



NARODNI FRONT  
ginekološko - akusherska klinika

# REČ STRUČNJAKA

## Сваки шести пар има проблем са стерилитетом

КОНЗИЛИЈУМ

Испитивања показују да код сваког четвртог пара није могуће открити узрок неплодности, каже прим. др Милан Перовић

Данијела Давидов-Кесар

У протеклих неколико година у медијима се често износе подаци о броју парова који имају проблем са стерилитетом, па се тако помиње да мухом с добијавем потомства има од 100.000 до 150.000 парова, односно сваки шести пар. Ипак, у нашој земљи, као и у највећем броју држава, преизназних здравничких података о томе нема. Стручњаци у свету проценили су да се ниво неплодности незнатно променио у протеклих 20 година и да је пораст укупног броја неплодних парова последица пораста укупног броја становника на планети.

Према речима примарнјуца др Милана Перовића, научног сарадника на Гинеколошко-акушерској клиници „Народни фронт“, свеопшти утисак да учесталост стерилитета расте можда је неоправдан и може бити последица тога да људи чешће отворено говоре о свом проблему и одлазе код лекара ради лечења неплодности.

– С друге стране, можда је утисак оправдан, имајући у виду поуздана сазнања о свему броју материја и супстанци које нега-

тивно утичу на плодност, а које се користе у свакодневном животу. Наша држава значајно се укључила у решавање проблема стерилитета, имајући у виду да неке развијеније и богатије државе не учествују или делimično учествују у финансирању вантелесне оплодње, а наша држава омогућава два бесплатна покушаја – истакао је др Перовић.

Испитивања показују да код сваког четвртог пара није могуће открити узрок неплодности. Када је узроčник познат, у 40 одсто случајева везан је за жену, 40 одсто за мушкица, а у преосталих 20 одсто оба партнера имају неку врсту проблема. Најчешћи разлоги стерилитета, напомиње наш саговорник, код жена су изостанак овулације (који се јавља код синдрома полицистичких јајника, поремећаја рада шtitne жељезе или превременог губитка функције јајника), непроходност јајовода (најчешће као последица запаљенских процеса), миоми и ендометриоза. Важно је истaćи да је и старије животно доба све чешћи узрок стериiliteta.

– Велики број парова одлучује се да одложи остваривање потомства, нако се плодност

жене значајно смањује средином четврте деценије живота. Код 95 одсто жена од 35 година трудноћа се оствари током три године редовних незаштићених односа, док у истом периоду само 75 одсто жена од 38 година затрупни. Код мушкица је најчешћи узрок неплодности поремећај броја, покретљивости и облика сперматозоида. Већина плодних парова оствари трудноћу у року од годину дана редовних незаштићених односа. Зато се сматра да, уколико након овог периода трудноћа не настане, пар треба да се обрати надлежном лекару у циљу испитивања и лечења неплодности – објаснио је др Перовић.

Иако је процедура за припрему за вантелесну оплодњу свуда у свету сложена, у највећем броју случајева сва потребна испитивања и анализе код жene се могу обавити за две до три недеље, а код мушкица за један дан. Након прикупљања свих анализа, пар одлази на лекарску комисију која треба да провери да ли су задовољени критеријуми за процес вантелесне оплодње. На основу позитивне одлуке ове комисије, дирекција Републичког фонда за здравствено осигурање обавља њихово рас-

поређивање у здравствену установу за коју се пар определио, али и на основу евидентије о популарности капацитета здравствених установа. Често први покушај вантелесне оплодње, нажалост, буде неуспешан. Међутим, наш саговорник напомиње да се истражност у вантелесној оплодњи исплати. Само пет одсто парова не остваре трудноћу током прва три покушаја вантелесне оплодње.

– За укључивање у програм бесплатне вантелесне оплодње коју финансира држава потребно је да су исцрпљени друге могућности лечења неплодности, да жена није рађала или нема живу децу и да има до 40 година у моменту добијања одлуке о испуњености услова за укључивање у процес вантелесне оплодње, да има очувану функцију јајника и нормални индекс телесне масе (манији од 30). Мушкица мора да има такозване живе сперматозоиде у јакулату. Свакако, успешност вантелесне оплодње зависи и од стручног тима гинеколога и биолога, опремљености и организованости центра у којем се врши ова процедура. Пре две године имао сам привилегију да се придржим тиму лекара који се баве вантелесном оплодњом у ГАК „Народни фронт“, који већ годинама бележи највећи успех у земљи и региону и на чијем се челу налази проф. др Елана Гаралејин. Наш проценат клиничких трудноћа у 2013. години износио је чак 52 одсто – додао је др Перовић.



Milan Perović