει πρόβλημα είναι περίπου 40%, ενώ αν συμβεί και τρίτη τότε η πιθανότητα φθάνει το 50%. Στο σύνολο των κυήσεων, η πιθανότητα δύο αποβολών είναι 5%, ενώ η πιθανότητα για τρεις ή περισσότερες είναι 1%.

Σε τι οφείλεται το συγκεκριμένο πρόβλημα; Στο 40% των περιπτώσεων σε προβλήματα του ανοσοβιολογικού συστήματος ή ηπικτικότητας του αίματος. Ακολουθούν τα γενετικά καθώς επίσης και τα ανατομικά προβλήματα της μήτρας (5%). Τέλος, στο 50% των περιπτώσεων οι καθ' ἑξιν αποβολές θεωρούνται ανεξήγητες και στην ομάδα αυτή περιλαμβάνονται και οι γυναίκες άνω των 40 που έχουν

πιθανότητα 35% να αποβάλουν σε κάθε αρχόμενη κύηση. **Τι εξετάσεις πρέπει να κάνει μια γυναίκα σ' αυτήν την περίπτωση;** Θα πρέπει να επισκεφθεί κέντρα εξειδικευμένα στην υπογονιμότητα και τις αποβολές, ώστε να υποβληθεί σε ειδικές κλινικές και εργαστηριακές εξετάσεις. Το κλειδί της επιτυχίας είναι η σωστή στρατηγική διερεύνησης του προβλήματος, ώστε να τεθεί έγκαιρα η σωστή διάγνωση. Στην περίπτωση των καθ' ἑξιν αποβολών στόχος μας είναι η γέννηση ενός υγιούς παιδιού.

Υπάρχει τεχνικά θεραπεία; Αναλογα με το πρόβλημα συνίσταται ο κατάλληλος τρόπος αντιμετώπισης. Η επιτυχία έγκειται στα εξατομικευμένα πρωτόκολλα θεραπείας ανάλογα με το πρόβλημά της. Μεμονωμένες ή συγκυριακές πολυδάπανες θεραπείες μπορεί να εντυπωσιάζουν και ν' ανακουφίζουν πρόσκαιρα ψυχολογικά τη γυναίκα πλην όμως δε λύνουν το πρόβλημα.

Κατά πόσο βοηθάει η εξωσωματική γονιμοποίηση; Η εξωσωματική γονιμοποίηση δε λύνει το πρόβλημα, αλλά αποτελεί μέρος ορισμένων θεραπευτικών πρωτοκόλλων που χρησιμοποιούνται στην αντιμετώπιση των καθ' ἑξιν αποβολών και δεν αποτελεί από μόνη της θεραπεία.

Τι πιθανότητες υπάρχουν σε γυναίκες με καθ' ἑξιν αποβολές ν' αποκτήσουν ένα υγιές παιδί; Κανείς δεν μπορεί να πει με σιγουριά τι πιθανότητες έχει μία γυναίκα με καθ' ἑξιν αποβολές να γεννήσει ένα φυσιολογικό παιδί. Ανάλογα με το είδος του προβλήματος που υπάρχει, έχουμε και διαφορετικά αποτελέσματα. Ωστόσο, για το 50% των περιπτώσεων που παρουσιάζουν ανεξήγητες αποβολές, οι πιθανότητες να είναι επιτυχημένη η επόμενη εγκυμοσύνη είναι περίπου 60%. Σύμφωνα με γαλλική μελέτη, το 87% των περιστατικών αυτών, που κατά τη διερεύνησή τους δε βρέθηκε κανένα πρόβλημα, σε βάθος 10ετίας είχαν αποκτήσει υγιή παιδιά ανεξάρτητα αν υπεβλήθησαν ή όχι σε θεραπεία.

