



Η Ελληνική Εταιρεία Γονιμότητας & Στεριότητας,
εναρμονιζόμενη με τα μέτρα που έχει
εξαγγείλει η Κυβέρνηση και έχει συστήσει η Εθνική Αρχή Υποβοηθούμενης

Πρόεδρος
Γεώργιος Πάντος Αναπαραγωγής <http://eaiya.gov.gr/>
αναφορικά με την πρόληψη διασποράς της νόσου από
τον κορωνοϊό Covid-19, και λαμβάνοντας υπ' όψιν:

Γεν. Γραμματέας
Β. Ταρλατζής 1. τις από **14/3/2020** συστάσεις της Ευρωπαϊκής
Εταιρίας Ανθρώπινης Αναπαραγωγής και Εμβρυολογίας,
([https://www.eshre.eu/Press-Room/ESHRE-
News#CoronaStatement27feb](https://www.eshre.eu/Press-Room/ESHRE-News#CoronaStatement27feb))

Ταμίας
Ε. Μακράκης 2. Την από **17 ΜΑΡΤΙΟΥ 2020** Κατευθυντήρια οδηγία της
Αμερικάνικης Εταιρείας Αναπαραγωγικής Ιατρικής (ASRM)
σχετικά με την παγκόσμια πανδημία των κορωνοϊών (COVID-
19).

Μέλη
Κ. Ζηκόπουλος
Τ. Λαϊνάς ([https://www.asrm.org/news-and-publications/news-and-
research/press-releases-and-bulletins/asrm-issues-new-
guidance-on-fertility-care-during-covid-19-pandemiccalls-for-suspension-
of-most-treatments/](https://www.asrm.org/news-and-publications/news-and-research/press-releases-and-bulletins/asrm-issues-new-guidance-on-fertility-care-during-covid-19-pandemiccalls-for-suspension-of-most-treatments/))

3. την από **22 ΜΑΡΤΙΟΥ 2020** ανακοίνωση του Παγκόσμιου Οργανισμού
Υγείας (ΠΟΥ) με τίτλο, συχνές ερωτήσεις
και τις αντίστοιχες απαντήσεις για τον COVID-19, την εγκυμοσύνη, τον
τοκετό και τον θηλασμό
[https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-pregnancy-
childbirth-and-breastfeeding](https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-pregnancy-childbirth-and-breastfeeding))

4. την από **24 Μαρτίου 2020** ανακοίνωση του Ευρωπαϊκού Κολλεγίου
Μαιευτήρων- Γυναικολόγων EBCOG
(<https://www.figo.org/covid-19-resources-english>)

προτείνει τα ακόλουθα:

- Οι Μονάδες Ιατρικώς Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής να εξετάζουν ενδελεχώς ανά περίπτωση ασθενούς τη δυνατότητα έναρξης νέων κύκλων δίνοντας προτεραιότητα στις εξής ειδικές περιπτώσεις:
 1. Ογκολογικών ασθενών (για την κρυσσυντήρηση ωαρίων και σπέρματος)
 2. Ασθενών με πρόωρη εμμηνόπαυση.
 3. Ασθενών που βρίσκονται πλησίον του ανωτάτου θεσπισμένου ηλικιακού ορίου εφαρμογής υποβοηθούμενης αναπαραγωγής στην Ελλάδα

Σε όλες τις περιπτώσεις, όπου βρίσκεται η θεραπεία σε εξέλιξη συστήνεται να ολοκληρώνεται κρυσσυντηρώντας τα έμβρυα ή τα ωάρια και η εμβρυομεταφορά να πραγματοποιηθεί αργότερα με τη προϋπόθεση, ότι οι γυναίκες είναι υγιείς και το επιτρέπουν οι συνθήκες λειτουργίας της Μ.Ι.Υ.Α και φυσικά κατόπιν ορθής ενημέρωσής τους.

- Παράλληλα με την κοινωνική απόσταση, η φυσική παρουσία των ζευγαριών στο Κέντρο Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής θα πρέπει να αποθαρρύνεται, εκτός εάν πρόκειται για επείγουσες καταστάσεις και να ενθαρρύνεται η τηλεφωνική ή διαδικτυακή επικοινωνία.
- Επί του παρόντος, από τα περιορισμένα δεδομένα που υπάρχουν, φαίνεται,ότι οι έγκυες γυναίκες δεν είναι σε μεγαλύτερο κίνδυνο λοίμωξης από τον κορωνοϊό Covid-19 ή επιπλοκών, ενώ η λοίμωξη από αυτόν δεν φαίνεται να έχει σαν αποτέλεσμα μεγαλύτερη πιθανότητα αποβολής ή εμβρυικών ανωμαλιών.
- Σε περίπτωση λαπαροσκοπικής προσέγγισης, θα πρέπει να λαμβάνονται προληπτικά μέτρα βέλτιστης κλινικής πράξης (Επιπέδου 3, απόδειξη βασισμένη σε άποψη ειδικών), όπως έχουν λεπτομερώς περιγραφεί (AAGL, 27-3-2020; ESGE 28-3-2020), ενώ όπως έχει εξαγγείλει η κυβέρνηση χειρουργικές επεμβάσεις σε υγιείς γυναίκες που έχουν σχέση με υπογονιμότητα θα πρέπει να αποφεύγονται στην οξεία φάση της

λοίμωξης από τον κορωνοϊό Covid-19, εκτός εάν η αναβολή τους θέτει σε κίνδυνο την υγεία τους.

Η Ελληνική Εταιρεία Γονιμότητας & Στειρότητας παρακολουθεί τα δεδομένα της πανδημίας και επιφυλάσσεται με νεότερες οδηγίες, εάν αυτό κριθεί απαραίτητο.

Εκδόθηκε: 29-3-2020

www.hellenicfertilitysociety.gr