

SPONTÁN FOGAMZÁS – SIKERTELEN KÍSÉRLETEK UTÁN EGY 36 ÉVES HÖLGY ÉS PÁRJÁNAK ESETE

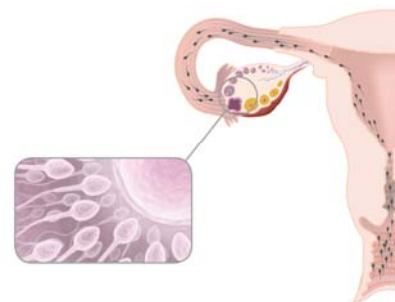
Idézet egy 2015 júniusában kelt levélből:

„Tisztelt Doktor Úr!

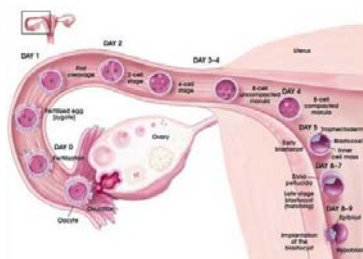
Nem tudom, emlékszik-e rám, ránk. Tavaly voltunk önnél, mert hosszas próbálkozások után sem jött össze a baba. Ezért is nagyon boldogok vagyunk, hogy tudathatjuk Önnel, hogy babát várunk! Túl az első trimeszteren, már bátran elújságholhatom. És ami még szebbé teszi az egészet, hogy a baba spontán fogant, és ezúttal nem volt szükség mesterséges beavatkozásra! Azt gondolom, hogy ebben a javasolt módszereknek is nagy szerepük volt. Éppen ezért szeretnénk megköszönni a támogatását, és azt, hogy mindvégig hitt a sikerünkben :-) Őszintén reméljük, hogy minden rendben lesz! Az eddigi vizsgálatokon nem találtak problémát, egyedül a korom (36 éves vagyok) számít rizikótényezőnek, de ezen már nem rágódom.

Üdvözlettel: K. Viktória és Sz. Zsolt”

A történet évekkel korábban kezdődött, amikor babát szerettek volna, de a várandósság sokáig nem sikerült. Később mesterséges hímivarsejt-beültetésre került sor, ami szintén sikertelen maradt. Viktóriánál korábban pajzsmirigy-alulműködést is diagnosztizáltak, amely miatt pajzsmirigy-hormon szedése történt. A meddőség tényén kívül a panaszok között a nemi hormonok egyensúlyzavarának tünetei is szerepeltek (görcsös vérzés, a menstruációt megelőző tünetek, puffadás a ciklus közepén, stb.)



A panaszokat meghallgatva, a havi ciklus meghatározott napján – a vérvételen kívül – nyálminta-vételre került sor, amely *hétszeres mértékű* ösztrogéntúlsúlyt (progeszteronhiányt), a vérminta pedig magas prolaktin-értéket igazolt (ez a hormon a szoptatáson kívül tartós stressz esetén is megemelkedhet, s gátolja a rendszeres tüszőérést és tüszőrepedést, vagyis a várandósság létrejöttét). Mindezek alapján feltehető volt, hogy – a stressz jelenléte mellett – döntően hormonális tényezők képezték gátját a gyermekáldásnak. Természetes módon javítva a hormonális egyensúlyzavart – párhuzamosan a férj nemi hormon arányait is rendezve – fél év elteltével a fent idézett levél érkezett. A sikertelen próbálkozások után tehát a hormonegyensúly – valamint a táplálkozás és életmód – rendezése révén a várandósság spontán módon létrejött, amely jelenleg a negyedik hónap végén jár.



Az *ösztrogén* – az első számú női nemi hormon – tartós túlsúlya (vagyis a progeszteron hormon hiánya) nőknél vérzészavarokat, teherbeesési problémákat, súlyosabb esetben meddőséget vagy vetélést okozhat (főleg, ha tartós stresszel vagy rendszeres finomított szénhidrát bevitellel jár együtt). Férfiaknál ugyanez a nemi vágy csökkenését, potenciazavarokat, prosztatagyulladás, valamint a megtermékenyítő képesség gyengülését okozhatja.

A nemi hormonok szintjeinek megállapítása ma már nyálmintából is lehetséges, ami jóval egyszerűbb lehetőséget, ugyanakkor pontosabb meghatározást biztosít. Az eredmény alapján a – lehetőség szerint természetes jellegű – megoldások személyre szabottan és átfogóbb jelleggel alakíthatók ki. A hormonális állapot rendezésének lehetősége – Dr. John R. Lee norvég származású amerikai orvos munkája nyomán – ma már minden nő és férfi számára rendelkezésre áll.

Dr. Csiszár Miklós
Naturwell Életmód Központ
www.naturwell.hu