

PGS

ΜΕΓΙΣΤΟΠΟΙΩΝΤΑΣ ΤΗΝ ΕΠΙΤΥΧΙΑ στην εξωσωματική γονιμοποίηση!

Η απόκτηση ενός υγιούς παιδιού μπορεί να είναι η πιο σημαντική επιθυμία στη ζωή ενός ζευγαριού.

ΜΙΑ ΝΕΑ ΜΕΘΟΔΟΣ ΠΟΥ ΠΡΟΣΦΕΡΕΙ ΤΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ, η προεμφυτευτική διάγνωση (PGS/PGD), βοηθάει σημαντικά τα υπογόνιμα ζευγάρια στην επίτευξη αυτής της επιθυμίας. Ο πιο σημαντικός παράγοντας γυναικείας υπογονιμότητας είναι η ηλικία, διότι με την πάροδο του χρόνου διαφοροποιείται η ποιότητα των ωαρίων λόγω αλλοίωσης του γενετικού υλικού. Είναι γνωστό ότι το 70% των ωαρίων μετά την ηλικία των 38 ετών παρουσιάζουν ανωμαλίες στο DNA τους. Με τα ωάρια αυτά η γυναίκα δεν μένει έγκυος ή ενδέχεται να αποβάλει.

Ένας μεγάλος αριθμός υπογόνιμων ζευγαριών καταφέρνουν να ξεπεράσουν το πρόβλημά τους με την εξωσωματική γονιμοποίηση. Ορισμένα ζευγάρια όμως, ακόμη και μετά από πολλές προσπάθειες εξωσωματικής γονιμοποίησης, δεν φτάνουν στην επίτευξη εγκυμοσύνης. Μεγάλο ποσοστό των αποτυχημένων προσπαθειών οφείλεται στη μεταφορά εμβρύων με γενετικές ανωμαλίες. Έχει υπολογιστεί ότι σε πάνω από το ήμισυ του συνόλου των αποτυχημένων προσπαθειών εξωσωματικής γονιμοποίησης δεν υπάρχει εμφανές μορφολογικό πρόβλημα στην ποιότητα των εμβρύων.

Μέχρι και σήμερα, στα περισσότερα κέντρα εξωσωματικής γονιμοποίησης, ο καθορισμός της ποιότητας των εμβρύων γίνεται μόνο με μορφολογικά κριτήρια. Εξετάζοντας πολύ προσεκτικά την εμφάνιση των εμβρύων κάτω από το μικροσκόπιο, προσπαθούμε να διαχωρίσουμε έμβρυα «υψηλής

ποιότητας» από αυτά χαμηλότερης ποιότητας.

Οι πρόσφατες εξελίξεις, ωστόσο, έχουν δείξει ότι ακόμη και τα έμβρυα που έλαβαν την υψηλότερη βαθμολογία με βάση τη μορφολογία τους μπορεί στην πραγματικότητα να έχουν σοβαρές γενετικές ανωμαλίες και ως αποτέλεσμα αυτού να οδηγήσουν σε αποτυχημένες προσπάθειες, σε αποβολές ή ακόμα και στη γέννηση παιδιών με γενετικές ανωμαλίες.

Το PGS προσφέρει, για πρώτη φορά, τη δυνατότητα αξιολόγησης των εμβρύων πολύ πέρα από την επιφανειακή μορφολογία τους. Είμαστε τώρα σε θέση να εξετάσουμε τον εσωτερικό γενετικό κώδικα των εμβρύων, ο οποίος αποτελεί τον πιο σημαντικό παράγοντα επιτυχίας της εξωσωματικής, πριν ακόμα τα τοποθετήσουμε πίσω στη μήτρα της μητέρας.

Μετά από μεγάλο αριθμό περιστατικών που έχουν πραγματοποιηθεί στο Κέντρο μας, τα ποσοστά επιτυχίας μετά από PGS είναι σημαντικά υψηλότερα από ό,τι τα ποσοστά επιτυχίας χωρίς PGS για όλες τις

ηλικίες. Σε γυναίκες προχωρημένης ηλικίας (άνω των 36) λόγω του αυξημένου ποσοστού ανώμαλων ωαρίων τα αποτελέσματα είναι ακόμα πιο θεαματικά.

Με τη χρήση PGS και την επιλογή υγιών εμβρύων έχουμε καταφέρει να παρέχουμε σημαντικές βελτιώσεις στην επιτυχία της εξωσωματικής γονιμοποίησης ιδίως σε γυναίκες προχωρημένης ηλικίας (>36) ή σε ζευγάρια με επανειλημμένες αποτυχημένες προσπάθειες στην εξωσωματική γονιμοποίηση, μειώνοντας ταυτόχρονα κατά πολύ το ποσοστό αποβολών.

Όλα τα στάδια της προεμφυτευτικής διάγνωσης εφαρμόζονται στο Γυναικολογικό Κέντρο Αναπαραγωγής και Γενετικής από εξειδικευμένους ιατρούς και εμβρυολόγους έχοντας εξαιρετικά αποτελέσματα σε πολύ προσιτό κόστος. Η μέθοδος αυτή έχει εφαρμοστεί για πρώτη φορά στην Ελλάδα από το Γυναικολογικό Κέντρο Αναπαραγωγής και Γενετικής Αθηνών και έχει βοηθήσει σημαντικό αριθμό ζευγαριών να ξεπεράσουν το εμπόδιο της υπογονιμότητας, κάνοντας την επιθυμία τους πραγματικότητα.

INFO: ΒΑΣΙΛΕΙΟΣ ΚΑΠΕΤΑΝΑΚΗΣ, M.D., FACOG
ΔΙΠΛΩΜΑΤΟΥΧΟΣ ΤΟΥ AMERICAN BOARD
OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY
ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟΥ ΚΕΝΤΡΟΥ
ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ ΚΑΙ ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ ΑΘΗΝΩΝ
Επιστημονικός συνεργάτης MAYO Clinic, USA

Σοφοκλέους 10, Χαλάνδρι, 15232
ΤΗΛ.: 210-6851945, EMAIL: info@kapetanakis-center.gr
WEBSITE: www.kapetanakis-center.gr



ΚΑΠΕΤΑΝΑΚΗΣ
ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΓΕΝΕΤΙΚΗΣ