

روش‌های درمان ناباروری در بانوان چیست؟

15 مهر 1405

مدیر مرکز درمان ناباروری جهاددانشگاهی قزوین، با اشاره به اهمیت توجه به سلامت باروری و چالش‌های پیش روی زوجین، به بررسی علل اصلی ناباروری در زنان و راهکارهای علمی برای عبور از این بحران پرداخت.

به گزارش مادران دختران به نقل از ایسنا؛ لیلا رحمانی اظهار کرد: تجربه انتظار برای مادر شدن، یکی از ابتدایی‌ترین خواسته بسیاری از زوج‌هاست، اما گاهی، زوجین در این مسیر با چالش‌های بیولوژیک روبه‌رو می‌شوند. هرچند که ناباروری یکی از اختلالات در حال شیوع است، اما با توجه به پیشرفت‌های چشمگیر پزشکی، امروزه بسیاری از دلایل آن قابل شناسایی و درمان است.

وی تصریح کرد: ناباروری در زنان می‌تواند ناشی از عوامل مختلفی از جمله اختلالات تخمک‌گذاری مانند سندرم تنبلی تخمدان (PCOS)، انسداد لوله‌های فالوپ، اندومتریوز و همچنین تأثیرات ناشی از افزایش سن بر کیفیت تخمک‌ها باشد. تشخیص دقیق این عوامل، اولین و حیاتی‌ترین گام در مسیر درمان است.

مدیر مرکز درمان ناباروری جهاددانشگاهی قزوین با اشاره به ضرورت برخورد علمی با این موضوع، خاطرنشان کرد: بسیاری از زوج‌ها به دلیل عدم آگاهی، زمان ارزشمند خود را صرف روش‌های غیرعلمی می‌کنند. ما در مرکز جهاددانشگاهی معتقدیم تشخیص دقیق، نیمی از مسیر درمان است. از همین رو، بهره‌گیری از آزمایشگاه‌های فوق تخصصی و تجهیزات پیشرفته برای شناسایی دقیق علت، اولویت اصلی ماست.

وی ادامه داد: امروزه با وجود تیم‌های پزشکی مجرب و تجهیزات به‌روز، خدمات درمان ناباروری در قزوین در سطحی بسیار عالی ارائه می‌شود. استفاده از ظرفیت‌های بومی، علاوه بر کاهش هزینه‌های رفت و آمد، باعث کاهش استرس روانی زوجین و امکان پیگیری مستمر و آسان‌تر درمان می‌شود.

رحمانی افزود: ما در مرکز درمان ناباروری جهاددانشگاهی قزوین، تنها به دنبال درمان نیستیم، بلکه هدف ما تولد دوباره امیدهاست. این مرکز با بهره‌گیری از تیم پزشکی چندتخصصی شامل متخصصان زنان، اورولوژی و جنین‌شناسان و همچنین برخورداری از آزمایشگاه‌های پیشرفته، توانسته است رویکردی انسان‌محور و همدلانه را در کنار خدمات تخصصی نظیر IVF و بانک خون بند ناف ارائه دهد.

وی خاطرنشان کرد: ناباروری زمانی تعریف می‌شود که زوجی به مدت یک سال (برای زنان زیر ۳۵ سال) یا ۶ ماه (برای زنان بالای ۳۵ سال) بدون استفاده از روش‌های پیشگیری، برای بارداری تلاش کنند و نتیجه‌ای نگیرند. باید تاکید کرد که ناباروری به معنای پایان راه نیست، بلکه نشانه‌ای است که سیستم باروری برای رسیدن به هدف، نیازمند حمایت و مداخله تخصصی است.

مدیر مرکز ناباروری جهاددانشگاهی قزوین خاطرنشان کرد: با توجه به ساختار پیچیده دستگاه باروری

زنان، هرگونه اختلال در هماهنگی تخمدان‌ها، لوله‌های رحم و محیط رحم می‌تواند مانع بارداری شود.



وی در ادامه به بررسی چهار عامل اصلی اختلالات تخمک گذاری، انسداد لوله‌های فالوپ، اندومتریوز و عامل سن پرداخت.

وی توضیح داد: سندرم تخمدان پلی‌کیستیک (PCOS) یکی از شایع‌ترین علل است که در آن عدم تعادل هورمونی مانع از تخمک‌گذاری منظم می‌شود که این مشکل با اصلاح سبک زندگی و درمان‌های دارویی به‌خوبی قابل مدیریت است.

رحمانی افزود: آسیب به لوله‌ها بر اثر عفونت‌های قدیمی یا جراحی‌ها، مسیر حرکت تخمک به رحم را مسدود می‌کند که تشخیص زودهنگام آن می‌تواند منجر به انتخاب روش‌های موفقیت‌آمیزی نظیر IVF شود.

وی با اشاره به خطرناک بودن این وضعیت گفت: رشد بافت مشابه بافت داخلی رحم در خارج از آن، می‌تواند باعث ایجاد بافت‌های جوشگاهی و انسداد مسیر لقاح شود که بسیاری از زنان تا زمان مراجعه به متخصص از آن بی‌اطلاع هستند.

وی تصریح کرد: کاهش کیفیت و تعداد تخمک‌ها با افزایش سن یک واقعیت بیولوژیک است، اما ارزیابی دقیق ذخیره تخمدانی در مراحل اولیه، می‌تواند بهترین تصمیم را برای آینده باروری زوجین رقم بزند.

رحمانی با انتقاد از روش‌های خودسرانه و سنتی گفت: بسیاری از زوجها زمان ارزشمند خود را با درمان‌های غیرعلمی از دست می‌دهند. تشخیص، اولین گام درمان است و در مرکز جهاددانشگاهی قزوین، با بهره‌گیری از آزمایشگاه‌های فوق تخصصی، تلاش می‌کنیم تا تمرکز پزشکان به‌جای تکرار

آزمایش‌های بی‌فایده، دقیقاً روی “علت” اصلی قرار گیرد.