



magazín pro zdravý životní styl, www.vimcojim.cz



[O zdraví](#) 24. 11. 2022 | redakce Vím, co jím

Když se založení rodiny nedaří...

URL článku: magazin/clanky/o-zdravi/Kdyz-se-zalozeni-rodiny-nedari..._s10012x20435.html

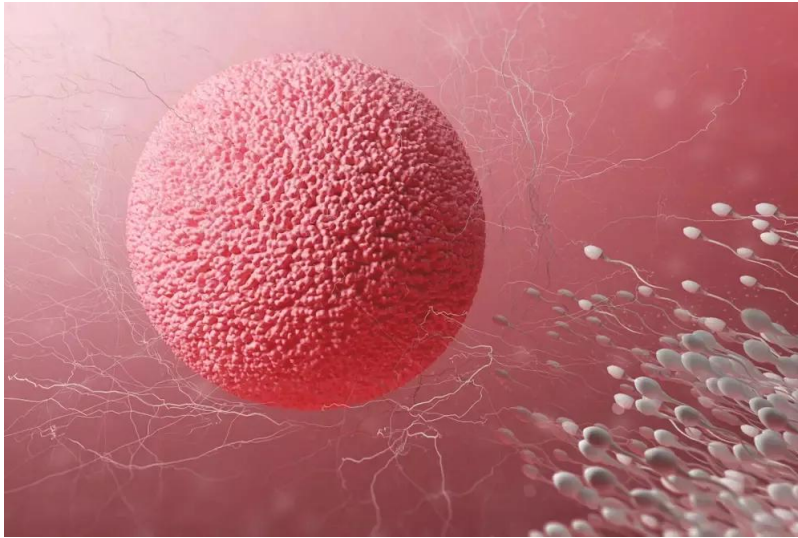
Touha založit rodinu a přivést na svět potomka je pro člověka přirozená. Kvůli odsouvání rodičovství do pozdějšího věku se však stává, že stále více párů se o početí snaží neúspěšně. Podle odborníků je pro ženu nejvhodnější otěhotnět do 30 let.



Po dovršení tohoto věku kvalita a počet vajíček klesá a zvyšuje se pravděpodobnost chromosomálních vad plodu. Pokud je vám tedy více než 30 let a nedaří se vám počít, zajděte s partnerem na vyšetření.

„O nechtěné neplodnosti - sterilitě - hovoříme, pokud se heterosexuálnímu páru nedaří otěhotnět po dobu jednoho roku při normální frekvenci sexuálního styku, tedy při styku přibližně jednou za 3 dny. Pokud je známo, že u jednoho z partnerů je jasná predispozice, že otěhotnění není možné (chybění nebo neprůchodnost vejcovodů nebo azoospermie u muže - nedochází k tvorbě spermií nebo je obstrukční příčina, kdy se spermie tvoří, ale cesta do ejakulátu je blokována většinou pozánětlivými srůsty), pak je možné začít léčit dříve,“ vysvětluje MUDr. Libor Hradecký, vedoucí lékař reprodukční kliniky v Plzni.

Vyšší věk, horší vajíčka



Jedním z důvodů, proč se oplodnění nedaří, může být vyšší věk matky, který s sebou nese i riziko nižší kvality vajíček. Ženy se rodí s přibližně 400 000 oocyty (vajíčky) a žádná další se již netvoří. Z fyziologického hlediska je proto pro ženu **nejvhodnější otěhotnět mezi 25.-30. rokem**

života. Po třicátém roce věku pak začíná klesat kvalita vajíček a částečně i jejich počet. Šance na otěhotnění pak rapidně ubývá po čtyřicátém roce ženy, kdy to kromě nižšího počtu vajíček bývá ve většině případů způsobeno špatnou genetickou kvalitou a faktem, že část vajíček může být zatížená chromozomálními vadami.

Nepodceňujte endometriózu

Šanci na otěhotnění může snížit také **endometrióza**, která může postihnout ženy v plodném věku. Zjednodušeně řečeno se jedná o onemocnění, kdy děložní sliznice, nezbytná pro zahnízdění embrya, může vycestovat mimo

dutinu děložní kamkoliv do těla ženy. Během ovariálního cyklu pak ložiska endometriózy rostou a částečně se odlučují. Mohou pak působit ženě bolest a vytvářet srůsty jednotlivých orgánů navzájem včetně možné neprůchodnosti vejcovodů. Každé operativní řešení endometriózy může následně vést ke snížení zásob vajíček a ke snížení šance na získání jejich dostatečného počtu k oplodnění. Sama endometrióza může pak negativně ovlivnit jejich kvalitu.

„Pro posouzení celkového zdravotního stavu ženy je možné vyšetřit též celkový hormonální stav ženy a dobrou orientační informaci o počtu vajíček k budoucímu oplodnění nám podá jednak USG vyšetření malé pánve a současně i AMH – Antimülleriánský hormon. Pokud však žena užívá několik let hormonální antikoncepci, může být hladina AMH arteficiálně nižší, než bychom očekávali bez antikoncepce,“ upozorňuje MUDr. Libor Hradecký.

Řešení neplodnosti u mladších žen nemusí být tak razantní

Důvodů, proč se otěhotnění nedaří, může být celá řada. Čím dříve žena podstoupí, byť jen orientační vyšetření, tím dříve může být zahájena léčba. U

mladších ročníků nemusí být nutně tak razantní. Někdy postačí „jen“ vyvolat ovulaci a naplánovat pohlavní styk nebo připojit inseminaci. Ženy ve vyšším věku – tím je u plánování koncepce myšleno žena nad 35 let – což ovšem nemusí být vždy pravidlem, ale zpravidla končí u cyklů mimotělního **oplození IVF**, kdy k vytvoření embryí dochází v laboratoři.

„Ze statistik víme, že žena mezi 20-25 lety má v jednom cyklu šanci na spontánní otěhotnění kolem 25 % a její šance progresivně klesají tak, že ve věku kolem 40 let je šance na otěhotnění jen kolem 5 %,“ varuje lékař.

Z toho plyne jak pro lékaře, a tak i ženy, nutnost zvolit ve vyšším věku metody, které mají vyšší šanci na úspěch, a těmi jsou především **stimulace vaječníků pro získání většího množství vajíček, jejich oplození spermii v laboratoři a**



po kultivaci pak výběr nejlepšího embrya pro transfer. Vzniknou-li další kvalitní embrya, je možné tato zamrazit pro další použití. Horní hranice, kdy je ještě dobrá šance na úspěch je asi kolem 42 let, pak už jsou otěhotnění jen sporadická a nad 44 let je ve většině případů nutné pro úspěch uvažovat eventuálně o darovaném oocytu. Toto tvrzení není absolutní, ale je všeobecně použitelné.

Cyklus umělého oplodnění vyčerpává

Neschopnost otěhotnět představuje pro ženu velkou zátěž, a to nejen psychickou a fyzickou, ale i finanční. Sterilita je považována za nemoc a díky tomu zdravotní systémy finančně podporují její léčbu. **V České republice je přispíváno na 3, respektive 4 cykly umělého oplodnění ve věku ženy mezi 22 a 39+ lety, to znamená, že pokud žena vyčerpá podporu zdravotní pojišťovny nebo oslaví čtyřicáté narozeniny, může podstoupit další léčbu, kterou si však hradí sama.** Náklady na jeden cyklus se pohybují přibližně mezi 50-70 000 Kč.

V České republice existuje kolem 40 **center asistované reprodukce**, které poskytují velmi dobrou péči se skvělými výsledky, přesto není možné garantovat úspěch každé ženě a každému páru.

- Z výše uvedených skutečností vyplývá, že včasné zahájení léčby zvyšuje šance na splnění snu mnoha párů o zdravé a kompletní rodině.

Zdroj obrázků v textu: Shutterstock.com

Zdroj informací: reprodukční klinika Next Fertility Plzeň; www.nzip.cz; ceníky reprodukčních klinik

[asistovaná reprodukce](#) [endometrióza](#) [mužské zdraví](#) [nemožnost otěhotnět](#)
[těhotenství](#) [umělé oplodnění](#) [ženské zdraví](#)

Copyright © 2023

Vím, co jím a piju, o.p.s., www.vimcojim.cz