



# ΙΑΤΡΙΚΟ ΔΙΚΑΙΟ ΒΙΟΗΘΙΚΗ

ΕΞΑΜΗΝΙΑΙΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ | ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΣ - ΙΟΥΝΙΟΣ 2020 **48**  
ΟΜΙΛΟΣ ΜΕΛΕΤΗΣ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥ ΚΑΙ ΒΙΟΗΘΙΚΗΣ - ΕΚΔΟΣΕΙΣ ΣΑΚΚΟΥΛΑ Α.Ε. | ΤΕΥΧΟΣ

## Έγγραφο συναίνεση για χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος σε νεογνά εντός νοσοκομείων και μαιευτηρίων

**Θεόδωρος Τροκάνας,**  
ΔΝ, ΣΕΠ Ελληνικό Ανοικτό Πανεπιστήμιο

Είναι γνωστό ότι η συναίνεση θεωρείται ο ακρογωνιαίος λίθος του σύγχρονου οικοδομήματος του ιατρικού δικαίου. Από την απαίτηση του Κώδικα της Νυρεμβέργης του 1947 να υπάρχει συναίνεση για την υποβολή σε ιατρικά πειράματα μέχρι την προϋπόθεση της συναίνεσης για κάθε επέμβαση σε θέμα υγείας αλλιά και για τη διενέργεια έρευνας στη Σύμβαση του Οβιέδο (Ν. 2619/2008) και από τις γενικές ρυθμίσεις του Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας (Ν. 3418/2005) μέχρι τις ειδικές ρυθμίσεις για επιμέρους ιατρικές επεμβάσεις (π.χ. ιατρικά υποβοηθούμενη αναπαραγωγή, μεταμοσχεύσεις ιστών και οργάνων, τεχνητή διακοπή της κύησης) η συναίνεση αντανακλά το σεβασμό του δικαίου στη βιολογική αυτονομία του προσώπου και λειτουργεί ως ανάχωμα σε φαινόμενα ιατρικού πατερναλισμού.

Η υπ. αριθμ. Γ1Α/Γ.Π. οικ 45569 Απόφαση των Υπουργών Παιδείας, Έρευνας και Θρησκευμάτων και Υγείας της 15<sup>ης</sup> Ιουνίου 2017 (ΦΕΚ Β' Β' 2127/21.06.2017) επικεντρώνεται σε με μία ειδικότερη μορφή συναίνεσης, στη συναίνεση για χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος σε νεογνά.

Το άρθρο 1 εδ. α της Απόφασης κα-

θορίζει ότι υποκατάστατο γάλακτος σε νεογνά χορηγείται αποκλειστικά είτε (α) για αποδεκτούς ιατρικούς λόγους είτε (β) κατόπιν έγγραφης συναίνεσης της μητέρας. Το πεδίο εφαρμογής της ρύθμισης καλύπτει τόσο τα δημόσια νοσοκομεία όσο και τις ιδιωτικές κλινικές.



Ως προς την πρώτη περίπτωση, η Απόφαση περιλαμβάνει προδιατυπωμένο υπόδειγμα (Παράρτημα 2), στο οποίο απαριθμούνται ενδεικτικά οι ακόλουθοι ιατρικοί λόγοι, οι οποίοι καθιστούν αποδεκτή τη χορήγηση υποκατάστατου γάλακτος: προωρότητα (και αδυναμία χορήγησης μητρικού γάλακτος), σοβαρή νεογνική υπογλυκαιμία, διαταραχή του μεταβολισμού, νεογνό με σημαντική αφυδάτωση, σοβαρή ασθένεια της μητέρας, λήψη φαρμάκων από τη μητέρα, μητέρα θετική για HIV κ.α.. Σύμφωνα με το άρθρο 1 εδ. δ της Απόφασης η συμπλήρωση του σχετικού εντύπου γίνεται με ευθύνη του θεράποντος παιδίατρου, ενώ σύμφωνα με το άρθρο 1 εδ. γ αυτό

φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο της μητέρας και του νεογνού.

Ως προς τη δεύτερη περίπτωση, το άρθρο 1 εδ. β της Απόφασης καθιερώνει έγγραφο τύπο γι' αυτήν τη συναίνεση, προδιατυπωμένο υπόδειγμα της οποίας περιέχεται στο Παράρτημα 1. Η συναίνεση της μητέρας για χορήγηση υποκατάστατου γάλακτος πρέπει λοιπόν να είναι ρητή και έγγραφη. Σύμφωνα με το άρθρο 1 εδ. δ της Απόφασης η συμπλήρωση του σχετικού εντύπου γίνεται με ευθύνη του παιδίατρου ή της μαιίας, ενώ σύμφωνα με το άρθρο 1 εδ. γ και αυτό το έντυπο φυλάσσεται στον ιατρικό φάκελο της μητέρας και του νεογνού.

Σύμφωνα με το άρθρο 2 της Απόφασης προϋπόθεση κύρους της συναίνεσης είναι η ενημέρωση της μητέρας σχετικά με τα οφέλη του μητρικού θηλασμού για την υγεία και την ανάπτυξη του βρέφους, για την υγεία της ίδιας, καθώς για και τους ενδεχόμενους κινδύνους που συνεπάγεται η λανθασμένη χρήση των υποκατάστατων μητρικού γάλακτος.

Τέλος, το άρθρο 3 της Απόφασης παραπέμπει στις γνωστές διατάξεις των άρθρων 11, 12 και 36 Ν. 3418/2005 («Κώδικας Ιατρικής Δεοντολογίας») για κάθε άλλο θέμα σχετικά με την ενημέρωση και τη συναίνεση της μητέρας.



## Έγγραφο συναίνεση για χορήγηση υποκατάστατου μητρικού γάλακτος σε νεογνά εντός νοσοκομείων και μαιευτηρίων

Η υιοθέτηση της Απόφασης Γ1Α/Γ.Π. οικ 45569 της 15<sup>ης</sup> Ιουνίου 2017 εξυπηρετεί ένα διττό σκοπό: αφενός, προωθεί το μητρικό θηλασμό, αφού η σύσταση του Π.Ο.Υ. είναι κατά τους πρώτους έξι μήνες τα νεογνά να τρέφονται αποκλειστικά με μητρικό γάλα (*World Health Organisation, UNICEF, Global strategy for infant and young child feeding, 2003, σελ. 7-8*)· αφετέρου, θέτει φραγμούς στις αθέμιτες πρακτικές των εταιρειών παραγωγής υποκατάστατου μη-

τρικού γάλακτος, οι οποίες ανταγωνίζονται μεταξύ τους για τη διανομή δωρεάν δειγμάτων όχι μόνο στους νέους γονείς, αλλά και απευθείας στα νοσοκομεία και στις κλινικές. Το θέμα αυτό αναδείχθηκε για πρώτη φορά από τον Π.Ο.Υ με την κατάρτιση ενός Διεθνούς Κώδικα Εμπορίας και Διαφήμισης Υποκατάστατων Μητρικού Γάλακτος (*World Health Organisation, International Code of Marketing of Breast-milk Substitutes, 1981*), ενώ, σε ευρωπαϊκό επίπεδο,

το πρόβλημα επιχειρήθηκε να αντιμετωπιστεί –αν και πάντως όχι πλήρως– με τις Οδηγίες 91/321/ΕΟΚ και 2006/141/ΕΚ σχετικά με τα παρασκευάσματα για βρέφη και τα παρασκευάσματα δεύτερης βρεφικής ηλικίας, οι οποίες ενσωματώθηκαν στην ελληνική έννομη τάξη με την υπ. αριθμ. Υ1/Γ.Π.47815 Απόφαση των Υπουργών Οικονομίας και Οικονομικών και Υγείας και Κοινωνικής Αλληλεγγύης της 16<sup>ης</sup> Ιουλίου 2008 (ΦΕΚ Β' 1478/28.07.2008).



### Δικαστικές αποφάσεις:

ΠολΠρωτΘεσ 12574.2019: Αναστολή της αποσβεστικής προθεσμίας του άρθρου 1457 παρ. 2 Α.Κ. - Ιδιόγραφη διαθήκη

#### ΠολΠρωτΘεσ 12574.2019

*Αναστολή της αποσβεστικής προθεσμίας του άρθρου 1457 παρ. 2 Α.Κ. - Ιδιόγραφη διαθήκη*

**Παρουσίαση:**  
**Καλλιόπη Θ. Κηπουρίδου,**  
*Δ.Ν., Δικηγόρος*

#### ΠΡΑΓΜΑΤΙΚΑ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΑ

Η αιτούσα, Ιταλίδα υπήκοος γεννηθείσα στις 22.2.1971, της οποίας ο σύζυγος έπασχε από παγκρεατικό αδενοκαρκίνωμα μεταστατικό στο ήπαρ τελικού σταδίου και πέθανε στις 25.6.2017, επιθυμεί να της χορηγηθεί άδεια προκειμένου να μεταφερθούν στο σώμα της εξωσωματικά γονιμοποιημένα ωάρια της με κρυοσυντηρημένο γεννητικό υλικό του συζύγου της, ωστόσο έχει παρέλθει η αποσβεστική προθεσμία που προβλέπει το άρθρο 1457 παρ. 2 ΑΚ. Ειδικότερα, ο σύζυγος της αιτούσας συνέταξε αρχικά ιδιόγραφη διαθήκη με την οποία εγκαθιστούσε τη σύζυγό του μοναδική κληρονόμο και 10 μέρες αργότερα και άλλη ιδιόγραφη διαθήκη με την οποία την εξουσιοδοτούσε να αιτηθεί την επιστροφή στην ίδια του γεννητικού υλικού του που είχε κρυοσυντηρήσει σε ιταλική κλινική. Την άνοιξη του 2018 η αιτούσα απευθύνθηκε στην ιταλική κλινική όπου είχε γίνει η κρυοσυντήρηση του γεννητικού υλικού του συζύγου της προκειμένου αυτό να μεταφερθεί σε κέντρο στη Ρώμη και από εκεί

σε ελληνικό κέντρο ώστε να έχει πρόσβαση στην μέθοδο της μεταθανάτιας γονιμοποίησης, η προσπάθειά της προσέκρουσε στην άρνηση της ιταλικής κλινικής να προχωρήσει στη μεταφορά. Στις 11.5.2018 επανέλαβε το πιο πάνω αίτημά της εγγράφως αυτή τη φορά, αλλά και πάλι η κλινική απάντησε εγγράφως στις 28.5.2018 αρνητικά με το αιτιολογικό ότι σύμφωνα με τον ιταλικό νόμο η τεχνητή γονιμοποίηση είναι επιτρεπτή μόνο σε ζευγάρια που βρίσκονται στη ζωή. Εν συνεχεία, η αιτούσα άσκησε αίτηση ασφαλιστικών μέτρων η οποία όμως, απορρίφθηκε από το Δικαστήριο. Επί της απόφασης αυτής υπέβαλε ένσταση επί της οποίας εκδόθηκε στις 6.5.2019 απόφαση με την οποία διατάχθηκε η ιταλική κλινική να παραδώσει το κρυοσυντηρημένο γεννητικό υλικό του συζύγου της στο ιατρικό κέντρο στη Ρώμη. Κατόπιν τούτου η αιτούσα εγκαταστάθηκε στην Ελλάδα, όπου και έλαβε γνώση της διετούς αποσβεστικής προθεσμίας που προβλέπει η ελληνική νομοθεσία, και μετέφερε στις 2.7.2019 το κρυοσυντηρημένο γεννητικό υλικό σε ελληνικό ιατρικό κέντρο. Η αιτούσα κατέθεσε την αίτηση για χορήγηση άδειας μεταθανάτιας γονιμοποίησης στις 8.8.2019. Η διετής, όμως, προθεσμία που προβλέπει το άρθρο 1457 παρ. 2 είχε συμπληρωθεί στις 25.6.2019. Η αιτούσα ζήτησε να επεκταθεί η προθεσμία του άρθρου 1457 ΑΚ, κατά σύμφωνη ερμηνεία του με το Σύνταγμα και την ΕΔΔΑ, μέχρι

την 2.2.2021 οπότε συμπληρώνει το 50ό έτος της ηλικίας της, άλλως να επεκταθεί για χρονικό διάστημα τουλάχιστον 12 μηνών, κατ' αντιστοιχία με το χρονικό διάστημα από 11.5.2018 μέχρι και 6.5.2019, ήτοι μέχρι 25.6.2020. Επικουρικά ζήτησε να κριθεί ότι προθεσμία του άρθρου 1457 ΑΚ ανεστάλη, λόγω ανωτέρας βίας, εντός του τελευταίου εξαμήνου και μέχρι 15.12.2019 και να της χορηγηθεί η άδεια για μεταθανάτια γονιμοποίηση.

#### ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΚΡΙΣΗ

Το Δικαστήριο απέρριψε την αίτηση κατά την κύρια βάση της, ενώ την δέχθηκε κατά την επικουρική. Πιο συγκεκριμένα, χορήγησε την άδεια για μεταθανάτια γονιμοποίηση με το αιτιολογικό ότι ανεστάλη η προβλεπόμενη από την πιο πάνω διάταξη αποσβεστική προθεσμία λόγω ανωτέρας βίας, ήτοι της αδυναμίας να μεταφέρει το γεννητικό υλικό του συζύγου της στην Ελλάδα, η οποία και εμπόδισε την αιτούσα να ασκήσει το δικαίωμά της μέσα στο τελευταίο εξάμηνο του χρόνου της αποσβεστικής προθεσμίας. Η ανωτέρα βία διήρκεσε μέχρι τις 25.6.2019 οπότε και εξέπνεε η προβλεπόμενη αποσβεστική προθεσμία η οποία ανεστάλη για να συμπληρωθεί στις 25.12.2019 χρονικό σημείο κατά το οποίο συμπληρώνεται το εξάμηνο. Συνεπώς, το Δικαστήριο κατέληξε ότι λόγω της αναστολής δεν έχει αποσβεστεί το δικαίωμα και ότι έχει ασκήσει εμπρόθεσμα την αίτησή



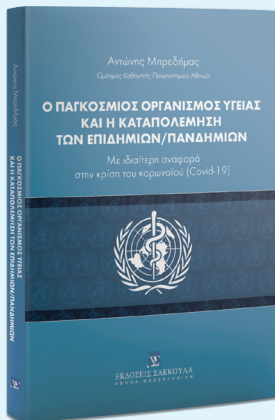
# Δικαστικές αποφάσεις:

ΠολΠρωτΘεσ 12574.2019: Αναστολή της αποσβεστικής προθεσμίας του άρθρου 1457 παρ. 2 Α.Κ. - Ιδιόγραφη διαθήκη

της. Το Δικαστήριο δέχθηκε, επίσης, ότι η αληθής βούληση του ήδη θανόντος συζύγου ήταν να χρησιμοποιηθεί μετά το θάνατό του το κρυσσαυτηρημένο γεννητικό του υλικό για εξωσωματική γονιμοποίηση με το γεννητικό υλικό της συζύγου του, κάτι που έκρινε ότι αποδεικνύεται αφενός από την κρυσσαυτήρηση του σπέρματός του

πριν την έναρξη των χημειοθεραπειών και την ανανέωση της κρυσσαυτήρησης λίγους μήνες πριν το θάνατό του και ενώ είχε επιδεινωθεί η κατάσταση της υγείας του και αφετέρου από την εξουσιοδότηση που περιέχεται στην ιδιόγραφη διαθήκη η οποία μπορεί να εκληφθεί μόνο ως συναίνεση στη μεταθανάτια γονιμοποίηση.

Κατόπιν τούτων, το Δικαστήριο χορήγησε την άδεια στην αιτούσα να προβεί στη μεταφορά στο σώμα της εξωσωματικά γονιμοποιημένων ωαρίων της με κρυσσαυτηρημένο γεννητικό υλικό του συζύγου της το οποίο μεταφέρθηκε από τη Ρώμη στη Θεσσαλονίκη.



## Ο ΠΑΓΚΟΣΜΙΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ Η ΚΑΤΑΠΟΛΕΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΔΗΜΙΩΝ/ΠΑΝΔΗΜΙΩΝ

Με ιδιαίτερη αναφορά στην κρίση του κορωνοϊού (Covid-19)

**Μπρεδέμας Αντώνης**, Ομότιμος Καθηγητής Πανεπιστημίου Αθηνών

ISBN: 978-960-648-229-8 © 2020 ΣΕΛΙΔΕΣ: XIV & 232 ΤΙΜΗ: 22,00 €

*Πώς η διεθνής κοινότητα αντιμετωπίζει στην πράξη τον COVID-19 αλλά και τις πανδημίες/επιδημίες πριν από αυτόν*

## ΗΓΕΣΙΑ, ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΚΑΙ ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ

Η πρώτη αντίδραση σε οκτώ χώρες

Πρόλογος: Δημήτρης Α. Σωτηρόπουλος, Καθηγητής Πολιτικής Επιστήμης, Νικόλαος Β. Σύψας, Καθηγητής Λοιμωξιολογίας

**Παπαϊωάννου Αθανάσιος Δ., Δ.Ν.**, Δικηγόρος, Αντιπρόεδρος ΑΣΕΠ  
**Γεωργοπούλου Βαρβάρα Δ., Δρ.** Πολιτικών Επιστημών

ISBN: 978-960-648-228-1 © 2020 ΣΕΛΙΔΕΣ: XXII & 244 ΤΙΜΗ: 20,00 €

*Η πολιτική διαχείριση της πανδημίας του κορωνοϊού σε οκτώ κράτη. Η αντίδραση στις κοινωνίες και τα διλήμματα και οι αποφάσεις της ηγεσίας*



## Η ΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΝΟΜΟΛΟΓΙΑ ΤΟΥ ΕΔΔΑ ΚΑΙ Η ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

**Τσιακλαγκάνου Δήμητρα- Γεωργία, Δ.Ν.**, Δικηγόρος

ISBN: 978-960-648-222-9 © 2020 ΣΕΛΙΔΕΣ: 114 ΤΙΜΗ: 15,00 €

*Αναλύονται κρίσιμες έννοιες όπως η γνώση της βιολογικής καταγωγής, η νομική συγγένεια και η αμφισβήτησή της ως στοιχεία της ταυτότητας του προσώπου*



## ΕΡΕΥΝΕΣ ΓΙΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΠΟΥ ΓΕΝΝΙΟΥΝΤΑΙ ΜΕ ΕΞΩΣΩΜΑΤΙΚΗ ΓΟΝΙΜΟΠΟΙΗΣΗ

Αυξημένο κίνδυνο εκδήλωσης καρκίνου διατρέχουν μετέπειτα στη ζωή τους τα άτομα που έχουν συλληφθεί δια εξωσωματικής γονιμοποίησης με χρήση κατεψυγμένων ωαρίων, σύμφωνα με μελέτη Δανών ειδικών που δημοσιεύθηκε στο Journal of American Medical Association (JAMA).

Οι ερευνητές του Κέντρου Ερευνών για τον Καρκίνο στην Κοπεγχάγη, με επικεφαλής τη Δρ Marie Hargreave, ανέλυσαν στοιχεία για περισσότερα από ένα εκατομμύριο βρέφη, από τα οποία 2.217 διαγνώστηκαν με καρκίνο παιδικής ηλικίας, δηλαδή πριν την ηλικία των 20 ετών. Εκείνα που προέρχονταν από γονιμοποιημένα ωάρια, είχαν μεγαλύτερο κίνδυνο (μία πιθανότητα στις 480, έναντι μιας πιθανότητας στις 240 για τα υπόλοιπα παιδιά). Αυτό μεταφράζεται σε αύξηση του κινδύνου κατά 154%, αν και ο κίνδυνος παραμένει μικρός (0,4% στο σύνολο των γονιμοποιημένων ωαρίων).

Προηγούμενη μελέτη έχει δείξει ότι τα παιδιά που γεννιούνται με εξωσωματική γονιμοποίηση από κατεψυγμένα ωάρια έχουν μεγαλύτερο βάρος κατά τη γέννησή τους. Αυτό, κατά τους ερευνητές, δείχνει ότι η κρυσσοσύτηρηση ωαρίων έχει επίπτωση στην μετέπειτα ανάπτυξη του γονιμοποιημένου ωαρίου μέσα στη μήτρα. Η υπερβολική ενδομήτρια ανάπτυξη έχει συνδεθεί με αυξημένο κίνδυνο καρκίνου της παιδικής ηλικίας.

Οι κλινικές υπογονιμότητες συχνά συμβουλεύουν τις γυναίκες να καταψύχουν γονιμοποιημένα ωάρια για μελλοντική χρήση, καθώς αυτό τους επιτρέπει να διατηρήσουν για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα τη δυνατότητά τους να κάνουν παιδί, καθώς τα νεότερα ωάρια είναι πιο υγιή και άρα πιθανότερο να οδηγήσουν σε επιτυχή κύηση.

Ο αριθμός των γυναικών που επιλέγει να καταψύξει γονιμοποιημένα ωάρια έχει τετραπλασιαστεί κατά την τελευταία δεκαετία.

Οι επιστήμονες, πάντως, κάλεσαν τις γυναίκες να μην πανικοβάλλονται από τη νέα έρευνα, καθώς η τεχνική κρυσσοσύτηρησης συνεχώς βελτιώνεται, ενώ η πιθανότητα καρκίνου παραμένει μικρή (περίπου 44 περιπτώσεις ανά 100.000 παιδιά εξωσωματικής γονιμοποίησης). Επίσης, η μελέτη δεν αποδεικνύει ότι υπάρχει πράγματι σχέση αιτίας-αποτελέσματος, παρά μόνο μία συσχέτιση, ανάμεσα στην κατάψυξη των ωαρίων και στον καρκίνο. Ακόμη, η έρευνα δεν βρήκε ότι η ίδια η τεχνική της εξωσωματικής γονιμοποίησης οδηγεί σε μεγαλύτερο κίνδυνο καρκίνου, αλλά μόνο ότι η πιθανότητα είναι κάπως αυξημένη, όταν γίνεται χρήση κατεψυγμένων ωαρίων.

Η αυξημένη πιθανότητα καρκίνου πιθανώς οφείλεται στο ότι η ψύξη και μετά η απόψυξη του ωαρίου, καθώς και η χρήση χημικών ουσιών στην όλη διαδικασία, μπορεί να προκαλέσει γενετικές αλλαγές που αργότερα οδηγούν σε καρκινογένεση.

Πηγή: <https://ygeiamou.gr/%ce%b5%cf%80%ce%b9%cf%83%cf%84%ce%b7%ce%bc%ce%bf%ce%bd%ce%b9%ce%ba%ce%ad%cf%82-%ce%b5%ce%be%ce%b5%ce%bb%ce%af%ce%be%ce%e%b5%ce%b9%cf%82/57355/kindinos-karkinou-gia-ta-pedia-pou-echoun-prokipsi-apo-exosomatiki-gonimopiisi/>

## ΚΑΤΑΨΥΧΟΥΝ ΤΟ ΣΠΕΡΜΑ ΤΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΒΟ ΤΟΥ COVID-19

Οι υπαρξιακές ανησυχίες σε συνδυασμό με το

ένστικτο επιβίωσης οδηγούν τους άνδρες να αναζητούν λύσεις, ενώ συνεχίζουν να αγοράζουν κιτ συλλογής στο σπίτι για να κρυσσοσύτηρουν το σπέρμα τους. Γιατί; Επειδή φοβούνται ότι το COVID-19 θα τους κάνει να μην μπορούν να αποκτήσουν παιδιά, αν και δεν υπάρχει μελέτη που να επιβεβαιώνει ότι ο ιός αποτελεί ακόμη απειλή για τη γονιμότητα.

Η βιομηχανία αποτελείται από διάφορες εταιρείες που πωλούν τα προϊόντα τους στους άνδρες με τη μορφή κιτ συλλογής-συντήρησης δειγμάτων και δεμάτων επιστροφής, διεξάγουν εργαστηριακές δοκιμές στα επιστρεφόμενα κιτ και ισχυρίζονται ότι θα αποθηκεύσουν κρυσσογονικά με βιώσιμο τρόπο το σπέρμα, κάτι που ήταν πάντα μια ακμάζουσα αγορά. Ωστόσο, η δραστηριότητα φαίνεται να αναπτύσσεται πραγματικά κατά τη διάρκεια της πανδημίας COVID-19.

Η CryoChoice είναι μια εταιρεία συλλογής σπέρματος στο σπίτι που έχει σημειώσει αύξηση πωλήσεων τουλάχιστον 20% τις τελευταίες εβδομάδες. Μια άλλη start up επικείμενη συλλογής σπέρματος στο σπίτι, η Legacy, ισχυρίζεται ότι ο κανονικός όγκος παραγγελιών τους έχει αυξηθεί κατά 10 φορές κατά τη διάρκεια της πανδημίας. Άλλες εταιρείες αναφέρουν επίσης τεράστιες αυξήσεις στον αριθμό των ανδρών που συλλέγουν το σπέρμα τους και το στέλνουν πίσω για κρυσσοσύτηρηση. Επίσης δεσμεύουν και αποθηκευτικό χώρο για αργότερα!

Δεν υπάρχουν συγκεκριμένες ενδείξεις που να δείχνουν ότι το COVID-19 έχει αρνητικές επιπτώσεις στη γονιμότητα. Ωστόσο, οι Αμερικανοί άνδρες εξακολουθούν να επικεντρώνονται στη διασφάλιση της προστασίας του σπέρματός τους. Αν και ένα από τα κύρια συμπτώματα του COVID-19 είναι ο φόβος, μελέτες έχουν καταλήξει στο συμπέρασμα ότι η διαταραχή που προκαλείται από τον πυρετό είναι βραχυπρόθεσμη.

Έτσι, μπορούμε να υποθέσουμε με ασφάλεια ότι οι περισσότερες από τις ιογενείς ασθένειες στην πραγματικότητα δεν οδηγούν σε στειρότητα και δεν υπάρχει λόγος να πανικοβάλλεστε σε σχέση με την κρυσσοσύτηρηση του σπέρματός σας.

Πηγή: <https://wonderfulengineering.com/men-are-freezing-their-sperms-from-fear-of-covid-19/>

## ΞΕΚΙΝΗΣΕ Η ΔΙΑΒΟΥΛΕΥΣΗ ΓΙΑ ΤΗ ΔΩΡΕΑ, ΜΕΣΩ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ, ΚΡΥΟΣΥΝΤΗΡΗΜΕΝΩΝ ΕΜΒΡΥΩΝ – ΜΕΧΡΙ ΤΩΡΑ ΚΑΤΑΣΤΡΕΦΟΝΤΑΝ

Νέα πνοή στο όνειρο άτεκνων ζευγαριών να αποκτήσουν μωρό, δίνει η πρωτοβουλία επιστημονικών φορέων να δωρίζονται, αντί να καταστρέφονται, τα κρυσσοσύτηρημένα έμβρυα (γονιμοποιημένα ωάρια) που πλεονάζουν από ζευγάρια τα οποία ακολουθήσαν την διαδικασία της εξωσωματικής γονιμοποίησης.

Σε συνέντευξη τύπου που παραχωρήθηκε στην Εθνική Αρχή Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής τέθηκαν κρίσιμα θέματα, σχετικά με το νομικό πλαίσιο, τη βιοηθική και την δεοντολογία, ώστε να ξεκινήσει η διαβούλευση και να υλοποιηθεί το πρωτοποριακό σχέδιο δημιουργίας της πρώτης «τράπεζας ζωής» όπως τη χαρακτηρίσαν οι επιστήμονες, σε διεθνές επίπεδο. «Δηλώνουμε την πρόθεση συμμετοχής σε διαβούλευση για την αλληλαγία της νομοθεσίας σχετικά με την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή καθώς στο μεταξύ έχουν προκύψει σημαντικές ιατρικές ανακαλύψεις» επεσήμανε η Σοφία Καλανταρίδου, Πρόεδρος της Εθνικής Αρχής

που εποπτεύεται από το Υπουργείο Υγείας.

Με βάση το υπάρχον νομοθετικό πλαίσιο που θεσπίστηκε το 2002 και το 2005 και υπήρξε πρωτοποριακό για εκείνη την εποχή, τα πλεονάζοντα έμβρυα πρέπει να καταστρέφονται μετά την παρέλευση 10 ετών. Οι επιστήμονες ζητούν όχι μόνο να μην καταστρέφονται αλλά να δωρίζονται σε άλλα ζευγάρια που επιθυμούν να γίνουν γονείς. «Τότε δεν γίνονται κατάψυξη ωαρίων και στο μεταξύ η επιστήμη έχει κάνει σημαντικά βήματα. Είναι χαρακτηριστικό ότι στις Ηνωμένες Πολιτείες γεννήθηκε υγιές μωρό από κρυσσοσύτηρημένο γονιμοποιημένο ωάριο μετά από 34 χρόνια» υπογράμμισε η κ. Καλανταρίδου.

«Ιερή» στήριξη

Την πρωτοβουλία στηρίζει και ο Πρόεδρος Επιτροπής Βιοηθικής της Εκκλησίας, Μητροπολίτης Μεσογαίας και Λαυρεωτικής Νικόλαος, ο οποίος έστειλε επιστολή που παρουσιάστηκε στη συνέντευξη τύπου.

«Τα έτη 2002 και 2005 που έγινε το νομικό πλαίσιο για την υποβοηθούμενη αναπαραγωγή η επιστήμη δεν είχε επιτύχει την κατάψυξη των ωαρίων και για τον λόγο αυτό γινόνταν κατάψυξη εμβρύων. Η Επιτροπή βιοηθικής της εκκλησίας είχε εκφράσει τις επιφυλάξεις της για τον μέλλον των «κατεψυγμένων και πλεονάζοντων» εμβρύων και την ανησυχία τους για την τύχη τους. Η προστασία της ανθρώπινης ζωής ακόμα και στην εμβρυϊκή φάση της είναι αδιαπραγμάτευτη. Ο «δανεισμός των εμβρύων» ισοδυναμεί με κλασική υιοθεσία και μπορεί να γίνει αποδεκτός υπό όρους προκειμένου να αποφευχθεί η καταστροφή τους και να τους δοθεί η ευκαιρία της ζωής τόνισε στην επιστολή του ο κ. Νικόλαος. «Πρέπει να σκύψουμε πάνω από το ζήτημα με σεβασμό στη βιοηθική και τις κοινωνικές ανάγκες, αλλά και να απαντήσουμε στο ερώτημα αν έχουμε το δικαίωμα να καταστρέφουμε τόσα έμβρυα» είπε από την πλευρά του ο Πρόεδρος του Ιατρικού Σύλλογου Αθηνών και Περιφερειάρχης Αττικής Γιώργος Γατούλης.

Καλούμαι να καταστρέψω «μια πόλη»

Με αριθμούς που προκάλεσαν αίσθηση μίλησε από την πλευρά του ο Γενικός Γραμματέας της Ελληνικής Εταιρίας Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής Κώστας Πάντος ο οποίος είπε ότι μόνο στην δική του κλινική τα πλεονάζοντα γονιμοποιημένα ωάρια είναι σχεδόν 18.000. «Με τον υπάρχοντα νόμο καλούμαι να καταστρέψω «μια πόλη», όπως και πολλοί συνάδελφοί μου που βρίσκονται σε αντίστοιχη θέση. Ξεκινάμε την διαβούλευση γιατί από δω και στο εξής πρέπει να ξερουμε την διαδρομή των εμβρύων. Να γνωρίζουν εξ' αρχής τα ζευγάρια ότι επ' όσον υπάρχουν πλεονάζοντα γονιμοποιημένα ωάρια, είτε θα χρησιμοποιούν οι ίδιοι για να αποκτήσουν κι άλλα παιδιά είτε θα δωρίζονται με τη συναίνεσή τους, αλλιώς να μην δημιουργούνται επιπλέον έμβρυα» επεσήμανε ο κ Πάντος.

Η Ιατρική υποβοηθούμενη αναπαραγωγή αποτελεί βασικό πηλώνα του ιατρικού τουρισμού στην Ελλάδα, με επισκέπτες από κάθε γωνιά του κόσμου που θέλουν να επωφεληθούν από το χαμηλότερο κόστος και τα υψηλά ποσοστά επιτυχίας. Οι επιστήμονες που ανέλαβαν την πρωτοβουλία πρότειναν να λειτουργήσει η «τράπεζα εμβρύων» σε δημόσιο νοσοκομείο.

Πηγή: [iefimerida.gr](http://iefimerida.gr) - <https://www.iefimerida.gr/ygeia/diabolyleysi-dorea-kryosyntirimenon-embryon>

