



A termékenység megőrzésének lehetőségei

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Daganatos nőbetegek
termékenységmegőrzése



A VÁGYOTT
GYERMEKEKÉRT

Miért fontos a termékenység megőrzése?

Magyarországon évente közel **2000 termékeny korú, 40 év alatti nőnél diagnosztizálnak rosszindulatú daganatos megbetegedést**. Az onkológiai kezelések - bár rendkívül hatékonyak - sok esetben csökkentik a termékenységet, ezáltal csökkentve a későbbi sikeres gyermekvállalás esélyeit.

A **közfinanszírozott termékenységmegőrző eljárások alkalmazásával** a páciensek esélyt kaphatnak arra, hogy a gyógyulást követően a daganatellenes kezelése után is lehessen gyermekük.



Kinek szól ez a tájékoztató?

Ez a tájékoztató **azoknak a nőknek készült, akiknél daganatos megbetegedést diagnosztizáltak**, és szeretnék megőrizni termékenységüket. Hasznos lehet továbbá családtagok számára is.

A termékenység megőrzése megfontolandó, ha:

- ✓ Az **onkológiai kezelés (kemoterápia, sugárterápia, műtét)** befolyásolhatja a termékenységet.
- ✓ **Szeretné megőrizni termékenységét** fennálló betegsége, veszélyes munkaköre vagy egyéb ok miatt.
- ✓ **Orvosa javaslatára petesejt-, embrió- vagy petefészekszövet fagyasztását** tervezi.

Mi az a termékenységmegőrzés?

A **termékenységmegőrzés alatt** olyan orvosi eljárásokat értünk, melyek lehetőséget biztosítanak arra, hogy az onkológiai kezelést követően is lehetővé váljon a gyermekáldás.

A leggyakoribb eljárások:

- ✓ **Petesejt- és embriófagyasztás** – petesejtek vagy embriók fagyasztása és tárolása.
- ✓ **Petefészekszövet-fagyasztás** – műtéti eljárással eltávolított petefészekszövet fagyasztása.
- ✓ **Gyógyszeres petefészek-védelem** – speciális hormonkezelés a petefészek funkciójának védelmére.
- ✓ **Petefészek-transzpozíció** – műtéti beavatkozás, amelynek során a petefészeket a sugárkezelés mezején kívülre helyezik.

Hogyan döntsön?

Az onkológus és a meddőségi szakember **szoros együttműködése kulcsfontosságú** annak érdekében, hogy az onkológiai és termékenységmegőrző kezelések összehangoltan történjenek.



Fontos kérdések, amelyeket érdemes kezelőorvosával megbeszélnie:

Milyen hatással lesznek a kezelések a gyermekvállalási esélyekre?

Mikor lehet a legjobb időpont a termékenységmegőrzés elvégzésére?

Biztonságos-e a petesejtfagyasztás az onkológiai kezelés előtt?

Milyen támogatást vehet igénybe (pszichológiai segítség, tanácsadás)?

A termékenység megőrzésének lehetőségei

PETESEJT- ÉS EMBRIÓFAGYASZTÁS

Ez az eljárás elsősorban **40 év alatti nők számára javasolt**, akiknél a meddőség kialakulásának kockázata magas az **onkológiai kezelés** miatt, és legalább **két hét rendelkezésre áll** a kezelés megkezdése előtt.

- ♥ **Párkapcsolatban élő páciensek esetében** javasolható az embriófagyasztás.
- ♥ **Egyedülálló páciensek esetében** a petesejtfagyasztás a legmegfelelőbb opció.

A petesejteket **asszisztált reprodukciós eljárással** (lombikkezelés) nyerik ki. A fagyasztott petesejtek és embriók Magyarországon **15 évig tárolhatók**.

PETFÉSZEKSZÖVET-FAGYASZTÁS ÉS EGYÉB MÓDSZEREK

- ♥ **Petefészekszövet-fagyasztás:** Abban az esetben javasolt, ha nincs elegendő idő a petefészek hormonális stimulálására.
- ♥ **GnRH-agonisták alkalmazása:** A kemoterápiával egyidejűleg adva csökkentheti a petefészek-károsodás és a meddőség esélyét.

Magyarországon a **petefészek-szövet fagyasztása egyelőre klinikai vizsgálat keretében, kutatási vonalon érhető el**.

PETFÉSZEK-TRANSZPOZÍCIÓ ÉS SUGÁRVÉDELEM

- ♥ **Petefészek-transzpozíció:** A petefészek sebészeti áthelyezése a sugárterápia káros hatásainak elkerülése érdekében.
- ♥ **Sugárvédelem:** Speciális **ólompajzzsal vagy modern sugárkezelési eljárással** védhető a petefészek.

Mennyire sikeresek ezek az eljárások?

- ♥ 35 év alatti nőknél 8 fagyasztott petesejt esetén a sikeres élveszülés esélye 40%.
- ♥ 36 éves kor felett ez az arány 20%.
- ♥ Fagyasztott embriók esetén 35 év alatt 55%, 40 év felett 17% az élveszülés esélye.
- ♥ A petefészekszövet-fagyasztás és azt követően a petefészekszövet visszaültetése esetén, a nemzetközi adatok azt mutatják, hogy az élveszülések aránya 30% természetes fogantatással, míg lombikkezeléssel kombinálva 50%.

A termékenységmegőrző eljárások tehát **jelentős esélyt biztosíthatnak a gyermekvállalásra a daganatellenes kezelések után**, de a sikeresség egyénileg eltérhet.



Szakmai tartalom:

Humánreprodukciós Igazgatóság

Lektorálta: Dr. Vesztergom Dóra

Budapest, 2025.

www.vagyottgyermekert.hu



**A VÁGYOTT
GYERMEKEKÉRT**



**ORSZÁGOS
KÓRHÁZI
FŐIGAZGATÓSÁG**