

PLODNOŚĆ U CHŁOPCÓW PO CHEMIOTERAPII I RADIOTERAPII.



Krótki przewodnik autorstwa Anji Borgmann-Staudt, opublikowany przez Berliner Krebsgesellschaft e.V.®

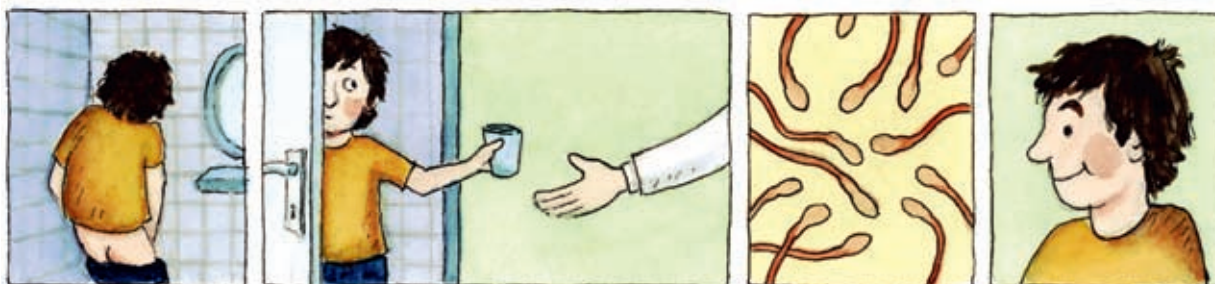
Drogi Pacjencie,

Jak wiesz, cierpisz na poważną chorobę, która w większości przypadków może zostać wyleczona. Niestety podczas leczenia, wraz z komórkami nowotworowymi twoje zdrowe komórki również mogą ulec zniszczeniu. Dla niektórych pacjentów oznacza to, że nie będą mogli mieć dzieci. Chociaż leczenie nowotworu może osłabić twoją płodność, istnieją różne medyczne rozwiązania, które pozwolą ci pewnego dnia na posiadania własnego potomstwa. Ta ulotka wyjaśni ci zagadnienia związane z płodnością po leczeniu nowotworu i możliwości jak ją chronić.

ŚRODKI ZAPOBIEGAWCZE

Możliwe jest pobranie i zamrożenie plemników lub fragmentu tkanki twojego jądra przed chemioterapią bądź radioterapią. Możliwe jest późniejsze ich rozmrożenie i użycie, w razie gdybyś chciał mieć dzieci. To, czy będziemy mogli zamrozić nasienie lub tkankę pobraną z jądra będzie zależeć od tego czy przeszedłeś już okres dojrzewania.

PODCZAS I PO OKRESIE DOJRZEWANIA.



Gdy tylko twoje jądra zaczną pracować i produkować nasienie, plemniki mogą zostać zamrożone i przechowywane przez wiele lat. Jest to zwykle możliwe od momentu ukończenia 13 roku życia i zależy od wykształconych zewnętrznych cech płciowych – jeśli jądra mają objętość co najmniej 8 mililitrów i jeśli pojawiły się włosy łonowe. Najprościej jest uzyskać plemniki z twojego nasienia. W tym celu musisz mieć wytrysk, który osiągniesz poprzez stymulację swojego penisa dłońią (masturbacja) (zobacz rysunek powyżej). Nie wiąże się to z żadnym ryzykiem i tym samym jest warte rozważenia, nawet jeśli chemioterapia lub radioterapia wywrą znikomy wpływ na twoją płodność. W przypadku gdy twoje nasienie nie zawiera wielu żywych plemników alternatywą jest krótki zabieg w znieczuleniu, polegający na pobraniu małego wycinka twojego jądra (biopsja). Plemniki pobrane z tkanki mogą zostać zamrożone (zobacz diagram z prawej).

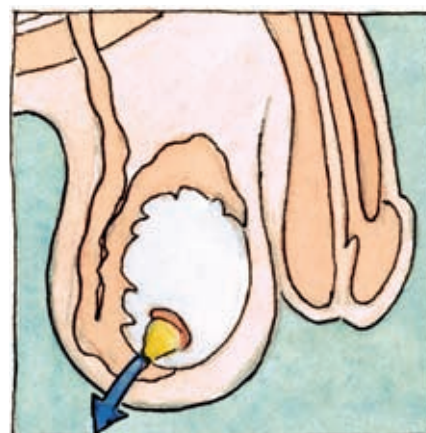


Diagram biopsji jądra

Po tym jak wyleczysz się z nowotworu i zapragniesz mieć dzieci, twoja sperma może zostać rozmrożona i użyta do sztucznego zapłodnienia. Jest to metoda skuteczna w ponad połowie przypadków.

PRZED OKRESEM DOJRZEWANIA

Przed okresem dojrzewania twoje ciało nie produkuje nasienia. Możliwe jest jednak uzyskanie małej próbki tkanki twojego jądra i zamrożenie jej. W ten oto sposób komórki macierzyste wewnątrz próbki mogą zostać przechowane do czasu potencjalnego rozwoju w dojrzałe nasienie, gdy wyleczysz się ze swojej choroby. Powyższe metody uzyskania nasienia w celu jego dalszego rozwoju są nadal na etapie badań eksperymentalnych, więc mogą być wykonywane jedynie w niektórych ośrodkach jako część programu badawczego. Idealną metodą byłoby ponowne wszczepienie tej samej tkanki z powrotem do jądra, po tym jak pacjent powróci do zdrowia – najlepiej w momencie gdy zechce mieć dzieci, gdyż nie wiemy jak długo ta tkanka zachowa swoje funkcje. Musisz być jednak świadomy, że jeśli masz białaczkę lub chłoniaka ziarniczego, nie będziemy w stanie wykluczyć tego, że w twoich jądrach będą komórki złośliwe. W tym przypadku, zamiast przeszczepu fragmentu tkanki, można rozważyć użycie pojedynczego plemnika, który został wyhodowany do osiągnięcia dojrzałości. Odkąd próbki tkanek mogą być przechowywane przez długi okres czasu (powyżej 10 lat), istnieje taka możliwość dla pacjentów, którzy są w grupie wysokiego ryzyka osłabienia płodności.

Czynniki ryzyka, które szczególnie zwiększają prawdopodobieństwo niepłodności:

- Radioterapia miednicy w dawce 4 Grey'ów lub większej, jeśli miednica została zaatakowana przez nowotwór
- Radioterapia całego ciała (naświetlanie całego ciała) w dawce 4 Grey'ów lub większej poprzedzająca przeszczep komórek macierzystych
- Chemioterapia prokarbazyną dawką około 6 g/m² lub mniej, w przypadku chłoniaka niezziarniczego

ŻYCZYMY WSZYSTKIEGO NAJLEPSZEGO!

Czy rozumiesz potencjalne zagrożenia twojej płodności i metody jej zachowania?

Tak Nie

Poproś swojego lekarza by napisał poniżej jakim terapiom byłeś poddany i czy są one związane z niskim, średnim bądź wysokim stopniem ryzyka osłabienia Twojej płodności (przejrzyj także naszą szczegółową broszurę).

Stopień ryzyka:

Wysoki Średni Niski

Czy po konsultacji z lekarzem i rozmowie ze swoimi rodzicami chciałbyś podjąć kroki mające na celu zachowanie twojej płodności przed podjęciem leczenia?

Tak Nie