

WAZEKTOMIA – FAKTY I MITY

Wazektomia, czyli podwiązanie nasieniowodów jest coraz bardziej popularną, ale przede wszystkim skuteczną i bezpieczną, formą antykoncepcji u mężczyzn. Jest to mikrochirurgiczny zabieg polegający na przecięciu lub zablokowaniu drogi plemnikom tak, aby nie były obecne w ejakulacie, a co za tym idzie, żeby nie dopuścić do zapłodnienia.

DLA KOGO?

Ze względu na specyfikę tej metody antykoncepcji, pacjentami klinik wykonujących wazektomię są przede wszystkim mężczyźni po 30. roku życia, posiadający już optymalną dla nich liczbę dzieci. Nie oznacza to jednak, że młodszy czy bezdzietni mężczyźni nie mogą poddać się zabiegowi podwiązania nasieniowodów, w takim przypadku decyzja musi być jednak bardzo dobrze przemyślana. Istnieją także wskazania medyczne do wykonania wazektomii: jedno lub oboje rodziców są obciążeni ryzykiem wystąpienia poważnych wad genetycznych u potomstwa, kobieta nie chce bądź nie może stosować antykoncepcji, a ewentualna ciąża jest zagrożeniem zdrowia lub życia dla matki i/lub nienarodzonego dziecka.

MITY

Wazektomia jest tematem wielu mitów jako owiana tabu metoda antykoncepcji. Wbrew pozorom nie jest to bolesny zabieg, choć dotyczy wrażliwej części męskiego ciała. Wykonywana jest w znieczuleniu miejscowym i nie wymaga hospitalizacji. Coraz częściej przeprowadza się wazektomię metodą bez użycia skalpela poprzez rozwarstwienie skóry. Zabieg trwa około 15 minut i pacjent od

razu może wrócić do domu, a na drugi dzień do pracy. Standardowy okres rekonwalescencji, w czasie którego powinno się unikać nadmiernej aktywności fizycznej, dźwigania ciężarów oraz zachować wstrzemięźliwość seksualną wynosi 7 dni.

Wazektomię mylnie nazywa się męską sterylizacją. Jest to przerwanie ciągłości nasieniowodów, a nie usunięcie jakichkolwiek elementów męskiego układu rozrodczego, w związku z czym, hormony męskie są normalnie produkowane i zachowane są trzeciorzędowe cechy płciowe takie jak: muskulatura, owłosienie czy ton głosu. Nie zmienia się kwestia seksualności mężczyzny: popęd płciowy, erekcja, orgazm i wytrysk oraz właściwości organoleptyczne (wygląd, smak, zapach, konsystencja) spermy, ponieważ plemniki stanowią tylko niewielki jej procent.

LEGALNOŚĆ

Istnieje również mit o nielegalności tego zabiegu w Polsce, a jest to związane z mylną interpretacją art. 156 kodeksu karnego („Kto powoduje ciężki uszczerbek na zdrowiu w postaci: 1) pozbawienia człowieka wzroku, słuchu, mowy, zdolności >>



Wazektomię mylnie nazywa się męską sterylizacją. Jest to przerwanie ciągłości nasieniowodów, a nie usunięcie jakichkolwiek elementów męskiego układu rozrodczego, w związku z czym, hormony męskie są normalnie produkowane i zachowane są trzeciorzędowe cechy płciowe takie jak: muskulatura, owłosienie czy ton głosu. Nie zmienia się kwestia seksualności mężczyzny: popęd płciowy, erekcja, orgazm i wytrysk oraz właściwości organoleptyczne (wygląd, smak, zapach, konsystencja) spermy, ponieważ plemniki stanowią tylko niewielki jej procent.





plodzenia, [...] podlega karze pozbawienia wolności od roku do lat 10."). Wazektomia nie pozbawia mężczyzny możliwości posiadania dzieci w przyszłości, choć z założenia jest permanentną metodą antykoncepcji. Odwracalność wazektomii oscyluje w granicach 30-80% i jest uzależniona od wielu

czynników takich jak: wiek pacjenta, czas, jaki upłynął od pierwotnego zabiegu czy jakość nasienia. Nie bez znaczenia pozostaje też wiek i stan ogólny partnerki chcącej zająć w ciąży. W przypadku niepowodzenia rewazektomii istnieją jeszcze inne metody pozyskania żywych plemników do metody

in vitro – jednak są to zabiegi dużo bardziej skomplikowane i kosztowne, w dodatku nie dają 100% gwarancji powodzenia. Inną metodą zabezpieczenia się przed zmianą decyzji jest zdeponowanie nasienia w banku spermy, ale to również generuje dodatkowe koszty. W związku z powyższym tak ważne jest, aby decyzja o wykonaniu wazektomii była dobrze przemyślana, często wspólnie z partnerką.

STRACH

Jednym z powodów, dla których mężczyźni wahają się przed wykonaniem zabiegu podwiązania nasieniowodów jest obawa o to, co powiedzą inni, a zwłaszcza jak będą postrzegani przez kobiety. Wazektomia nie sprawia, że mężczyzna traci na wartości, wręcz przeciwnie – może zyskać poprzez zaimponowanie odwagą i odpowiedzialnością jako głowa rodziny. Zabieg ten może być również dowodem miłości czy swego rodzaju prezentem dla partnerki.

REKLAMA

NOWOŚĆ

IWOSTiN
CLINICAL SKIN CARE

PURE BALANCE

RÓWNOWAGA I BLASK DLA SKÓRY MIESZANEJ

SKUTECZNOŚĆ POTWIERDZONA KLINICZNIE

PURE BALANCE
OCZYSZCZAJĄCA PIANA ENZYMATYCZNA
SKÓRA NORMALNA I MIESZANA

PURE BALANCE
NORMALIZUJĄCY KREM NA NOC
KWAŚ HIALURONOWY, EKSTRAKT Z KAWKAZA

PURE BALANCE
ZNALCZAJĄCY NIEDOKONAŁOŚCI KREM NA DZIEŃ
KAWKAZ, KWAŚ HIALURONOWY

100% woda | 569

KOSZTY

Panuje przekonanie o wysokich kosztach zabiegu podwiązania nasieniowodów. Cena wazektomii w Polsce to wydatek rządu około 2000 złotych. Faktycznie, w porównaniu do ceny prezerwatywy jest to wysoki koszt, ale należy pamiętać, że jednorazowy. Kalkulując, że miesięcznie na środki antykoncepcyjne para wydaje 30-50 złotych, to koszt wazektomii zwraca się po 3,5-5,5 latach – równie dobrze te same pieniądze mogą być ratą spłacanej na ten cel pożyczki.

RYZIKO

Wazektomia jak każda procedura chirurgiczna niesie za sobą pewne ryzyko. Bezpośrednio związane z zabiegiem możliwe powikłania to: pobołowanie, obrzęk, zaczerwienienie, zasinienie, infekcja czy krwiak operowanej okolicy. Późniejsze powikłania to m.in.: zespół bólu moszny/jąder, który może przerodzić się w przewlekły ból oraz ziarniak nasienny (wyczuwalne guzkowate, lecz przemijające zgrubienie w okolicy końców podwiązanych nasieniowodów). Najpoważniejszą, ale też najrzadziej występującą komplikacją (0,2%), jest rekanalizacja nasieniowodów rok lub więcej od czasu wazektomii – stąd skuteczność tej metody antykoncepcji określa się na 99,8%, a nie 100%. Niektóre doniesienia sugerowały zwiększone ryzyko zachorowania na raka prostaty w grupie osób po zabiegu. Późniejsze badania dowiodły, że nie ma takiej zależności. Częstsze wykrycie nowotworu u osób po wazektomii wiąże się z większą świadomością zdrowotną tych mężczyzn, samokontrolą jąder (w tym miejsca po zabiegu) czy regularnymi badaniami markerów raka prostaty (PSA).

Po zabiegu wazektomii, jądra w dalszym ciągu produkują plemniki, jednak są one absorbowane przez organizm (podobnie jak w czasie abstynencji seksualnej). Zazwyczaj składniki spermy nie stykają się z komórkami układu odpornościowego, ale u niektórych mężczyzn dochodzi do rozwoju odpowiedzi immunologicznej. Reakcje immunologiczne mogą predysponować do wystąpienia reumatoidalnego

zapalenia stawów, młodzieńczej cukrzycy, stwardnienia rozsianego czy rozwoju miażdżycy i jej powikłań. Nie ma jednak badań, które w jednoznaczny sposób pokazałyby taką zależność. Przeciwiąta przeciwplemnikowe mogą natomiast stanowić przeszkodę w przypadku prób starań o dziecko u osób po rewazektomii.

WADY

Wazektomia nie jest natychmiastową formą antykoncepcji, co uważane jest za jedną z wad tej metody. Musi dojść do oczyszczenia spermy z plemników. Po 8 i 12 tygodniach (niektóre dane mówią o 2 pełnych cyklach u partnerki) oraz minimum 20 ejakulacjach należy wykonać badanie na obecność plemników. W międzyczasie należy stosować dotychczasowe środki zapobiegania ciąży. Dlaczego dopiero po 8 tygodniach? Ponieważ tyle trwa powstawanie i dojrzewanie plemników. Jeżeli w drugim badaniu stwierdzona zostanie obecność nasienia żywych plemników, należy do-

konać korekty wazektomii. Potwierdzenie skuteczności zabiegu poprzez wykonanie seminogramu jest punktem obowiązkowym, którego pominięcie może skutkować niechcianą ciążą. Za wadę uznawany jest także brak ochrony przed zakażeniem chorobami przenoszonymi drogą płciową. W większości przypadków ma to jednak znaczenie drugorzędne, ponieważ to metoda antykoncepcji popularna przede wszystkim wśród osób w stałych związkach.

Wazektomia to nie tylko jedna z metod antykoncepcji. To poprawa relacji w związku, spontaniczność bez zastanawiania się, czy można dopuścić do zbliżenia, to odpowiedzialność głowy rodziny za jej docelowy kształt, mniej stresu, że antykoncepcja może zawieść, to lepsze zdrowie partnerki, która nie dostarcza swojemu organizmowi chemii.

IWONA RAJSKA

Pracownik Apteki

REKLAMA

LEK NA EREKCJĘ **DoppelSil**

NOWOŚĆ

DoppelSil

25 mg, tabletki do rozgryzania i żucia
Sildenafilum

Lek na erekcję
Działa nawet po 12 minutach
Działa do 5 godzin

4 TABLETKI

PODWÓJNA SATYSFAKCJA

12
minut

działa nawet po 12 minutach

5h

działa do 5 godzin

Źródło: Charakterystyka Produktu Leczniczego DoppelSil
DoppelSil (Sildenafilum), 25mg, tabletki do rozgryzania i żucia. **Skład i postać:** Każda tabletko do rozgryzania i żucia zawiera 25 mg sildenafilu tworzego się w słu z 3,5,12 mg cytrynianu sildenafilu. Substancje pomocnicze o znanym działaniu: 2,15 mg aspartamu (E 951), 70,4575 mg laktozy jednowodnej. **Wskazania do stosowania:** Produkt leczniczy DoppelSil jest wskazany do stosowania u dorosłych mężczyzn z zaburzeniami erekcji, czyli niedostateczną wytrzymałością na wywołanie erekcji wystarczającą do odbycia stosunku płciowego. W celu skutecznego działania produktu leczniczego DoppelSil niezbędna jest stymulacja seksualna. **Przeciwwskazania:** Niezwłazliwość na substancję czynną lub na którąkolwiek substancję pomocniczą. Ze względu na wpływ sildenafilu na przemiany metaboliczne, w których biorą udział fenek azotyl i cykliczne guanyzynomonofosforan (cGMP) należy on hipotensyjnie działanie cząsteczek. Przeciwwskazane jest zatem równoczesne stosowanie sildenafilu z lekami uwalniającymi fenek azotyl (takimi jak azotyl omyl) lub azotanami w jakiegokolwiek postaci. Jednoczesne stosowanie inhibitorów PDE5, w tym sildenafilu, i leków pobudzających cyklazę guanylową, takich jak ricogstat, jest przeciwwskazane, ponieważ może prowadzić do objawowego niedociśnienia tętniczego. Produktów leczniczych przeznaczonych do leczenia zaburzeń erekcji, w tym sildenafilu nie należy stosować u mężczyzn, u których aktywność seksualna nie jest wskazana [np. pacjenci z ciężkimi schorzeniami układu sercowo-naczyniowego, takimi jak niestabilna dławica piersiowa lub ciężka niewydolność serca]. Produkt leczniczy DoppelSil jest przeciwwskazany u pacjentów, którzy otrzymali wstrzyknięcie w jednym oku w wyniku niepożądanej z zapaleniem tęczówki przedniej i niedokrwieniem nerwu wzrokowego (ang. Non-arteritic anterior ischemic optic neuropathy, NAION) niezależnie od tego, czy miało to związek, czy nie miało związku z wcześniejszą ekspozycją na inhibitor PDE5. Nie badano bezpieczeństwa stosowania sildenafilu w następujących grupach pacjentów: pacjentów z ciężką niewydolnością wątroby, hipotonię (ciśnienie krwi < 90/50 mm Hg), po niedawnym przebytej udarze, lub zważywszy na związku oraz ze stwierdzonymi laboratoryjnymi zmianami depigmentacyjnymi siatkówki takimi jak retinitis pigmentosa (niewielka część tych pacjentów ma genetycznie uwarunkowane nieprawidłowości fosfodiesterazy siatkówki). Stosowanie sildenafilu u tych pacjentów jest przeciwwskazane. **Podmiot odpowiedzialny:** Doppelherz Pharma GmbH, Schleswiger Strasse 74, 24941 Flensburg, Niemcy.

Przed użyciem zapoznaj się z ulotką, która zawiera wskazania, przeciwwskazania, dane dotyczące działań niepożądanych i dawkowanie oraz informacje dotyczące stosowania produktu leczniczego, bądź skonsultuj się z lekarzem lub farmaceutą, gdyż każdy lek niewłaściwie stosowany zagraża Twojemu życiu lub zdrowiu.