

BEVEZETÉS

Habár a gyulladásos bélbetegség (IBD) önmagában bizonyítottan jelentős mértékben nem csökkenti a fertilitást, a betegséggel élő nők körében az önként vállalt gyermektelenség aránya magasabb az átlag populációhoz vagy más krónikus betegségben szenvedőkéhez képest.

Önként vállalt gyermektelenség az Európai populációban 9-32%, a Magyarországi egészséges nők körében <5%.

Gyermektelenség = infertilitás + önként vállalt gyermektelenség
Infertilitás okai: betegségaktivitás, gyógyszerek, malnutríció, hasi műtétek, szexuális diszfunkciók, depresszió stb.

CÉLKITŰZÉS

- a gyermekvállalási kedv vizsgálata IBD-ben szenvedő nők körében
- az önként vállalt gyermektelenség hátterében álló tényezők azonosítása

MÓDSZEREK

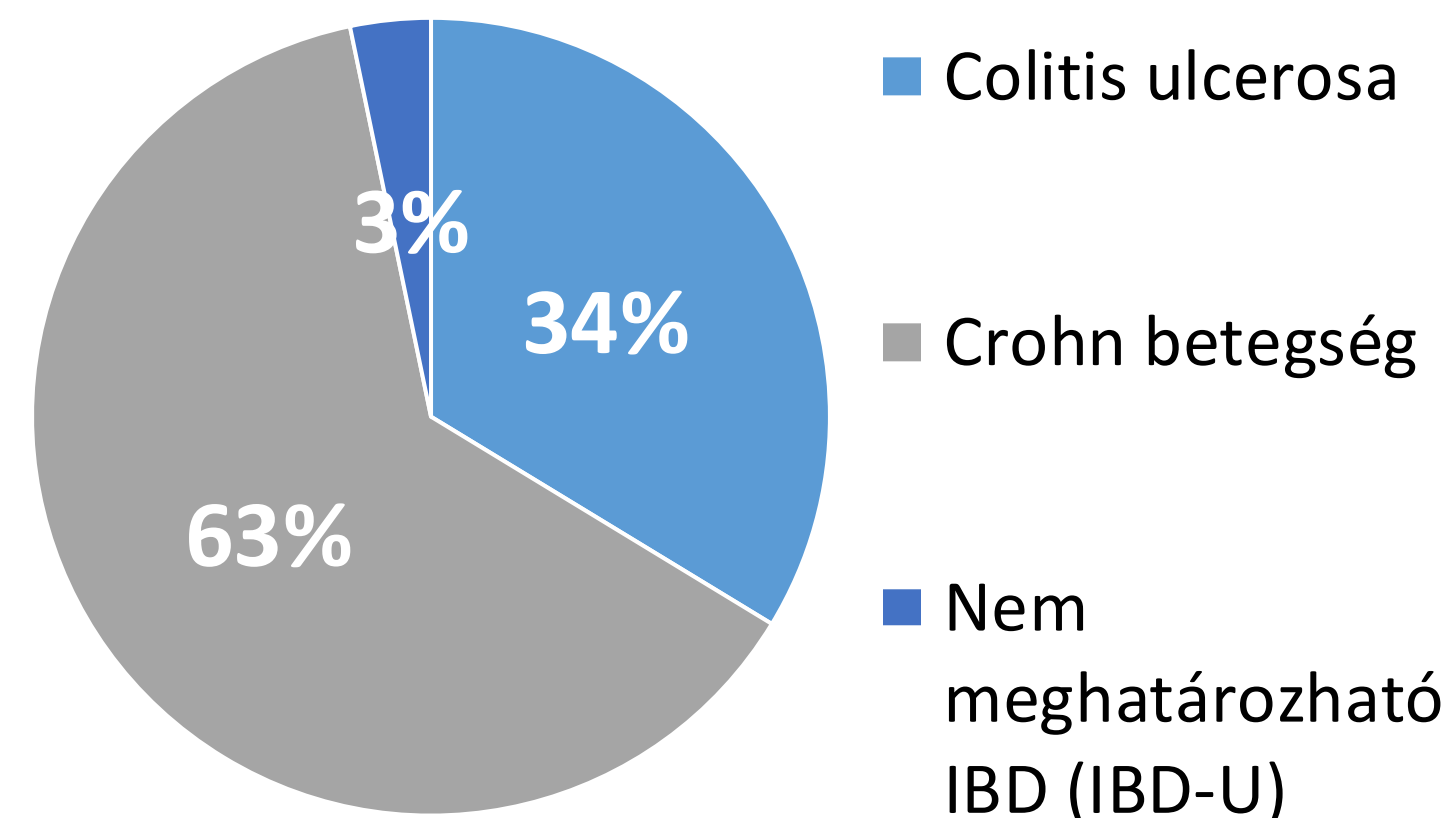
- önkéntes, anonimizált kérdőív
- nyitott, alternatív-, szelektív zárt kérdések
- statisztikai elemzés: ANOVA teszt, sz.e. Bonferroni korrigáció

EREDMÉNYEK

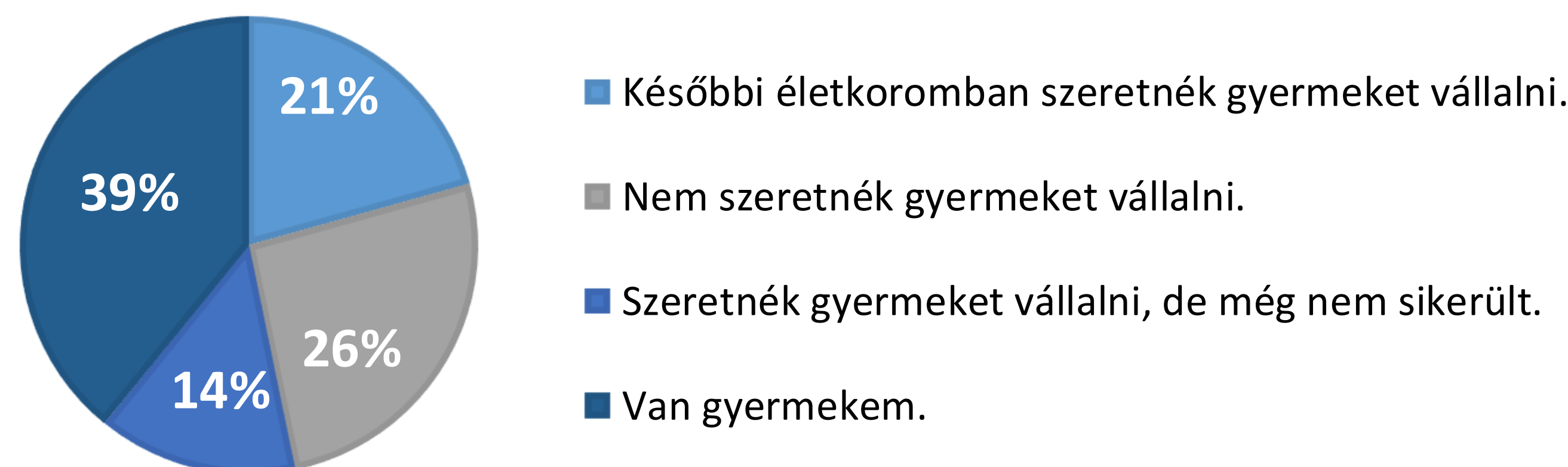
2024.10.31.-ig 99 kitöltő, 92 értelmezhető válasz.

BETEGPOPULÁCIÓ

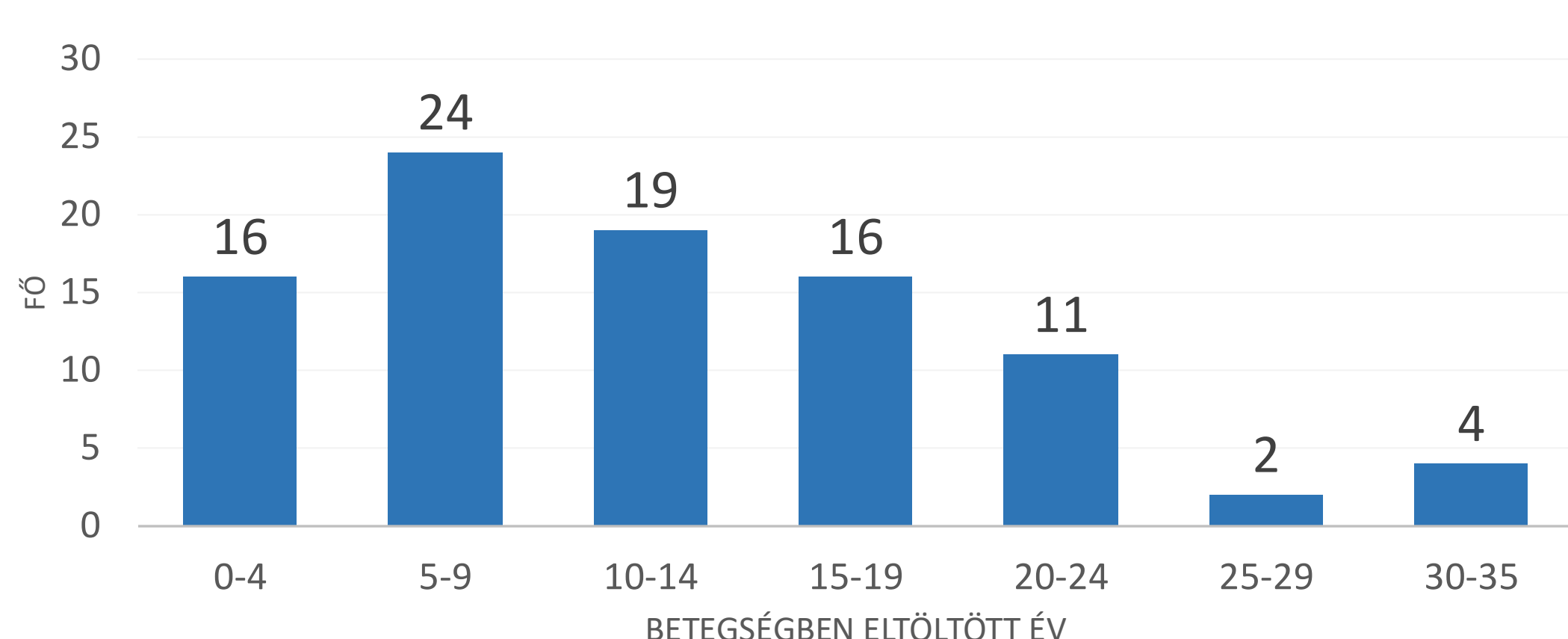
ÁLTALÁNOS ADATOK	
Átlagéletkor	35,18 év
Átlagéletkor a diagnóziskor	23 év
IBD miatt operált	32 fő



GYERMEKVÁLLALÁSHOZ VALÓ HOZZÁÁLLÁS



BETEGSÉGBEN ELTÖLTÖTT ÉVEK SZÁMA



A rövidebb kórtörténetű betegek gyermekvállalási hajlandósága magasabb volt, mint a régebb óta IBD-ben szenvedőké.
(ANOVA F: 3.326, p=0.023)

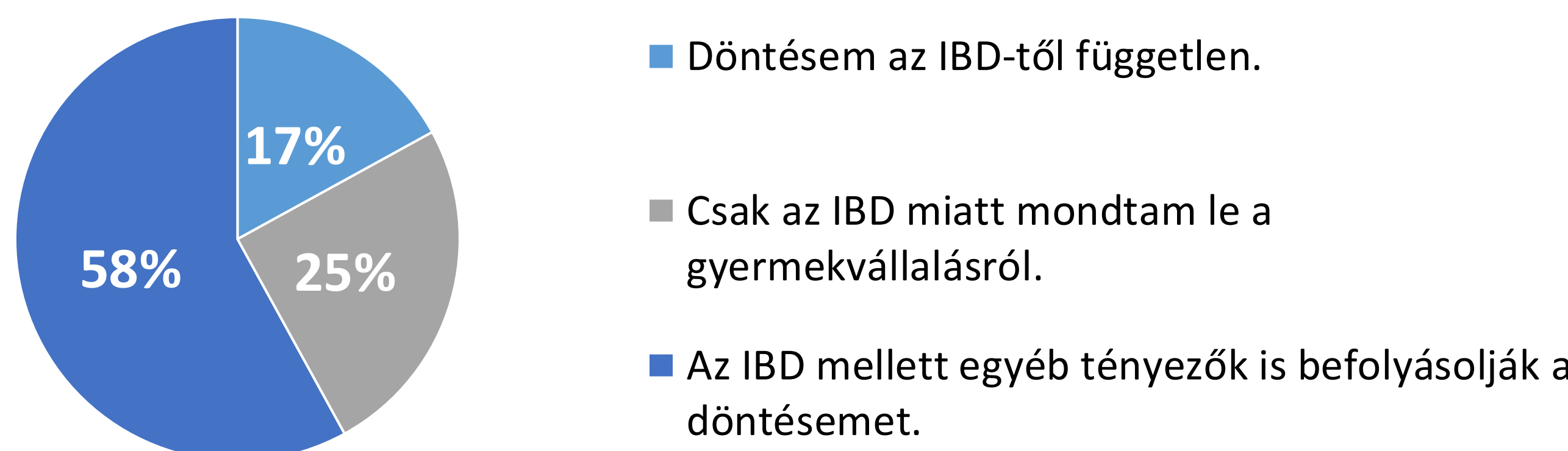
EREDMÉNYEK

CSALÁDI HALMOZÓDÁS

Családi halmozódás	Összes kitöltő - 92 fő -	Már van gyermeke - 36 fő -	Próbálkozik, sikertelenül - 13 fő -	Később szeretne - 19 fő -	Nem szeretne - 24 fő -
Nem fordul elő	67 fő (73%)	27 fő (75%)	9 fő (69%)	16 fő (84%)	15 fő (63%)
Elsőfokú rokonnál	10 fő (11%)	7 fő (19%)	1 fő (8%)	-	2 fő (8%)
Másodfokú rokonnál	5 fő (5%)	1 fő (3%)	1 fő (8%)	1 fő (5%)	2 fő (8%)
Távolabbi rokonnál	10 fő (11%)	1 fő (3%)	2 fő (15%)	2 fő (11%)	5 fő (21%)

A családi halmozódás és gyermekvállalási kedv között nem volt összefüggés a vizsgált betegpopulációban.
(Pearson Chi-Square teszt, p=0.271)

GYERMEKTELENSÉG OKAI, FÉLELMEK



Gyermek betegsége (71%); Betegség fellángolása (50%);

Gyógyszerek hatása (46%); Fejlődési elmaradás (8,3%)

GYERMEK SZÁMA - FÉLELMEK

Van gyermeke: 36 fő, 1: 22 fő, 2: 9 fő, 3-3+: 5 fő

A többedik gyermeknél kevésbé féltek attól, hogy a gyermeknek is gyulladásos bélbetegsége lesz.

1: 26F/10NF; 2: 5F/9NF; 3: 2F/3NF

(Pearson Chi-Square teszt, p=0.038)

A várandósság, szoptatás alatti fellángolás nem befolyásolta a további gyermekvállalási kedvet.

SZEXUÁLIS DISZFUNKCIÓ

Szexuális aktivitás csökkenése: 57 fő - 62%

- Általános állapot: 30 fő - 33%
- Testi tünetek: 23 fő - 25%
- Fistula: 7 fő - 8%
- Stoma: 3 fő - 3%

Szexuális diszfunkció: 19 fő - 21%

- Libidó csökkenés: 6 fő - 7%
- Aktus közbeni fájdalom: 6 fő - 7%
- Gyakori fertőzések
- Hüvely szárazság
- Seton jelenléte

DISZKUSSZIÓ

- önként vállalt gyermektelenség: 26% vs. <5% Mo. átlag
- IBD mellett egyéb tényezők is szerepet játszottak a döntésben, de a betegség nagymértékben befolyásolta
- hosszabb kórlefolyás a gyermekvállalási kedvet negatívan befolyásolta
- családi halmozódás nem befolyásolta a családtervezést
- többedik gyermeknél kevésbé féltek a betegség öröklődésétől
- betegek több mint felének csökken a szexuális aktivitása

