

AA13

Παρουσίαση Περιστατικού: Εγκυμοσύνη μετά από θεραπεία ΣΑΥ σε υπογόνιμο ζευγάρι

Κωνσταντίνα Κύρκου¹, Εμμανουήλ Βαγιάκης², Δημήτρης Δικαίος¹

¹Μονάδα Μελέτης Ύπνου, Α΄ Ψυχιατρική Κλινική, Αιγινήτειο Νοσοκομείο, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα., ²Εργαστήριο Διαταραχών Ύπνου, Α΄ Κλινική Εντατικής Θεραπείας, Γ.Ν.Α. «Ο Ευαγγελισμός», Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ: Ασθενής 38 ετών διεγνώσθη, με πολυπνογραφία, με σύνδρομο αποφρακτικής άπνοιας ύπνου (ΣΑΥ). Από το ιστορικό προκύπτει ότι πριν από δώδεκα χρόνια υπεβλήθη σε ορχεκτομή λόγω εμβρικού καρκινώματος του δεξιού όρχεως και ακολούθησε χημειοθεραπεία. Δέκα χρόνια μετά την επέμβαση, υπεβλήθη σε τουλάχιστον δύο κύκλους εξωσωματικής γονιμοποίησης λόγω ανδρικής υπογονιμότητας. Οι προσπάθειες απέτυχαν και το ζευγάρι εγκατέλειψε το όνειρο να αποκτήσει παιδί.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Λήφθηκε λεπτομερές ιστορικό στο εργαστήριο ύπνου, το οποίο περιελάμβανε κοινωνικές, δημογραφικές και σεξουαλικές πληροφορίες, ιστορικό, τρόπο ζωής, άσκηση, διατροφή, επαγγελματικές πληροφορίες, συνήθειες ύπνου που πραγματοποιήθηκαν από γιατρό. Η Κλίμακα Σοβαρότητας Κόπωσης (FSS), η Κλίμακα ύπνου Epworth (ESS), η Κλίμακα Νοσοκομείου Άγχους και Κατάθλιψης (HADS) και ο Δείκτης Ποιότητας ύπνου του Πίτσμπουργκ (PSQI) συμπληρώθηκαν από τον ασθενή. Η στυτική και σεξουαλική λειτουργία αξιολογήθηκαν με το ερωτηματολόγιο 15 σημείων Διεθνούς Ευρετηρίου Στυτικής Λειτουργίας (IIEF-15), δείγματα αίματος και ανάλυση σπέρματος κι έγινε αυτοαξιολόγηση στη σεξουαλική του επιθυμία, στη σκληρότητα του πέους, στον έλεγχο της εκσπερμάτωσης και στη διάρκεια της σεξουαλικής επαφής. Πραγματοποιήθηκε απλό σπερμοδιάγραμμα για την ανίχνευση του αριθμού, της κινητικότητας και της μορφολογίας του σπέρματος, σύμφωνα με τα κριτήρια του ΠΟΥ. Τα σπερματοζωάρια δεν αξιολογήθηκαν σε μοριακό επίπεδο για να ανιχνευθεί ο κατακερματισμός του DNA τους.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Μετά από 10 μήνες περίπου συνεχούς εφαρμογής θετικής πίεσης αεραγωγών για τουλάχιστον έξι ώρες καθημερινά, βελτιώθηκαν οι παράμετροι της σεξουαλικής λειτουργίας και επιτεύχθηκε εγκυμοσύνη (χωρίς νέα απόπειρα εξωσωματικής γονιμοποίησης). Το BMI, ο τρόπος ζωής, η άσκηση, η διατροφή, το επάγγελμα, δεν άλλαξαν.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Η θεραπεία με CPAP αποκαθιστά τη στυτική λειτουργία, σε άλλοτε άλλο βαθμό, μετά από παρατήρηση ενός έτους. Η επίδραση της θεραπείας με CPAP στην ποιότητα, την ποσότητα του σπέρματος, τη γονιμότητα του ζευγαριού όταν ο άνδρας πάσχει από ΣΑΥ, θεωρείται ότι συμβάλλει στη γονιμότητα. Οι πιθανοί υπαίτιοι μηχανισμοί διακοπής της σπερματογένεσης εξ αιτίας του ΣΑΥ περιλαμβάνουν το οξειδωτικό στρες στους όρχεις, τη βλάβη στο ενδοθήλιο, καθώς και τη διάρρηξη του αιματο-επιδιδυμικού φραγμού.

