

Seks bez stresu, czyli zrób sobie wazektomię

Wazektomia uznawana jest za jedną z najskuteczniejszych metod antykoncepcyjnych. W Polsce nie jest jeszcze zbyt popularna, choć i to się zmienia. – Liczba pacjentów wzrosła skokowo po wprowadzeniu programu „Rodzina 500+”. Zgłaszają się do nas mężczyźni, którzy są już ojcami wielu dzieci, a teraz wreszcie mają pieniądze na zabieg – mówi doktor Eugeniusz Siwik, lekarz, który od lat próbuje przekonać rodaków do tego rodzaju antykoncepcji.

ROZMOWA Z

DR. EUGENIUSZEM SIWIKIEM

IWONA HAJNOSZ: Jest pan ginekologiem i położnikiem, ale od lat promuje pan wazektomię, bo to jedna z najskuteczniejszych metod antykoncepcji.

DOKTOR EUGENIUSZ SIWIK: Tak, to wyjątkowy zabieg. W ostatnim czasie coraz więcej pacjentów się na niego decyduje. Wyraźny wzrost zanotowaliśmy po wprowadzeniu programu „Rodzina 500+”. Zgłaszają się do nas ojcowie, często wielodzietnych rodzin, którzy wspólnie z małżonkami postanowili, że nie chcą już mieć więcej dzieci. Chcą się skupić na wychowaniu i wykształceniu tych, które już są, a z drugiej strony pierwszy raz pojawiły się w tych rodzinach pieniądze na sfinansowanie tej procedury. Zabieg kosztuje około 2 tys. zł.

Kim są pana pacjenci?

– To ludzie z całej Polski, w bardzo różnej sytuacji życiowej. Są panowie tacy trochę starsi – sześćdziesiąt pięć, siedemdziesiąt kilka lat. Związali się z dużo młodszymi partnerkami, mają dzieci z poprzednich związków i już nie są zainteresowani potomstwem. Ostatnio miałem taki przypadek: on 72 lata, ona 40 – zakochani jak skowronki. Zapytali sami siebie: po co nam te ciąży? – i podjęli decyzję.

Albo inny przykład, on ponad 50 lat – wiązał się z różnymi kobietami, ostatnia to koleżanka córki. Do podziału ogromny majątek rodzinny. Ojciec chce, żeby trafił do córki, innych dzieci już nie planuje. Zdecydował się na wazektomię i rozwiązał problem.

Dlaczego ta metoda antykoncepcji jest lepsza od innych?

– Decydują różne względy, w tym ekonomiczne. Jest tańsza niż np. antykoncepcja hormonalna dla ko-

MATERIAŁY PRASOWE



Ważne dla pacjentów

- ❑ Wazektomia to permanentna forma antykoncepcji, ale istnieją możliwości przywrócenia płodności po zabiegu.
- ❑ Wazektomia nie gwarantuje natychmiastowej bezpłodności. Sterylność pojawia się po 8-16 tygodniach, potwierdza się ją badaniami, lekarz informuje, kiedy mają zostać wykonane.
- ❑ Powtórna wazektomia jest czasami konieczna, kiedy zabieg pierwotny nie zagwarantował sterylności. Szansa, że będzie ona potrzebna, wynosi mniej niż 1 proc.
- ❑ Wazektomia nie powoduje zmian fizycznych w wydajności seksualnej, funkcji, odczuwaniu przyjemności, zainteresowaniu, pragnieniu, satysfakcji, erekcji, objętości nasienia oraz ejakulacji.
- ❑ Komplikacje po wazektomii, które mogą pojawić się tydzień lub dwa po wazektomii, to krwawienie oraz infekcja. Krwawienie zwykle ma formę wycieku z miejsca nacięcia lub bolesne zbieranie się krwi pod skórą w miejscu dokonania wazektomii (zwane krwiakiem).
- ❑ Po wazektomii, tak jak po każdym innym zabiegu, mogą się pojawić powikłania. Krwiaki przeznaczone są absorbowane przez organizm, infekcje są leczone antybiotykami. Ryzyko komplikacji wynosi 1-2 proc.

biet. My, ginekolodzy, mówiliśmy pacjentkom, że pigułki to świetna metoda. A to nieprawda, pigułki nie wszystkim służą. Tak samo plastry. Większość mężczyzn do wizyty u mnie namówiły ich partnerki, które nie chcą już więcej truć się pigułkami, źle je znoszą. Wróćmy jednak do ekonomii. Ginekolodzy przez wazektomię tracą pacjentki, bo jeden mężczyzna po zabiegu to jedna pacjentka mniej. Kobieta, która bierze pigułki, przyjdzie do lekarza przynajmniej na cztery wizyty w roku, a w aptecce zostawi około tysiąca złotych. To potężny biznes, koncerny farmaceutyczne na antykoncepcji zarabiają krocie. Trudno się przebić z informacjami o alternatywnej metodzie. W Polsce praktykuje 11,5 tys. ginekologów, próbowałem zainteresować ich popularyzowaniem wiedzy o tym zabiegu, bo w antykoncepcji powinno mówić się wszystko. Wie pani, ilu się zainteresowało? Trzech, podkreśliam – odpisało trzech! Dlatego staraliśmy się przekazywać wiedzę o zabiegu w inny sposób.

Jak on przebiega?

– Stosuję znieczulenie miejscowe, nie używam igieł ani skalpela. Zabieg trwa kilkanaście minut i jest bezbolesny. Pacjent może wsiąść do samochodu i pojechać do domu. Po zabiegu nie ma śladu. Ciało działa, jak działało, z tą różnicą, że w ejakulacji nie ma plemników. Po 30 i 90 dniach należy dwukrotnie przebadać nasienie, żeby mieć pewność, że nie ma w nim ani jednego plemnika.

Oczywiście stosuję się do pewnych zasad. Młodym mężczyznom wazektomii nie proponuję. A to dlatego, że rewazektomia nie zawsze się udaje i jest bardzo droga.

Ale czy jest możliwa?

– Jeśli mężczyzna po wazektomii chce zostać ojcem, może. Ma wtedy trzy opcje. Może poddać się zabiegowi

rewazektomii, czyli ponownemu połączeniu nasieniowodów. Wiem, że szpitale w USA, w Anglii przeprowadzają takie zabiegi – poddaje się im 4-5 proc. pacjentów, skuteczność wynosi 90 proc. Innym sposobem jest zawczasu zdeponowanie nasienia w banku. I jeszcze jedna opcja – in vitro. Plemniki pobiera się strzykawką bezpośrednio z najądrza i wstrzykuje do jajeczka. Organizm przeciw wazektomii wytwarza, a więc zdolność mężczyzny do płodzenia jest zachowana.

Zastanawiam się, dlaczego przeciwnicy wazektomii powołują się na przepisy karne mówiące o tym, że nie można człowieka pozbawić płodności, a w stosunku do antykoncepcji kobiet akurat takie nie są podnoszone?

– Cóż, jeśli chodzi o nielegalność zabiegu, to myślę sobie, że chyba tak samo nielegalne jest założenie kobiecie wkładki wewnątrzmacicznej. Dlatego ja się takim tłumaczeniem nie poddam.

Dostrzega pan jakieś pozytywne zmiany społeczne związane z tym tematem?

– W ostatnich latach niesamowicie wzrosła świadomość społeczna. Znika niedoinformowanie, każdy może sobie wpisać słowo w internecie, przeczytać odpowiedzi i wyjaśnienia dosłownie z całego świata. To też powoduje, że przybywa nam pacjentów. Kolejna ciekawa sprawa: przybyło osób, które ostatnie lata spędziły, pracując za granicą. To nasi emigranci z Norwegii, Anglii, Niemiec... **Podkreśla pan, że wazektomia to seks bez stresu...**

– Pary są zachwycone! Wiem, bo dostaję od nich mnóstwo listów. Co ciekawe, piszą też o tym, że nawet po badaniach wykazujących brak plemników, w kobietach i tak zostaje strach przed niechcianą ciążą. ◉

ROZMAWIAŁA IWONA HAJNOSZ

Zabieg wazektomii na rysunkach urologa, doktora Tomasza Wiatra – s. 2-3

ANTYKONCEPCJA DLA MĘŻCZYŹN

Wazektomia.com



Centrum Planowania Rodziny
dr Eugeniusz Siwik
ul. Kazachska 5
02-999 Warszawa




22 626 33 33



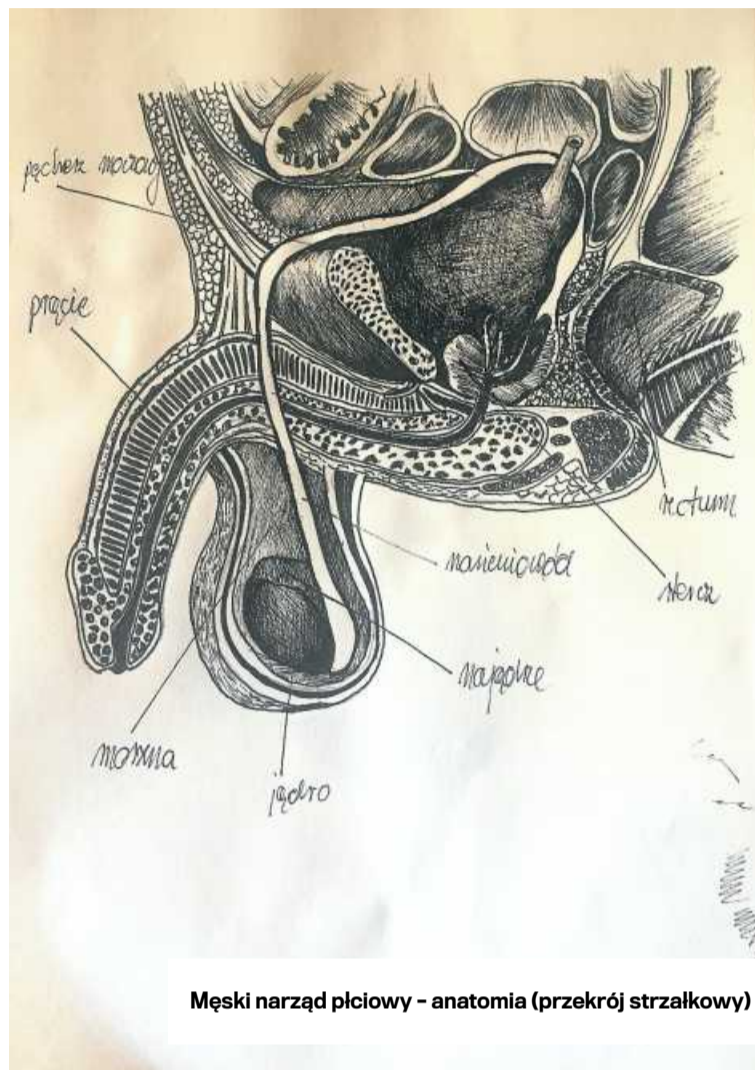
www.wazektomia.com
www.wazektomiablog.com
facebook.com/Wazektomia
rejestracja@wazektomia.com



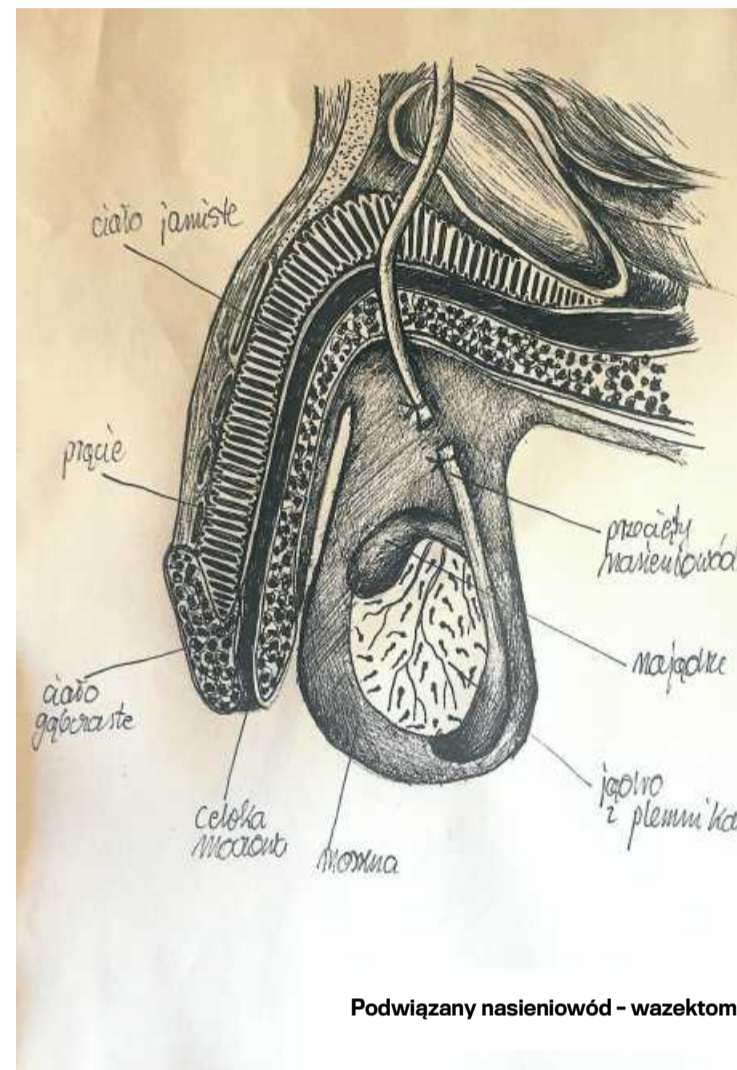
Medycyna i sztuka. Wazektomia krok

Doktor Tomasz Wiatr, autor rysunków obok, studia medyczne skończył na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie. Jest starszym asystentem w Klinice Urologii Szpitala Uniwersyteckiego, a także członkiem Europejskiego Towarzystwa Urologicznego, Polskiego Towarzystwa Urologicznego, Sekcji Endourologii i ESWL i Polskiego Towarzystwa Andrologicznego. Specjalizuje się w leczeniu chorób nowotworowych układu moczowego, gruczołu krokowego, urologią czynnościową; w minimalnie inwazyjnych technikach operacyjnego leczenia schorzeń urologicznych w tym laparoskopii i endoskopii. Na co dzień pracując w szpitalu, znajduje czas na swoją pasję - rysunek. Na naszą prośbę narysował, krok po kroku, jak wygląda zabieg wazektomii. 

RYSUNKI: DOKTOR TOMASZ WIATR



Męski narząd płciowy - anatomia (przekrój strzałkowy)



Podwiązany nasieniowód - wazektomia

CENY ZABIEGÓW WAZEKTOMII W POLSCE

MIASTO	CENA	BADANIA	ZALECENIA	CZAS OCZEKIWANIA
Warszawa	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
	2000 zł (zabieg + wizyta)	Morfologia krwi APTT PT INR HbsAG 1-3 miesiące przed: badanie nasienia	Wygolenie 4 h przed na czczo	Ok. 2 tygodnie
	2000 zł (zabieg + konsultacja); 200 zł (Jeżeli pacjent zdecyduje się jedynie na konsultację)	decyzja lekarza	Wygolenie 3-4 h przed na czczo	Ok. 1 miesiąc
	2000 zł (zabieg) + 150 zł (konsultacja)	decyzja lekarza	decyzja lekarza (po konsultacji)	Ok. 1 tygodnia
Kraków	1950 zł (zabieg)	badanie nasienia (100 zł)anty-HCV badanie krzepliwości krwi (badania wykonane 3 tygodnie przed zabiegiem)		Ok. 3 tygodnie
	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
Łódź	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
Gdynia	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
Poznań	2000 zł (zabieg + konsultacje)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
Katowice	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
	2000 zł (zabieg + wizyta)	Zleca lekarz	Wygolenie 3-4 h przed na czczo	Ok. 1 tygodnia
	2400 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	lekarz zleca badania krwi		ok. 1-2 tygodnie
Szczecin	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
Wrocław	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
	2000 zł (zabieg) + 150 zł (wizyta)	zleca lekarz		ok. 1 tydzień
Zielona Góra	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
Lublin	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
Rzeszów	2000 zł (zabieg + konsultacje przed i po)	Morfologia krwi Antygen HBS	Wygolenie	Ok. 2-3 tygodnie
Toruń	2000 zł (zabieg)	zleca lekarz		
Bydgoszcz	2000 zł (zabieg) + 200 zł (wizyta i USG)	badania PT, morfologia INR, płytki krwi, glukoza, APTT		ok. 1 tygodnia
Gdańsk	2000 zł (zabieg) + 150 zł (konsultacje)	zleca lekarz		ok. 1,5-3 tygodnie
Tomaszów Mazowiecki	ok. 2000 zł (zabieg + konsultacje)	zleca lekarz		ok. 1,5-3 tygodnie
	2000 zł (zabieg) + 130-150 zł (konsultacje)	zleca lekarz		ok. 2 tygodnie
Tychy	1600-1800 zł (zabieg + konsultacje)	zleca lekarz		ok. 2-3 tygodnie
Kędzierzyn Koźle	1900 zł (zabieg) + 120 zł (wizyta)	morfologia, APTT, PT		ok. 2 tygodnie
Kowale	1800-2000 zł (zabieg) + konsultacja (150 zł)	zleca lekarz		ok. 1 miesiąca

JOANNA BARAŃSKA, URSZULA SZEŁĄG

Jestem po

Wazektomię można wykonać w znieczuleniu miejscowym w około 20 minut. Do ubezplodnienia dochodzi po około 15-20 ejakulacjach po operacji. Powikłaniami wazektomii mogą być np. krwiak (nie więcej niż 5 proc. pacjentów) lub odczyn zapalny na nasienie wyciekające z nieszczęśliwego kikutka nasieniowodu.

MICHAŁ (34 lata)
żołnierz z Warszawy,
ojciec córki i syna:

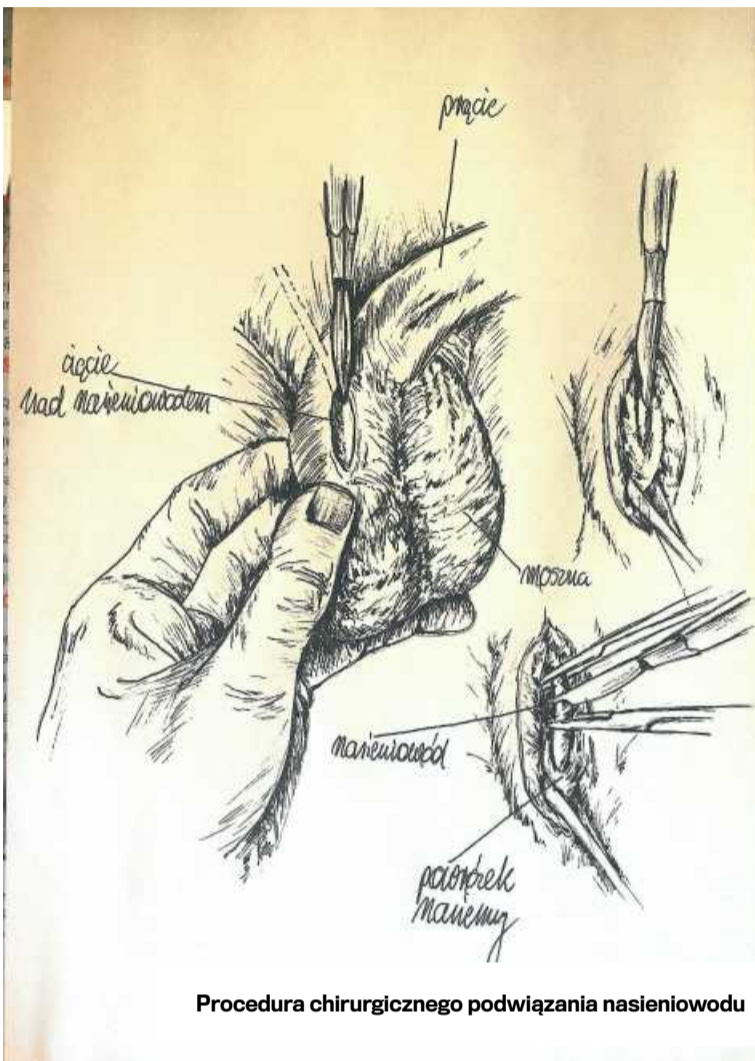
- Nie chciałem więcej dzieci, nie chciałem truć żony, więc jak tylko przeczytałem o wazektomii, zdecydowałem się od razu. Krótka decyzja, po dwóch tygodniach było po wszystkim. Zabieg prawie bezbolesny. Oplaca się finansowo, po jakimś czasie zwraca się, bo żona nie wydaje na pigułki.

TOMASZ (49 lat)
właściciel firmy z Cieplie,
dwie córki, syn:

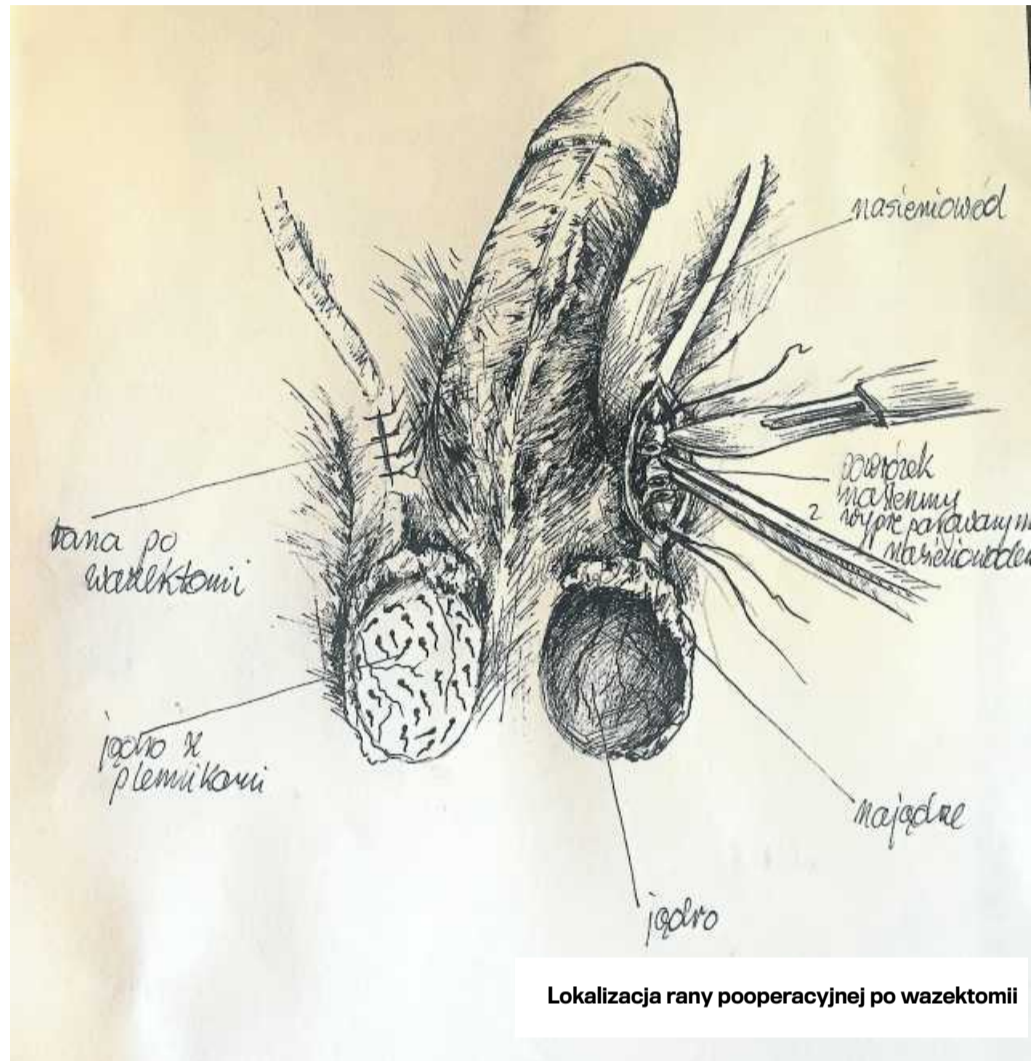
- Mamy z żoną dość dzieci. Do tej pory to ona stale coś zażywała czy coś tam sobie montowała. Teraz moja kolej.

Długo się nad tą decyzją zastanawiałem, ale byłem przekonany, że wazektomia jest u nas nielegalna i wykonuje się ją tylko za granicą; jakoś

po kroku



Procedura chirurgicznego podwiązania nasieniowodu



Lokalizacja rany pooperacyjnej po wazektomii

o wazektomii

nie było nigdy czasu, żeby się tym zająć.

Bałem się zabiegu, bo mam niski próg bólowy, ale okazało się, że jest prawie bezbolesny. Trwa krótko. Gdybym w przyszłości zamiast wnuków chciał mieć jeszcze dzieci, zawsze mogę zamrozić nasienie. Tak robią ludzie przywiązani do swojego ciała. Ja nie, ja już mam swoje dzieci.

PAWEŁ (36 lat)
strażak z Trójmiasta,
ma dwóch synów:

- Uznaliśmy z żoną, że wazektomia to dobry pomysł. Jesteśmy razem 14 lat, mamy dwóch synów. Na więcej dzieci nas nie stać ani finansowo, ani energetycznie, a nie chcieliśmy zrezygnować z seksu. Zdecydowałem się na wazektomię, bo jest łatwa, bez powikłań, skutków ubocznych. Lekarka znalazła żonę.

Przed zabiegiem bałem się sprawy karnej; myślałem, że wazektomia jest nielegalna. W moim przypadku sprawa karna oznaczałaby koniec kariery. Ale nic się nie stało i mam nadzieję, że nic się nie stanie.

Myślę, że nawet gdybym miał w przyszłości zmienić partnerkę, wiem na pewno, że nie chcę mieć więcej dzieci. Każde następne dziecko sprawiłoby, że poziom życia moich synów obniżyłby się. Pew-

nie wiele zależy od tego, jaki poziom życia chce się zapewnić swoim dzieciom.

MAREK (42 lata)
właściciel firmy z Opola, córka:

- Żona jest w moim wieku, ciąży mogłaby być dla niej niebezpieczna. Uznałem, że powinienem być współodpowiedzialny za naszą płodność. Moja decyzja o wazektomii to kwestia odpowiedzialności za swoje czyny. Proste.

TOMASZ (40 lat)
nauczyciel z Wrocławia,
córka i syn:

- Teraz, po sześciu miesiącach od wazektomii, doszliśmy z żoną do wniosku, że to była nasza wspólna rodzinna decyzja. Żona nie mogła brać pigułek, bo zaczęła chorować; stwierdziliśmy też, że nie chcemy więcej dzieci - naszej dwójce trzeba zabezpieczyć naukę i studia. W internecie trafiłem na stronę poświęconą wazektomii. Zdecydowałem się na zabieg ze względu na zdrowie żony i ekonomię - to według mnie najtańsza metoda antykoncepcji. No i to życie bez stresów! ●

JUSTYNA POBIEDZIŃSKA,
„DUŻY FORMAT”, 2013 r.

Z raportu Amerykańskiego Towarzystwa Urologicznego

Wazektomia jest najbardziej powszechną procedurą niediagnostyczną przeprowadzaną przez urologów w Stanach Zjednoczonych. Szacunkowa liczba przeprowadzonych w ciągu roku zabiegów w Stanach jest zależna od formy badania. Według danych Krajowej Grupy Badawczej ds. wzrostu rodziny, gdzie ankiecie zostały podane tylko małżeństwa, liczba ta waha się od 175 do 354 tys.

OPRAC. IH

• Według badań lekarzy w 2002 r. przeprowadzono szacunkowo 526 501 zabiegów wazektomii w USA. Ta liczba zdaje się względnie stała, jeśli patrzeć na poprzednią dekadę.

• Ponad 75 proc. wazektomii w Stanach Zjednoczonych jest przeprowadzane przez urologów, a około 90 proc. amerykańskich praktyk urologicznych podejmuje się owych zabiegów.

• Amerykańskie dane z 2002 r. pokazały, że zabiegom wazektomii poddało się 5,7 proc. mężczyzn w wieku 15-44 lata, co daje jej czwarte miejsce wśród najbardziej popularnych metod antykoncepcyjnych. Na podium znalazły się prezerwatywy (używane przez 29,5 proc. mężczyzn), antykoncepcja doustna dla kobiet (uży-

wana przez 25,5 proc. par) oraz podwiązanie jajowodów (w przypadku 8,1 proc. par).

• W porównaniu z podwiązaniem jajowodów, które jest inną metodą trwałej antykoncepcji, wazektomia zapobiega ciąży w tym samym stopniu; jednakże wazektomia jest łatwiejsza, szybsza, bezpieczniejsza i tańsza. Jest jedną z najbardziej efektywnych metod antykoncepcyjnych i kosztuje jedną czwartą ceny podwiązania jajowodów.

• Wazektomia wymaga znacznie mniej czasu, wystarcza zazwyczaj znieczulenie miejscowe (zamiast narkozy), a zabieg przeprowadza się w gabinecie lekarskim lub klinice. Wystąpienie potencjalnych komplikacji jest mniej prawdopodobne niż po zabiegu podwiązania jajowodów.

• Przeważająca liczba danych z lat 1998-2002 pokazuje, że chociaż wazektomia posiada o wiele więcej zalet, to jednak zabiegi podwiązania jajowodów były wykonywane dwa-trzy razy częściej.

• Wśród kobiet ankietowanych w 2002 r., zarówno zamężnych, jak i niezamężnych, tylko 5,7 proc. zdecydowało się na wazektomię, kiedy 16,7 proc. wybrało opcję podwiązania jajowodów.

• Nawet pośród zamężnych kobiet i żonatych mężczyzn w Stanach Zjednoczonych, którzy chcieli zdecydować się na trwałą metodę antykoncepcji, podwiązanie jajowodów przeważało nad wazektomią.

• Na całym świecie rozbieżność między wazektomią a podwiązaniem jajowodów jest nawet bardziej widoczna niż w samych Stanach. Dane zestawione w 2008 r. przez Oddział Ludności Departamentu Spraw Gospodarczych i Społecznych Narodów Zjednoczonych pokazały, że 33 mln zamężnych kobiet w wieku 15-49 lat polegało na metodzie wazektomii, jednakże 225 mln wybrało metodę podwiązania jajowodów.

• Tylko w ośmiu krajach: Korei, Kanadzie, Wielkiej Brytanii, Nowej Zelandii, Butanie, Holandii, Danii i Austrii (World Contraceptive Use 2011) liczba zabiegów wazektomii przewyższa liczbę zabiegów podwiązania jajowodów.

• Biorąc pod uwagę zalety wazektomii w porównaniu z podwiązaniem jajowodów, tj. niższa cena, mniej bólu, większe bezpieczeństwo oraz szybsza rekonwalescencja, zabiegi wazektomii powinny cieszyć się o wiele większym powodzeniem jako metoda trwałej antykoncepcji zarówno w USA, jak i w większości krajów na całym świecie. ●

za stronę **wazektomia.com**



Wazektomia.com

Antykoncepcja dla mężczyzn



Operujemy
w całej Polsce



Centrum Planowania Rodziny
dr Eugeniusz Siwik
ul. Kazachska 5
02-999 Warszawa



22 626 33 33



www.wazektomia.com
www.wazektomiablog.com
facebook.com/Wazektomia
rejestracja@wazektomia.com