

Εξωσωματική εν μέσω Πανδημίας

Η Υποβοηθούμενη Αναπαραγωγή βοηθά κάθε γυναίκα να αποκτήσει παιδί χωρίς να θέτει σε κίνδυνο ούτε τη δική της υγεία αλλά ούτε και του εμβρύου.

Η πανδημία του κορονοϊού COVID-19 αλλάζει την καθημερινότητα των γιατρών και των ασθενών. Οι διεθνείς επιστημονικές εταιρείες δημοσίευσαν οδηγίες με βάση τις οποίες συστήθηκε η ολοκλήρωση όλων των προσπαθειών εξωσωματικής γονιμοποίησης που βρίσκονται σε εξέλιξη. Επιπλέον, συστήθηκε η αναβολή των καινούριων προσπαθειών εξωσωματικής και των προγραμματισμένων εμβρυομεταφορών κατεψυγμένων εμβρύων. Η μόνη εξαίρεση αφορούσε γυναίκες με καρκίνο που προχώρησαν σε κατάψυξη ωαρίων.

Η ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

Η Ευρωπαϊκή Εταιρεία Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής υπέδειξε τον τρόπο λειτουργίας των Μονάδων Εξωσωματικής Γονιμοποίησης. Συγκεκριμένα, πραγματοποιείται λεπτομερής έλεγχος του προσωπικού των Μονάδων με τεστ αντισωμάτων για τον COVID-19. Τα ζευγάρια που προσέρχονται στη Μονάδα συμπληρώνουν ερωτηματολόγιο με το ιστορικό τους και πιθανά συμπτώματα, ενώ υποβάλλονται σε τεστ τόσο στην έναρξη της θεραπείας όσο και κατά τη διάρκειά της, πριν από την ωοληψία ή την εμβρυομεταφορά. Σε όλες τις φάσεις της διαδικασίας προσωπικό και ασθενείς φορούν προστατευτικές μάσκες, αποφεύγεται ο συνωστισμός και αποφασίζεται η αναβολή της προσπάθειας ύστερα από οποιοδή-



ποτε σύμπτωμα. Στην περίπτωση αυτή, θα πραγματοποιείται κατάψυξη των ωαρίων ή των εμβρύων που θα προκύπτουν, αφού δεν θα υπάρχουν ενδείξεις ότι επηρεάζεται αρνητικά η ποιότητα του ωαρίου που καταψύχεται ή ότι υπάρχει ιικό φορτίο στο γενετικό υλικό που θα καταψυχθεί.

ΚΟΡΟΝΟΪΟΣ ΚΑΙ ΕΓΚΥΜΟΣΥΝΗ

Οι έγκυες δεν κινδυνεύουν περισσότερο από το γενικό πληθυσμό της ηλικίας τους. Από τον αριθμό των γυναικών με κορονοϊό που έχουν ήδη γεννήσει προκύπτει ότι ο ιός δεν μεταδόθηκε στο νεογνό μέσω του πλακούντα, ούτε ανιχνεύτηκε στο αμνιακό υγρό. Επιπλέον, όσα ελάχιστα νεογνά διαπιστώθηκε ότι πάσχουν μολύνθηκαν από το περιβάλλον μετά τη

γέννησή τους. Το γεγονός που κάνει επιφυλακτική την επιστημονική κοινότητα είναι ότι όλα τα περιστατικά αφορούν γυναίκες του τρίτου τριμήνου κύησης, οπότε η επίδραση του ιού δεν έχει ακόμη μελετηθεί στα αρχικά στάδια της εγκυμοσύνης. Αν μια γυναίκα νοσήσει βαριά στη διάρκεια της κύησης, μπορεί να χρειαστεί εντακτική θεραπεία ή λήψη φαρμάκων που αντενδείκνυται στην κύηση, θέτοντας σε κίνδυνο την υγεία του νεογνού. Αυτό δεν σημαίνει ότι μια έγκυος σε αρχικό στάδιο πρέπει να προχωρήσει σε διακοπή κύησης ή να αποφευχθεί η φυσιολογική σύλληψη, καθώς δεν υπάρχουν ενδείξεις ανωμαλίας του εμβρύου λόγω ενδομήτριας λοίμωξης.

Ευχαριστούμε για τις πληροφορίες τον Δρ. **Ιωάννη Ζερβομανωλάκη**, MD, PhD, MBA, MPH, Μαιευτήρα-Χειρουργό Γυναικολόγο, Διδάκτορα του Πανεπιστημίου της Βόννης, Εξειδικευμένο στην Εξωσωματική Γονιμοποίηση, ιδρυτικό μέλος της Μονάδας Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής Institute of Life IAZΩ