



Η ΕΛΛΗΝΙΔΑ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΑ ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΤΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

ΜΙΛΑΝΕ ΟΙ ΜΑΙΕΥΤΗΡΕΣ — ΓΥΝΑΙΚΟΛΟΓΟΙ

Τί ξέρει, τί ρωτάει και τί άγνοεί για τὰ προβλήματα
του φύλου της

Τί λέει ό κ. ΓΙΩΡΓΟΣ ΜΠΟΥΛΙΝΑΚΗΣ

«Η σύγχρονη Έλληνίδα σύζυγος δέν λο της. Ρωτάει και ένδιαφέρεται για τὰ ζεί πιά στο σκοτάδι σέ ό,τι άφορά τó φύ-ζητήματά της. Ίδίως τήν άπασχολεί σοβαρά ή άποφυγή τής άνεπιθύμητης έγκυμοσύνης. Γνωρίζει άπό συζητήσεις σχεδόν όλες τīs άντισυλληπτικές προφυλάξεις άλλά και τīs έπιπλοκές τους. Είναι όμως άκόμα έπιφυλακτική για πολλά σοβαρά προβλήματα που ή θεραπεία τους ξεφεύγει άπό τήν άρμοδιότητά μας. Ή νέα, και κυρίως ή καλλιεργημένη γυναίκα πειθαρχεί στις συμβουλές μας, θέλει να έχει διάλογο μαζί μας για κάθε θέμα, σοβαρό ή όχι, που άφορά στο γεννητικό της σύστημα και τή λειτουργία του».

ΤΙ ΡΩΤΑΝΕ

ΟΙ ΕΛΛΗΝΙΔΕΣ

— Τί ξέρει, λοιπόν και τί όχι για τή φύση της ή μέση Έλληνίδα σύζυγος;

«Για τὰ θέματα τής μητρότητας σ' ένα μεγάλο ποσοστό ξέρει τὰ βασικά στοιχεία. Ένδιαφέρεται για τόν έλεγχο του στίγματος τής Μεσογειακής άναιμίας, για τόν παράγοντα Ρέζους, για κληρονομικές παθήσεις κλπ. Αυτό βέβαια στα μεγάλα κέντρα. Τρέχει στο γιατρό και παρακολουθείται τακτικά στη διάρκεια τής έγκυμοσύνης και είναι ένημερωμένη πάνω - κάτω για τούς κινδύνους που τήν άπειλούν τούς πρώτους μήνες. Άν άμφιβάλλει για κάτι, ρωτάει, άν είναι σίγουρη πάλι, προσπαθεί να τó έπιβεβαιώσει.

»Σέ μεγάλη πλειονότητα έχει άκούσει

ή έχει διαβάσει για ειδικές όρμονολογικές έξετάσεις που κάνουμε για να διαπιστώσουμε άν ή έγκυμοσύνη προχωράει καλά σε περίπτωση έμπλοκών. Έπίσης, δέν τής είναι άγνωστες οι ειδικές έξετάσεις που πρέπει να κάνει σε περιπτώσεις άποβολών (έλεγχο χρωμοσωμάτων, μικροβιολογικά τέστ, κλινικές έξετάσεις για άνωμαλίες τής μήτρας κλπ.).

»Ένα άλλο εύχάριστο είναι ότι οι περισσότερες νέες γυναίκες έχουν κατανοήσει τήν προληπτική κυτταρολογική έξέταση για τόν καρκίνο τής μήτρας (Τέστ Παπανικολάου) και άπό πολύ νωρίς τó δοκιμάζουν. Άκόμα ψηλαφούν τó στήθος τους και έρχονται για τήν ειδική έξέταση (μαστογραφίες κλπ.) κι άν δέν υπάρχει λόγος.

ΤΙ ΔΕΝ ΞΕΡΟΥΝ

»Άγνοια υπάρχει κυρίως στις μεγαλύτερες σ' όλα τὰ προβλήματα που έχουν σχέση με τήν αναπαραγωγική λειτουργία. Δέν βλέπουμε, τουλάχιστον στη γενιά τών 20 - 25 χρόνων, κρούσματα βαθιάς άγνοιας που . . . τυφλώνουν όπως π.χ. ή έρώτηση: "Τó παιδί βγαίνει άπό εκεί που . . . ούρω; ή ή έξομολόγηση: έπαιρνα ξύδι για να μην κάνω παιδί. . . ».

Η ΑΙΔΩΣ

— Μιλάει εύκολα στο γυναικολόγο για τὰ σεξουαλικά της προβλήματα;

«Μά ό γυναικολόγος είναι αυτός που πρώτος τ' άκούει. Έρχεται βέβαια διστακτική, προσπαθεί να τó κρύψει, μάς μι-

λάει με μισόλογα, αλλά πάντως θα το πεί. Και όχι μόνο το σεξουαλικό της πρόβλημα, αλλά και το ψυχολογικό και το συζυγικό. Για πολλά από αυτά φταίει ή κακή διαπαιδαγώγηση με συνέπεια τραυματικές έμπειρίες και ψυχολογικά σόκ που «μπλοκάρουν» τη σεξουαλική της λειτουργία. Βέβαια, με τη σωστή καθοδήγηση από το γυναικολόγο, τον ψυχίατρο ή τον ψυχολόγο και τη συμπαράσταση του συντρόφου της μπορεί να το ξεπεράσει».

Τί λέει ο κ. ΑΛΚ. ΤΣΑΠΟΥΛΗΣ

‘Η σεξουαλική απελευθέρωση της Έλληνίδας αρχίζει με... «προφυλακτικό» και τελειώνει με άμβλωση. Αυτά είναι τα δπλα στην έρωτική «επανάστασή» της. ‘Από άγνοια και φόβο αρνείται το χάπι, δεν πιστεύει στα κολπικά διαφράγματα, «σνομπάρει» τα ένδομήτρια σπειράλ και...δοξάζει την άμβλωση. Διακόσιες χιλιάδες διακοπές έγκυμοσύνης το χρόνο λένε πολλά...

‘Ο μαιευτήρας - γυναικολόγος κ. ‘Αλκ. Τσαπούλης, διδάκτωρ του Πανεπιστημίου ‘Αθηνών, άπλως συμπληρώνει:

‘Μέτρια μέχρι πλήρη σύγχυση έχει ή Έλληνίδα γύρω από το θέμα της αντισυλληψευς. Για ένα γυναικολόγο, που παρακολουθεί τα πράγματα από κοντά, ή εικόνα είναι άπογορευτική. Φυσικά, όπως θα εξηγήσω, ή ευθύνη δεν βαρύνει μόνο τη γυναίκα.

Η ΠΡΩΤΟΒΟΥΛΙΑ ΣΤΗ ΓΥΝΑΙΚΑ

‘Αλλά για να πάρουμε τα πράγματα με κάποια σειρά, ως αρχίσουμε με μια διαπίστωση:

Το πρόβλημα της ανεπιθύμητης έγκυμοσύνης και της προφυλάξεως, υπάρχει και είναι πολύ οξύ. Δεν γίνεται άλλιως, αφού τα σημερινά ζευγάρια προγραμματίζουν για το γάμο τους ένα περιορισμένο αριθμό παιδιών, συνήθως όχι περισσότερα από δύο. ‘Η αντιμετώπιση του προβλήματος είναι κακή ως άπαράδεκτη. Αυτή είναι ή δεύτερη διαπίστωση. Και την ευθύνη γι’ αυτό φέρουν, κατά ένα μεγάλο μέρος, και οι δύο σύζυγοι. ‘Εδώ, όμως, θα διακινδυνεύσω μιá γνώμη:

‘Η γυναίκα έχει ανάγκη από σωστή πληροφόρηση, συμπληρώνει ο κ. Μπουλινάκης, για να ξεδιαλύνει πολλά «μυστήρια» που σχετίζονται με την άνατομία και τη λειτουργία του φύλου της. Μέχρι σήμερα κοπάφερε άρκετά και σ’ αυτό συνέβαλαν τα μέσα μαζικής ένημερώσεως που προβάλλουν έπιστημονικά θέματα, συμπεράσματα από όμιλίες και σεμινάρια ειδικών, τα έκλαϊκευμένα βιβλία κλπ. Δεν φτάνουν όμως αυτά...

‘Η γυναίκα είναι εκείνη που δέχεται τις άμεσες έπιπτώσεις μιás ανεπιθύμητης έγκυμοσύνης αφού αυτή συλλαμβάνει και κυοφορεί. ‘Εξ άλλου —με εξαίρεση το άνδρικό προφυλακτικό— στη γυναίκα εφαρμόζονται οι κοινές αντισυλληπτικές μέθοδοι. ‘Επομένως, ή γυναίκα θα πρέπει να άποσπάσει από τον άντρα την πρωτοβουλία και να πρωταγωνιστήσει στην άπόφαση, την άνεύρεση και την έξοικείωση, με το αντισυλληπτικό μέσο που θα έξυπηρετήσει το σκοπό της.

Πέρα, όμως, από αυτά, ή άδυναμία της να κατανοήσει και να εφαρμόσει ώφέλιμα τα υπάρχοντα αντισυλληπτικά μέσα έχει σαν άφετηρία και μερικά άλλα αίτια:

Πρώτα - πρώτα, είναι ή άγνοια του σώματός της και ειδικότερα της άνατομίας και της φυσιολογίας του γεννητικού της συστήματος.

Συνεπώς, έλλειψη μιás έξοικείωσης που αν υπήρχε θα της επέτρεπε και να δεχθεί αλλά και να εφαρμόσει σωστά μεθόδους, ή έπιτυχία των όποιων έξορτάται από τη δική της συμβολή, δηλαδή από τη σωστή χρησιμοποίηση της μεθόδου από μέρος της. Τέτοιες μέθοδοι είναι π.χ. ή χρησιμοποίηση του κολπικού διαφράγματος, των σπερματοκτόνων ένδοκολπικών άλοιφών, άκόμα και ή ήμερολογιακή μέθοδος. Δεύτερο αίτιο, είναι ή προκατάληψη, σχετικά με τις μεθόδους που έφεραν επανάσταση στην άναπαραγωγική προφύλαξη, όπως είναι το αντισυλληπτικό χάπι και το ένδομήτριο σπείραμα. Είναι λυπηρό να βλέπει κανένας

(Συνέχεια στη σελ. 31)

Η ΕΛΛΗΝΙΔΑ ΑΠΕΝΑΝΤΙ ΣΤΑ ΟΡΓΑΝΙΚΑ ΤΗΣ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ

(Συνέχεια από τη σελ. 16)

τῆ γυναίκα νὰ προσπαθεῖ νὰ ὑποκαταστήσει τὸν ὑπεύθυνο γιὰ τὸν ἀντλῶντας πληροφορίες δεξιά κι ἀριστερά, ἀπὸ συζητήσεις μὲ φίλες, ἀπὸ ἀνεύθυνα ἐντυπα καὶ δημοσιεύματα, πὺ πολὺ εὐκολα παρερμηνεύει. Σ' αὐτὰ προστίθεται καὶ ἡ γνώμη τοῦ συζύγου, πὺ κι αὐτὴ εἶναι αὐθαίρετη καὶ ἀτεκμηριωμένη.

Θὰ ἦμουν ἄδικος, ἂν στὰ παραπάνω δὲν πρόσθετα καὶ τὴν εὐθύνη τῆ δικῆς μας —τῶν γυναικολόγων— πὺ μέχρι σήμερα τόσο λίγο ἔχουμε συμβάλει στὴ μαζικὴ ἐνημέρωση τῶν γυναικῶν.

Τέλος, ὑπάρχει καὶ ἡ ἀναμφισβήτητη εὐθύνη τοῦ κράτους, πὺ ἀφήνει τὸν κόσμον ἀβοήθητο νὰ παραδέρνει ἀνάμεσα σὲ ἀνεύθυνες γνώμες, ἀναρμόδιους φορεῖς καὶ ἡμιπαράνομες μεθόδους. Καὶ ἡ γυναίκα μὲνει ἐκτιμημένη στὸ πρόβλημα τῆς ἀναπαραγωγῆς μονάχα. Δυστυχῶς, ἀφοῦ δυὸ - τρεῖς φορές καταφύγει στὴ διακοπὴ ἐγκυμοσύνης, τότε μόνον ἀρχίζει νὰ σκέφτεται σοβαρὰ τί πρέπει νὰ κάνει...

ΝΙΤΣΑ ΘΕΟΔΩΡΑΚΗ

ΜΑΙΡΗ ΣΠΥΡΙΔΟΓΙΑΝΝΑΚΗ

ΣΥΖΗΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΝΔΟΚΡΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΠΑΙΔΙΩΝ

Ἐγινε τὸν περασμένο μῆνα στὸ ἀμφιθέατρο τοῦ Πολεμικοῦ Μουσείου, εἰδικὴ ἐπιστημονικὴ ἐκδήλωση τῆς «Ἑλληνικῆς Ἐνδοκρινολογικῆς Ἑταιρείας» μὲ θέμα «Ἐνδοκρινολογικὰ προβλήματα τῆς παιδικῆς ἡλικίας».

Μερικὰ ἀπὸ τὰ θέματα πὺ ἀναπτύχθηκαν, ἦταν: «Ἡ ἐνήθωση στὰ δύο φύλα», «Ὁρμόνες καὶ αὐξηση», «Ἀπὸ τὸ ἔμβρυο ὡς τὸν ὄριμον ἔφηβο», «Συγγενεῖς ἐνδοκρινολογικὰ κ. ἄ. Ἀκολούθησε συζήτηση.



ΘΑ ΘΕΡΑΠΕΥΟΥΝ ΤΗ ΣΤΕΙΡΟΤΗΤΑ ΚΑΙ ΤΩΝ ΑΝΔΡΩΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΙ ΤΟΥ ΣΩΛΗΝΑ

ΓΛΑΣΚΩΒΗ.—

Ἐτεκνονοῦν ἄνδρες θὰ μποροῦν νὰ τεκνονοιοῦν χάρι στὶς ἐρευνητικὲς τῶν γιὰ τῶν Στέπτον καὶ Ἐντουαρτς, πὺ ἐφάρμοσαν μὲ ἐπιτυχία τὴ μέθοδο τοῦ δοκιμαστικοῦ σωλήνα.

«Οἱ ἄνδρες μὲ μικρὴ περιεκτικότητα σπέρματος, πὺ δὲν ἀνταποκρίθηκαν σὲ ἄλλα εἶδη θεραπείας, ἴσως νὰ μπορέσουν νὰ τεκνονοιοῦν», δήλωσε ὁ Στέπτον, πὺ πρόσθεσε ὅτι ὁ Ἐντουαρτς «κατόρθωσε νὰ γονιμοποιήσει ὠρία μὲ χαμηλὴ περιεκτικότητα σπέρματος καὶ ἐπέτρεψε τὴν κανονικὴ σύλληψη».

Στὸ μεταξύ, ὁ Ἄλισταιρ Μοντγκόμερ, τὸ πρῶτο ἀγόρι τοῦ δοκιμαστικοῦ σωλήνα, πὺ γεννήθηκε τελευταία, πηγαίνει πολὺ καλά.



ΟΙ ΝΟΜΙΚΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ ΤΩΝ ΙΑΤΡΩΝ ΣΤΗΝ ΑΜΕΡΙΚΗ

Τὸ Ἐφετεῖο τῆς Νέας Ὑόρκης ἀποφάνθηκε ὅτι ἂν ἓνας γιὰ τὸν πᾶρα εἶπει νὰ προειδοποιήσει τὴν πελάτισσά του γιὰ τοὺς κινδύνους πὺ διατρέχει νὰ φέρεται στὸν κόσμον ἀνώμαλο παιδί, ἂν εἶναι ὑπερῆλικος ἢ ἔχει πάθηση ἰκανὴ νὰ προκαλέσει τὴ γέννηση ἀνωμάλου παιδιοῦ καὶ συνάμα δὲν τῆς συστήσει νὰ κάμει τίς ἀναγκαῖες ἐξετάσεις (ἀμνιοκέντηση κ.λπ.) γιὰ νὰ διαπιστωθεῖ ἡ κατάσταση τοῦ ἐμβρύου, θὰ τιμωρεῖται δικαστικῶς, καταδικαζόμενος νὰ πληρῶνει σ' ὅλη τὴ διάρκεια τῆς ζωῆς τοῦ παιδιοῦ τὰ ἔκτακτα ἐξοδα τῆς ἀνατροφῆς του.