

## Βασικές εξετάσεις γονιμότητας

### Γυναίκα

- Υπερηχογράφημα έσω γεννητικών οργάνων
- Ορμονικός έλεγχος  
FSH, LH, Οιστραδιόλη, Προλακτίνη, TSH, T3, T4.
- Σαλπινγογραφία



Γίνεται από ιατρό Ακτινολόγο με σκοπό την απεικόνιση του εσωτερικού της μήτρας (ενδομήτριο) και των σαλπίγγων. Σε περίπτωση παθολογικής σαλπινγογραφίας συνήθως συνιστάται η λαπαροσκόπηση και η υστεροσκόπηση.

### Ανδρας

- Σπερμοδιάγραμμα και καλλιέργεια σπέρματος  
Έλεγχος δύο δειγμάτων με χρονική διαφορά 1-2 μηνών μεταξύ τους.

## Εξειδικευμένες εξετάσεις γονιμότητας

### Γυναίκα

- **Υστεροσκόπηση**  
Με την υστεροσκόπηση εξετάζεται πλήρως το εσωτερικό του τραχήλου και της μήτρας και ταυτόχρονα γίνεται και θεραπεία σε περίπτωση προβλήματος. Συνιστάται σε περιπτώσεις διάγνωσης προβλήματος με τον υπέρηχο ή τη σαλπινγογραφία, πριν την εξωσωματική ή μετά από αποτυχία εξωσωματικής.
- **Λαπαροσκόπηση**  
Με τη λαπαροσκόπηση εξετάζονται πλήρως τα έσω γεννητικά όργανα της γυναίκας και ταυτόχρονα γίνεται και θεραπεία ανόλογο με την περίπτωση. Συνιστάται σε περιπτώσεις προβλήματος σαλπίγγων, σε κύστες ωοθηκών, ενδομητρίωση κλπ. καθώς και σε περίπτωση ανεξήγητης υπογονιμότητας, ιδιαίτερα όταν αφορά νέες γυναίκες.
- **Αιματολογικές εξετάσεις**  
Ορμονικές εξετάσεις ανάλογα με την περίπτωση (όπως έλεγχος ανδρογόνων, γλυκόζης και ινσουλίνης σε γυναίκες με πολυκυστικές ωοθήκες), έλεγχος θρομβοφιλίας, έλεγχος καρυτύπου, ανοσοολογικός έλεγχος κλπ

### Ανδρας

- Εκτίμηση από Ουρολόγο-Ανδρολόγο
- Εργαστηριακή εξέταση σπέρματος από ειδικό Βιολόγο αναπαραγωγής  
Σπερμοδιάγραμμα, εμπλουτισμός σπέρματος, έλεγχος DFI σπέρματος κλπ)
- Έλεγχος ορμονών - έλεγχος Καρυτύπου

## Υπηρεσίες γονιμότητας

- Διερεύνηση και διάγνωση υπογόνιμου ζευγαριού
- Καθορισμός του πλάνου εξετάσεων - θεραπείας
- Χειρουργική Αντιμετώπιση κατά περίπτωση  
**Λαπαροσκόπηση:** διαγνωστική σαλπινγογραφία, θεραπεία πολυκυστικών ωοθηκών και ενδομητρίωσης, λύση συμφύσεων σαλπίγγων κ.λ.π.  
**Υστεροσκόπηση:** διαστολή τραχήλου, λύση συμφύσεων ενδομητρίου, αφαίρεση πολυπόδων-ινομυωμάτων ενδομητρίου, λύση διαφράγματος ενδομητρίου κ.λ.π.)
- Πρόκληση ωορρηξίας
- Σπερματέχυση
- Εξωσωματική Γονιμοποίηση (IVF) και Μικρογονιμοποίηση (ICSI)
- Έντυπες οδηγίες και πρωτόκολλα
- Σεμινάρια γονιμότητας ανά εξάμηνο για τα ενδιαφερόμενα ζευγάρια και για γιατρούς με ενδιαφέρον στη Γονιμότητα.
- Ιστοσελίδα [www.gynfert.gr](http://www.gynfert.gr) με διαρκείς ενημερώσεις και αναφορές σε θέματα γονιμότητας.



Το Κέντρο λειτουργεί καθημερινά 9.00 το πρωί έως 9.00 το βράδυ, με διαρκή γραμματειακή υποστήριξη και 24-ωρη ιατρική κάλυψη για επείγοντα περιστατικά.



κέντρο γυναικολογίας & γονιμότητας

Αδριανουπόλεως 6, Μέγαρο "Βυζάντιο"  
551 33 Καλαμαριά, Θεσσαλονίκη  
Τηλ.: 2310 402400 - 2310 402070, Fax: 2310 402661  
Κιν.: 6945 265729 - 6949 729889  
[www.gynfert.gr](http://www.gynfert.gr)

# Γονιμότητα Υπογονιμότητα

Με σεβασμό  
στον  
άνθρωπο

## Υπογονιμότητα

Υπογονιμότητα ονομάζεται η δυσκολία στην επίτευξη εγκυμοσύνης και αφορά ένα στα έξι ζευγάρια. Ένα ζευγάρι θεωρείται υπογόνιμο όταν μετά από προσπάθεια ενός έτους δεν έχει επιτύχει εγκυμοσύνη.



Τα αίτια της υπογονιμότητας εντοπίζονται στη γυναίκα σε ποσοστό 35% περίπου των περιπτώσεων, στον άνδρα κατά 35% και σε συνδυασμό και των δύο σε ποσοστό 20%. Σε ποσοστό 10% των ζευγαριών δεν ανευρίσκεται κανένα αίτιο (ανεξήγητη ή

ιδιοπαθής υπογονιμότητα).

Η διάγνωση και η θεραπεία της υπογονιμότητας είναι εξατομικευμένη, προσαρμοσμένη στο κάθε ζευγάρι και στηρίζεται σε πρωτόκολλα και σύγχρονες ιατρικές μεθόδους σύμφωνα με τις τρέχουσες διεθνείς οδηγίες. Οι πιθανότητες του ζευγαριού για επιτυχία σχετίζονται κυρίως με την ηλικία της γυναίκας, με τα αίτια της υπογονιμότητας και με την ιατρική ομάδα που θα αναλάβει τη θεραπεία του.

Επικεφαλής του Κέντρου Γυναικολογίας και Γονιμότητας είναι ο Ηλίας Γ. Τσάκος MD (Hons), MRCOG, DFFP, CST εκπαιδευμένος και πιστοποιημένος στην Αγγλία.



Το Κέντρο συνεργάζεται με τη μονάδα υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής "Βιογένεσις" στην Κλινική Γένεσις, Θεσσαλονίκης. Στο "Βιογένεσις" διατίθεται πλήρης εργαστηριακή υποδομή και τεχνογνωσία για την πραγματοποίηση του συνόλου των σύγχρονων μεθόδων υποβοηθούμενης αναπαραγωγής.

## Αίτια υπογονιμότητας

### Γυναίκα

Σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών, προβλήματα σαλπίνγγων, ενδομητρίωση, χαμηλή ποιότητα ωαρίων - πρόωρη ωοθηκική ανεπάρκεια, πολύποδες - ινομύματα, συμφύσεις ενδομητρίου, ορμονικές διαταραχές κλπ



### Άνδρας

Κιρσοκήλη, προστατίτιδα, κρυπορχία, σεξουαλική δυσλειτουργία, ορμονικές διαταραχές, ιδιοπαθής ολιγοαζωο-σπερμία κλπ

## Επιβαρυντικοί παράγοντες για γονιμότητα

### Γυναίκα

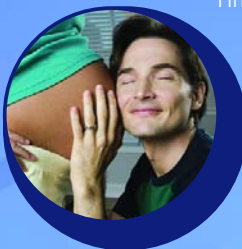
Γυναικολογικές επεμβάσεις, επεμβάσεις κοιλίας (πχ σκληροειδεκτομή κλπ) Αποβολές (αυτόματες-ιατρογενείς), ανωμαλίες περιόδου, κύστεις ωοθηκών, ινομύματα, πολύποδες ενδομητρίου, ιστορικό σαλπινγγίτιδας, πολυκυστικές ωοθήκες, ορμονικές διαταραχές, παχυσαρκία-καχεξία κλπ

### Άνδρας

Ανθυγιεινό επάγγελμα (ενασχόληση με χημικές, τοξικές ουσίες, οδηγό οχημάτων κλπ), κάπνισμα - στρές, ιστορικό κιρσοκήλης, προστατίτιδας, κρυπορχίας κλπ

### Ζευγάρι

Ηλικία του ζευγαριού (γυναίκα > 35, και άνδρας > 40), επιβλαβείς καθημερινές συνήθειες (άγχος, κάπνισμα, αλκοόλη, κακή διατροφή, έλλειψη άσκησης), σεξουαλική δυσλειτουργία κλπ



## Συμβουλές για ζευγάρια που σχεδιάζουν εγκυμοσύνη

### Γυναίκα

- **Χορήγηση Φολικού οξέως**  
Συνιστάται καθημερινή λήψη από όλες τις γυναίκες. Το φολικό οξύ είναι απαραίτητο για το σχηματισμό του νωτιαίου σωλήνα του εμβρύου και μειώνει την πιθανότητα ανωμαλιών διάπλασής του όπως δισχιδής ράχη, μνιγγο-μυελοκλήλη κλπ.
- **Προγεννητικός έλεγχος**  
Ομάδα αίματος - Rhesus, έλεγχος για στίγμα μεσογειακής - δρεπανοκυτταρικής αναιμίας, αντισώματα Ερυθράς, Τοχο, CMV, Ηπατίτιδας B & C, VDRL, HIV I-II κλπ.
- **Ορμονικός έλεγχος**  
FSH, LH, Οιστραδιόλη, Προλακτίνη, TSH, T3, T4, Τεστοστερόνη.

### Άνδρας

- **Χορήγηση Βιταμίνης E και C**  
Συνιστάται καθημερινή λήψη, ιδιαίτερα από άνδρες με προβλήματα σπέρματος. Επιδρά θετικά στην ποιότητα του σπέρματος.
- **Προγεννητικός έλεγχος**  
Ομάδα αίματος - Rhesus, έλεγχος για στίγμα μεσογειακής - δρεπανοκυτταρικής αναιμίας, αντισώματα Ηπατίτιδας B & C, VDRL, HIV I-II.



### Ζευγάρι

Συνιστάται υγιεινή διατροφή, άσκηση, καλή ψυχολογία, αποφυγή καπνίσματος - αλκοόλ κλπ. Επιπλέον, συνιστάται ιατρική εκτίμηση και καθορισμός πλάνου εξετάσεων από Γυναικολόγο (ανάλογα με τα χαρακτηριστικά του ζευγαριού όπως ηλικία, ιστορικό, προϋπάρχοντα προβλήματα κλπ).