

MÄNNLICHE UNFRUCHTBARKEIT(INFERTILITÄT)

Was ist Infertilität?

Wenn es bei regelmässigem , ungeschützten Geschlechtsverkehr(1-2 mal/Woche) innerhalb eines Jahres zu keiner Schwangerschaft kommt, liegt eine Infertilität des Paares vor. Bei einem gesunden Paar ist bei regelmässigem, ungeschützten Geschlechtsverkehr innerhalb von 6 Monaten in etwa 65%, binnen 12 Monaten in 85% eine Schwangerschaft zu erwarten. Das weibliche Alter ist dabei von entscheidender Bedeutung. Bei Frauen unter 25 Jahren liegt die Wahrscheinlichkeit einer Schwangerschaft pro Zyklus bei 15% und fällt bei Frauen über 35 Jahre auf 5% pro Zyklus.

Wieviele Paare sind ungewollt Kinderlos?

Etwa 20% aller Paare bleiben ungewollt kinderlos. Durch die veränderte Stellung der Frau in der Gesellschaft ist in den letzten 20 Jahren das Alter der Frau, in welchem ein Kinderwunsch besteht, deutlich gestiegen, wodurch die Wahrscheinlichkeit einer Schwangerschaft sinkt.

Was sind die Ursachen?

Eine Infertilität kann angeboren oder erworben sein. Zu etwa 50% liegt die Ursache beim weiblichen Partner, zu 50% beim männlichen. Eine Infertilität kann beim Mann durch eine Verminderung der Spermienanzahl, durch eine Einschränkung der Spermienbeweglichkeit sowie eine Spermienfehlbildung bedingt sein. Ursachen hierfür sind Störungen der hormonellen Regulation der Spermienproduktion, Hodengewebes Schäden, Infektionen der Samenwege, Medikamente, Krampfader des Samenstrangs und Verschlüsse der Samenwege.

Was Kann man bei einer Infertilität tun?

Voraussetzung für eine sinnvolle Behandlung der männlichen Unfruchtbarkeit ist ein ausführliches Gespräch und die Untersuchung bei einem Urologe. Insbesondere geben Untersuchungen der Hoden, der Samenwege, der Samenflüssigkeit und der Hormonwerte im Blut Hinweis auf die Ursache einer Unfruchtbarkeit. Nur bei der Kenntnis der Ursachen der Unfruchtbarkeit kann eine optimale Behandlung erfolgen. Die Behandlung der Unfruchtbarkeit sollte immer an dem Wunsch des Paares, ein Kind zu haben , ausgerichtet sein. Hierbei sind insbesondere die Möglichkeit des Paares und die Bereitschaft zu oft langwierigen und auch medizinisch aufwendigen technisierten Verfahren zu berücksichtigen.

Gibt es eine medikamentöse Behandlung der Infertilität?

Es gibt viele Medikamente, denen eine positive Wirkung auf die Samenqualität zugesprochen wird. Keine dieser Wirkungen ist eindeutig belegt und erprobt. Die einzige sinnvolle medikamentöse Behandlung ist die Antibiotische Therapie einer Samenwegsinfektion.

Was kann man bei einer verminderten Spermienanzahl und Beweglichkeit tun?

Die meisten Ursachen für eine verminderte Beweglichkeit und Anzahl der Spermien sind u.a. Schäden des Hodengewebes, Infektionen der Samenwege und Krampfadern des Samenstrangs(Varikozele). Infektionen der Samenwege sollen nach dem Nachweis der Erreger und deren Empfindlichkeit mit Antibiotika behandelt werden. Hierzu ist oft eine länger dauernde medikamentöse Behandlung nötig. Eine Behandlung einer Varikozele (operative Unterbindung der V.Spermatika) erhält die Samenqualität zum Zeitpunkt der Behandlung, in einigen Fällen kommt es zu einer Verbesserung.

Bei Schäden des Hodengewebes sollten reproduktionsmedizinische Maßnahmen durchgeführt werden.

Was kann man bei einem Fehlen von Spermien tun?

Ein Fehlen von Samenzellen kann durch einen Verschluss der Samenwege oder durch einen Hodengewebeschaden bedingt sein. Ein Hodengewebeschaden wird durch eine kleine Gewebeentnahme aus Hoden festgestellt und kann in unterschiedlicher Ausprägung vorliegen. Finden sich bei dieser Untersuchung einzelne Samenzellen können diese tiefgefroren und für reproduktionsmedizinische Maßnahmen verwendet werden.

Was kann man bei einem Verschluss der Samenwege tun?

Ein Verschluss der Samenwege kann angeboren oder erworben sein. Er kann durch Entzündungen oder Operationen der Samenwege entstehen. Der Verschluss kann zwischen Hoden und der Einmündung Samenleiter in die Harnröhre liegen. Eine operative Beseitigung eines solchen Verschlusses führt in Abhängigkeit von der Ursache in 40%-90% zu einer Normalisierung der Samenqualität.

Was sind Spermientikörper?

Die Samenflüssigkeit wird vom Immunsystem des Körpers als fremd angesehen. Kommt es zu einem Kontakt von Samenflüssigkeit und Immunsystem(Operation ,Entzündung) richtet der Körper Antikörper gegen Spermien, die hauptsächlich zu einer Einschränkung der Beweglichkeit der Spermien führt. Wesentlich sind die Antikörper in der Samenflüssigkeit und nicht im Blut. Nicht in jedem Falle führen diese Antikörper zu einer Unfruchtbarkeit. Bei einer Unfruchtbarkeit und erhöhten Antikörper gegen Spermien in der Samenflüssigkeit kann eine gezielte Planung von Geschlechtsverkehr und Eisprung, eine medikamentöse Behandlung(Unterdrückung des Immunsystems) oder reproduktionsmedizinische Maßnahmen zu einem Erfolg führen.

Was sind reproduktionsmedizinische Maßnahmen?

Reproduktionsmedizinische Maßnahmen sind Verfahren, bei denen die Samenzellen unter optimierten Bedingungen an die Eizelle der Frau gebracht werden. Dies kann durch spezielle Behandlung der Samenflüssigkeit erfolgen, die die Konzentration der Spermien und deren Beweglichkeit steigert. Diese Samenzellen werden zum Zeitpunkt des Eisprungs in die Gebärmutter gebracht. Ebenso können einzelne Samenzellen unter künstlichen Bedingungen an oder in die Eizelle gebracht werden. Die befruchtete Eizelle wird dann in die Gebärmutter zurückgegeben.

Kann es vererbare Schäden nach der Behandlung der Infertilität geben?

Ein erhöhtes Risiko einer Fehlbildung bei Kindern nach einer Behandlung einer Infertilität ist nicht bekannt. Einzelne seltene angeborene Erkrankungen, die bei Mann zu einer Unfruchtbarkeit führen, können durch eine Behandlung der Infertilität auf die Nachkommen weitergegeben werden.

Andrologische Amb, LKH Oberwart

Dr.Davoudi