

Milyen problémák merülnek fel a lombikbébi eljárás kapcsán?

- A lombikeljárás nem kezeli a terméketlenség kiváltó okát, hanem annak megkerülésével próbálja elérni a várandósságot.
- Az élet továbbadását elválasztja a házastársi együttléttől, és ez sérti a házasság és a születendő gyermek méltóságát is. A házaspár egysége ellen szól, hogy harmadik személy közreműködésével történik az élet fakasztása. A házasság egysége a házaselek számára ugyanis azt a kizárólagos jogot biztosítja, hogy csak egymás által váljanak apává és anyává.
- A nő egészségét kockáztató eljárásról van szó. A nők egynegyedét érinti a petefészek-hiperstimulációs szindróma (OHSS), mely a petefészek túlzott válaszreakciójának következménye.¹ Az OHSS további mellékhatásai lehetnek véralvadási zavarok, vese- és máj működésének zavarai, nehézlégzés, a petefészek megnagyobbodása, hasi és mellkasi folyadékgyülem.² A hormonkezelés következményeként jelentősen emelkedik a petefészek- és emlőrák kockázata.³ Nagyobb a méhen kívüli várandósság esélye.⁴

- Átlagosan minden harmadik várandósság ikerterhesség,⁵ amely kockázatos lehet az anyára és a babákra nézve is. Emelkedik a korai és késői vetélés esélye, a koraszülés és kis születési súly, halvaszületés valószínűsége. Az anyáknál gyakrabban fordul elő terhességi magas vérnyomás, terhességi cukorbetegség és vérszegénység.⁶
- A lombik módszer nem összeegyeztethető az emberi méltósággal azért sem, mert komoly kockázatnak teszik ki az embriókat. Fizikai sérülést és a halálukat is okozhatja (preimplantációs diagnosztika, embrióselekción, embriófagyasztás), illetve további támadásnak és manipulációnak teszi ki őket (kutatói célok). Azok az embriók, akiket nem használnak fel, „árvak” maradnak, és nem léteznek olyan megoldás, mely méltó és kellő módon igazságos lenne a helyzetük megoldására.⁷
- Ha csak annyi petesejtet termékenyítenének meg, amennyit beültetnek, akkor sem lenne biztosított minden egyes embrió élete. Az embriók életét ugyanis a különböző tényezők, a végrehajtott eljárások folyamatosan veszélyeztetik, létrejöttük pillanatától egészen addig, amíg sor kerül a beültetésre. Amíg az anya testén kívül vannak, bármikor elpusztulhatnak: az osztódási folyamat során, fertőzések miatt, vagy a transzfer során is.⁸ Az embriók többsége (70-90%) nem éli túl a fagyasztási és felengedési folyamatot.⁹
- A gyakorlatban nincs lombikbébi beavatkozás embrióselekción nélkül. Az eljárás kezdeti szakaszában ugyanis válogatják az embriókat, aszerint hogy jól fejlődnek-e vagy sem. A nem megfelelően fejlődő embriókat nem ültetik be, le sem fagyasztják, hanem megsemmisítik őket.¹⁰

A „lombikbabáknál” nagyobb százalékban fordul elő valamilyen születési rendellenesség.¹¹

Az Egyház bár nem helyesli a lombikeljárás által történő emberi fogadás módját és jellegét, minden megszülető gyermeket ugyanolyan szeretettel fogad és az isteni jószág ajándékának tekint.

Az Egyház álláspontja szerint a „lombikbabák” is ugyanolyan emberi méltósággal rendelkeznek, mint bármely más ember.¹²

Mindebből kirajzolódik az, hogy a Katolikus Egyház az emberi méltóság és az ÉLET védelméért a helyreállító orvoslás módszereit javasolja. Oltalmazni, védeni szeretné az anyát, az anya egészségét, a házaspár testi és lelki kapcsolatát, és minden megfogant életet.



A szórólap tartalmát az MKPK Családügyi Bizottsága állította össze.

<https://csaladegyhaz.hu>



Családegyház



GYÓGYÍTHATÓ-E a meddőség?

A helyreállító orvoslásról és a lombikbébi módszerről

Kevesen tudják, hogy

a meddőség valójában nem betegség, hanem a szervezet egy vagy több rendellenes állapotának a tünete gyűjtése.

A helyreállító reprodukciós orvoslás (angolul: Restorative Reproductive Medicine = RRM) olyan módszer, amelynek célja, hogy feltárja a terméketlenség okait, és helyreállítsa azokat műtéti vagy más terápiás úton. Ha ugyanis a meddőséget kiváltó okokat, betegségeket személyre szabottan kezelik, akkor a legtöbb esetben nincs akadálya annak, hogy a fogantatás természetes úton létrejöhessen. Másrészt, ha a kezelés során a nő visszanyeri az egészségét, akkor a megfogant magzat az anya egészséges szervezetében fejlődhet. Ez is kiemelkedően fontos a baba egészségét tekintve. Mivel a helyreállító orvoslás teljes mértékben tiszteletben tartja az ember méltóságát, ezért a Katolikus Egyház is támogatja annak minél szélesebb körű elterjedését.

Miért új megközelítés a helyreállító orvoslás?



A helyreállító orvoslás (pl. NaProTechnológia, FEMM Health, NeoFertility) a diagnosztika és a személyre szabott terápia során a nőgyógyászat, az immunológia, az endokrinológia és a sebészet legmodernebb eredményeit és eszközeit alkalmazza. Alapja a menstruációs ciklus során tapasztalható biológiai jelek megfigyelése és értékelése, amelyeket a nő papíralapú vagy applikációs táblázatban vezetve jegyez fel. Ez a ciklustáblázat az orvos számára segítséget nyújthat a kóros állapotok diagnosztizálásához és a kezelések hatásának nyomon követéséhez. Természetes módszernek mondjuk, mert a gyermek természetes módon, a házaspár szeretetteljes egyesüléséből fogant meg.

A helyreállító orvoslás hazai lehetőségeiről bővebben: <https://cikluskovetes.hu/>

A Katolikus Egyház azért támogatja a meddőségkezelésnek ezeket a lehetőségeit, mert **a helyreállító reprodukciós orvoslás módszerei:**

- nem helyettesítik a házastársi aktust, hanem azt segítik elő, hogy annak életet továbbadó célja megvalósulhasson;
- a kezelése során nem kell egészségkárosító mellékhatásokkal számolni;
- nem manipulálják az ivarsejteket és az embriót, tiszteletben tartanak minden megfogandó emberi életet.

Hova forduljon a házaspár,

aki a helyreállító orvoslás útját választja?

Az első lépés, hogy felveszik a kapcsolatot egy szakképzett cikluskövetés oktatóval, akinek a segítségével elsajátítják a ciklustáblázat vezetését. A megszerzett tudással a házaspárok képesek megfigyelni és pontosan rögzíteni a ciklus során tapasztalható fiziológiai jeleket és azok változásait. A következő lépés, hogy a pár két-három ciklus pontos megfigyelésével felkeres egy, a helyreállító orvoslásban képzett orvost. Az orvos a ciklustáblázat alapján és a női ciklushoz igazítva kezdi meg a személyre szabott kivizsgálást és a szükséges kezeléseket. Ilyen módon a nők aktív részeseivé válnak saját egészségük nyomon követésének, és az orvos partnereként együtt tudnak dolgozni a felmerülő rendellenességek megoldásában.

A lombikbébi módszerről

Szent II. János Pál pápa azt az álláspontot képviselte, hogy fontos támogatni a tudomány fejlődését, mert ez minden ember javát szolgálja. Emellett azonban mindig hangsúlyozta, hogy ez a haladás nem lehet ellentétben egyetlen ember méltóságával és életével sem.

A lombikbébi kezelésre, – melyről sokszor hiányos, töredékes ismereteink vannak, – úgy tekintünk, mint a modern kori technika pozitív vívmányára, amely segít a meddőséggel küzdő párokon. Fontosnak látjuk jelezni, hogy ennek az eljárásnak sajnos számos olyan kevésbé ismert aspektusa is van, amelyek miatt a Katolikus Egyház nem támogatja.

Források

¹ Rev. Juan R. Vélez, M.D., An Ethical Comparison between In-Vitro Fertilization and NaProTechnology, The Linacre Quarterly 79(1) (February 2012): 57–72., 60.

² Szabó G, Árokszállási A, Pócsi D, Murber Á, Urbancsek J, Rigó J: Az ovarialis hiperstimulációs szindróma kórelletana és korszerű klinikuma. Orvosi Hetilap. 2018. 159(34): 1390–1398.

³ Wanda Terlecka, MD, The truth about in vitro fertilisation, "Love One Another!" 35/2016. <https://loamagazine.org/archive/2016/2016-35/t-he-truth-about-in-vitro-fertilisation>

⁴ Schaffler Orsolya, Gyermekáldás természetesen - Beszélgetések a NaProTechnológiáról, Magyar Kurír, Budapest 2017., 41.

⁵ U.o., 41.
⁶ Joachim W. Dudenhausen, Perinatal Problems in Multiple Births, Dtsch Arztebl Int. 2010 Sep; 107(38): 663–668.

⁷ Hittani Kongregáció: Dignitas personae – eligazítás bizonyos bioetikai kérdésekben, Acta Apostolicae Sedis 100 (2008) 858–887.

⁸ Schaffler Orsolya, Gyermekáldás természetesen - Beszélgetések a NaProTechnológiáról, Magyar Kurír, Budapest 2017., 37–38.

⁹ Dr. Tadeusz Wasilewski, In vitro - życie koszem śmierci, Miłujcie się! - Rodzina, 4/2010, <https://www.truechristianity.info/pl/articles/articlen151.php>

¹⁰ Schaffler Orsolya, Gyermekáldás természetesen, Magyar Kurír, Budapest, 2017., 38–39.

¹¹ Dr. Derek Doroski, M.: How Humanae vitae has advanced reproductive health, The Linacre Quarterly 81 (2014/3) 286–294., 290.

¹² HITTANI KONGREGÁCIÓ, Donum vitae kezdetű instrukció (1987.), Szent Gellért egyházi Kiadó, Szeged, 1990., <http://uj.katolikus.hu/konyvtar.php?h=187#N21>