

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

dostává se Vám do ruky číslo časopisu Gynekologie a porodnictví věnované asistované reprodukci. Po 41 letech od porodu Louise Brownové se z mimotělního oplodnění stala rutinní a nejúspěšnější léčba všech typů poruch plodnosti, kterou kdy medicína měla k dispozici. Povědomí o úspěšnosti léčby metodami asistované reprodukce vede však u části populace k falešné představě, že s rodičovstvím není třeba spěchat a že v případě problému reprodukční medicína vše vyřeší. Dostupnost pohlavních buněk a embryí v laboratorních podmínkách umožnila exponenciální nárůst poznatků, které se dnes dotýkají samotných základů života. Tento vývoj nutně musel přinést nejenom fenomenální medicínské úspěchy, ale i řadu kontroverzí jak v oblasti medicínské, tak etické a morální. Velká budoucnost nepochybně čeká tzv. „individualizovanou“ medicínu. Oproti některým jiným oborům je individualizace léčebných postupů v asistované reprodukci teprve v začátcích, a to mimo jiné proto, že současně ovlivňujeme různé biologické systémy: oocyt, spermie, embryo a dělohu. Značný pokrok byl již dosažen v oblasti ovariální stimulace se zavedením antimülleriánského hormonu jako zásadního biomarkeru ovariální rezervy. Efektivita asistované reprodukce nepochybně stoupá i díky laboratorním metodám, v textu však současně upozorňujeme na nekritickou aplikaci neověřených postupů. Genetika prostupuje stále více celou medicínu, ve vztahu k reprodukční medicíně se však jedná o zásadní problematiku ovlivňující zdraví budoucí populace. Aktuálním tématem současnosti je anonymita v souvislosti s dárcovstvím pohlavních buněk a embryí umocněná možností náhradního mateřství. Počet osob participujících na koncepci vytváří velmi komplikovanou situaci, která si přímo říká o často vyhrocenou diskusi ne vždy podloženou racionálními



argumenty a ověřenými podklady. Celosvětovým fenoménem v současné době je patrná snaha o agregaci klinik a center do velkých poskytovatelských sítí. Tento nový model organizace pracovišť asistované reprodukce přinesl i nové měření úspěšnosti nikoliv na podkladě medicínských výsledků léčby, ale na podkladě ziskovosti. V této souvislosti však musíme upozornit, že jediným objektivním parametrem úspěšnosti asistované reprodukce je porod (jednoho) zdravého dítěte.

Přeji Vám všem soustředěnou četbu a poučený a informovaný přístup k párům s poruchou plodnosti, které se na Vás s důvěrou obracejí.

Doc. MUDr. Tonko Mardešić, CSoc.
Sanatorium Pronatal, Praha