

Patronat



nr 09-10/2011 (214)



MINISTERSTWO NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO

6 punktów naukowych

ISSN 1230-4719

# gabinet GP prywatny

czasopismo specjalistyczne

leczenie nauka praktyka

Reprint: Planowanie rodziny

## Wazektomia

*zagadnienia ogólne, antykoncepcja mężczyzn*

*dr Eugeniusz Siwik*

„Gabinet Prywatny” 09-10/2011 (214)

*Polskie Prawo i Konstytucja gwarantuje Tobie – Obywatelowi,  
że masz zarówno prawo, jak i obowiązek podejmować  
świadome decyzje o swoim zdrowiu*

*Zdolność płodzenia jest dobrem indywidualnym i nie należy do społeczeństwa,  
tylko do konkretnego człowieka*

*Przekazanie błędnej informacji pacjentowi, że wazektomia jest w Polsce  
zabroniona i karalna może mieć przykre konsekwencje dla samego lekarza*

## **Wazektomia to nie jest sterylizacja, gonady nie są usuwane**

### **Pacjent wie, że:**

Może oddać nasienie do banku nasienia

Może poddać się rewazektomii (vasovasostomia)

Nakłucie najądrzy wykonuje się celem pobrania plemników  
(MESA-Micro Epidydymal Sperm Aspiration)

# Wazektomia – zagadnienia ogólne, antykoncepcja mężczyzn

Dr Eugeniusz Siwik  
położnik-ginekolog



**I. Medycyna rozrodu (reproductive medicine)** lub zdrowie reprodukcyjne stały się niezwykle ważną dziedziną rozwoju medycyny i społeczeństw. **Zdrowie reprodukcyjne** oznacza zatem, że ludzie mogą prowadzić satysfakcjonujące i bezpieczne życie seksualne, oraz że mają zdolność do reprodukcji, jak również swobodę decydowania, czy, kiedy i ile chcą mieć dzieci.

Prawa reprodukcyjne zaliczane są do podstawowych praw człowieka.

Obejmują one prawo wszystkich par i jednostek do:

- swobodnego decydowania o liczbie dzieci, odstępie między ich narodzinami, czasie, w jakim się mają narodzić, a także informacji, w jaki sposób to zrealizować
- osiągnięcia najwyższego standardu zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego oraz prawo do informacji i usług w tym zakresie
- podejmowania decyzji związanych z prokreacją w sposób wolny od dyskryminacji, przymusu i przemocy.

## II. Kryteria oceny poszczególnych metod antykoncepcji

Do podstawowych kryteriów oceny metod antykoncepcyjnych należy zaliczyć: **skuteczność, odwracalność, bezpieczeństwo, akceptacje, dostępność, przystępną cenę.**

Zadaniem całej służby zdrowia, a szczególnie **lekarzy ginekologów**, jest udzielenie informacji na temat płodności i metod zapobiegania niepożądaney ciąży. Interesujące jest to, że grupa lekarzy ginekologów wykonujących zabiegi wazektomii jest najliczniej reprezentowana wraz z chirurgami, urologami i nawet lekarzami rodzinnymi. Lekarz, niezależnie od swoich poglądów osobistych czy religijnych, powinien jak najrzetelniej udzielić porady dotyczącej planowania rodziny, a tym samym antykoncepcji.

Najczęściej porady dotyczące metod antykoncepcji są udzielane w **gabinetach lekarzy ginekologów** i dotyczą głównie kobiet. Główny ciężar stosowania danej metody antykoncepcyjnej, niezależnie od potencjalnych powikłań spada na kobietę.

**III. Wazektomia** jest bezpieczną bardzo skuteczną metodą antykoncepcji u mężczyzn. Spełnia wszystkie kryteria nowoczesnej, odwracalnej, bezpiecznej metody antykoncepcji. W USA jest to metoda stosowana przez 8% wszystkich małżeństw, w skali roku wykonywanych jest w przybliżeniu u 600 000 mężczyzn, co stanowi że jest to bardziej częsty zabieg niż inne procedury urologiczne. W Polsce brak danych na ten temat, mimo że dwa Ośrodki wykonują ten zabieg już od ośmiu lat. Jeszcze 20 lat temu mężczyźni bali się zabiegu wazektomii z powodu możliwych powikłań i bólu.

Zastosowanie znieczulenia miejscowego systemem Madajet, oraz wprowadzenie metody „bez skalpela” spowodowało trzykrotny wzrost liczby wykonywanych wazektomii. Zastosowanie tej techniki zminimalizowało strach przed zabiegiem wazektomii u mężczyzn, związany z użyciem igły podczas znieczulenia miejscowego (czy też uspienia).

#### IV. Co znaczy system ABISSS?

W systemie **ABISSS (6xNIE)** zawiera się cała istota postępowania klinicznego.

1. **Bez anestezjologii (No anaesthesia)**
2. **Bez bólu (No pain)**
3. **Bez igły (No Needle)**
4. **Bez skalpela (No scalpel)**
5. **Bez szwów (No sutures)**
6. **Bez stresu (No stres)**

Po znieczuleniu miejscowym, pacjent nie widzi żadnej igły i po 20 minutach może samodzielnie wracać do domu. Dawka polokaliny stosowana do znieczulenia stanowi 1/7 dawki stosowanej do znieczulenia nasiękowego. Do rozwarstwienia tkanki skórnej nie jest używany skalpel, lecz specjalnie zakrzywiony pean. Po zabiegu na miejsce rozwarstwienia skóry nie są zakładane szwy, co w sumie stanowi zabieg bezstresowy.

#### V. Zalety tej metody antykontracepcji

1. **Wolność od strachu przed niechcianą ciążą**
2. **Poprawa relacji partnerskich o 78%**
3. **Mężczyźni po wazektomii żyją dłużej**
4. **Pozytywny wpływ na małżeństwo**
5. **Lepsze życie seksualne**
6. **Zabieg bez usypiania, bezbolesny, bez skalpela.**

[www.wazektomia.com](http://www.wazektomia.com)

## Najczęściej zadawane pytania-FAQ

**Mężczyzna i jego żona (partnerka) powinni troskliwie rozważyć, co chcą wiedzieć przed podjęciem decyzji o wykonaniu wazektomii. Lekarz powinien zatem rzetelnie poinformować pacjenta o wszystkich dostępnych metodach antykontracepcji w danym kraju.**

#### Czym jest wazektomia?

Wazektomia jest mikrochirurgiczną procedurą mającą na celu doprowadzenie do okresowej niepłodności mężczyzny. Należy do najbardziej popularnych form antykontracepcji w USA i wielu innych krajach. Jest bezpieczna, prosta, ma bardzo dużą skuteczność (99,9%). Chociaż mężczyźni kontynuują stosunki seksualne i mają orgazmy jak poprzednio, ich nasienie nie zawiera plemników.

Technika bez skalpela – Wazektomia Bez Skalpela (WBS) – jest jedną z dwóch głównych chirurgicznych metod wykonywanej wazektomii. Większość lekarzy popiera WBS. Użycie skalpela, jak też nacięcie nie jest wymagane, stosuje się jedynie rozwarstwienie skóry, bez zakładania szwów. W dodatku podczas stosowania tej techniki obserwuje się często mniejszy dyskomfort, z redukcją ryzyka krwawienia czy infekcji. Blizna jest prawie niewidoczna.

#### Jak długo trwa procedura WBS i powrót do stanu fizjologicznego?

Sama procedura WBS zazwyczaj trwa 15-20 minut. Pacjent przebywa w gabinecie ok. 30 minut, a związane to jest z przygotowaniem, przeczytaniem i podpisaniem dokumentacji, rozmową przed i po zabiegu.

Po wazektomii wskazana jest ostrożność i oszczędny tryb życia przez kilka dni, gdyż pacjent może odczuwać niewielki ból i delikatne „pociąganie”.

#### Co należy zrobić, by wykonywać wazektomię?

Zapraszam do współpracy. Jestem w stanie nauczyć wykonywania procedury wazektomii każdą Koleżankę i każdego Kolegę. ■

# Prawa seksualne i reprodukcyjne

International Planned Parenthood Federation  
Towarzystwo Planowania Rodziny – Polska  
Quality of Care – working for clients rights- IPPF

Międzynarodowa Federacja Planowanego Rodzicielstwa (IPPF) od pięćdziesięciu lat działa na rzecz zapewnienia dostępu do usług i edukacji w zakresie zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego milionom ludzi na całym świecie.

## Wprowadzenie

Celem programów z zakresie zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego jest podnoszenia jakości życia kobiet, mężczyzn i młodzieży. Aby osiągnąć ten cel, wszystkie usługi, z których korzysta klient, powinny być świadczone ze stałą wysoką jakością oraz odzwierciedlać powyższą ideę.

Od późnych lat osiemdziesiątych zaczęto zwracać uwagę na jakość usług oraz jej znaczenie dla satysfakcji klientów, zwiększenia ich potrzeb i akceptacji w stosunku do usług w zakresie zdrowia seksualnego i planowania rodziny. Wysoka jakość usług zapewnia klientom warunki do dokonywania świadomych, indywidualnych decyzji w zakresie ich zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego. Od kiedy dostęp do usług w zakresie zdrowia seksualnego i reprodukcyjnego oraz planowania rodziny został uznany za prawo każdej osoby i pary, jakość usług może być rozumiana jako prawo klienta. Rozszerza to znaczenie terminu „klient” z osoby pragnącej skorzystać z danych usług na każdego członka społeczności, który potrzebuje danych usług.

**Klient powinien być w centrum działań w zakresie zdrowia seksualnego i planowania rodziny.** Takie podejście oznacza, że usługodawca powinien być świadomy potrzeb klienta i powinien umieć je zaspokoić i uszanować.

- PRAWO do życia
- PRAWO do wolności i bezpieczeństwa osobistego
- PRAWO do równości i wolności od wszelkich form dyskryminacji
- PRAWO do prywatności
- PRAWO do wolności myśli
- PRAWO do informacji i edukacji
- PRAWO do wyboru, kiedy i czy wstępować w związek małżeński, zakładać i planować rodzinę
- PRAWO do decydowania, czy lub kiedy mieć dzieci
- PRAWO do opieki zdrowotnej i zabezpieczenia zdrowia
- PRAWO do korzystania ze zdobyczy nauki
- PRAWO do wolności zgromadzeń i uczestnictwa politycznego
- PRAWO do wolności od tortur i poniżania

**Antykoncepcja mężczyzn = wazektomia**

## Definicja wazektomii

Sterylizacja mężczyzn (to nie jest usuwanie gonad) lub inaczej **wazektomia** to przerwanie zdolności rozrodczej mężczyzny w celu trwałego zakończenia jego płodności. Skutek ten osiągnąć jest na drodze prostej, bezpiecznej, taniej i dobrze tolerowanej operacji, która może być przeprowadzona w ramach **usługi ambulatoryjnej**. W czasie **wazektomii** każdy nasieniowód jest przecinany i podwiązany w celu uniemożliwienia uwalniania spermy do ejakulatu.

**Wazektomia** jest jedną z najbardziej skutecznych metod antykonceptyjnych. Jeśli jest przeprowadzona prawidłowo, jej stopień zawodności wynosi 0.1 ciąży na 100 partnerek w ciągu pierwszych 12 miesięcy od zabiegu. ■

## Szanowni Państwo!

### Dlaczego wazektomia?

Literatura na temat samej wazektomii liczy ponad 900 pozycji, natomiast w naszym piśmiennictwie nie znajdziemy żadnej publikacji. Dlatego też przygotowałem obszerną monografię na temat współczesnych naukowych badań dotyczących antykoncepcji u mężczyzn.

**Wazektomia spełnia wszystkie kryteria nowoczesnej, odwracalnej, bezpiecznej metody antykoncepcji.** W USA jest to metoda stosowana przez 8% wszystkich małżeństw. Wazektomię wykonuje się rocznie u ok. 600 000 mężczyzn (w wielu przypadkach także w prywatnych klinikach); tym samym jest to częstszy zabieg niż inne procedury urologiczne.

*Departament Zdrowia i Usług Społecznych opublikował raport w 2005 r. dotyczący najczęściej stosowanych metod kontroli urodzeń, wymieniając cztery najlepsze metody: **doustne środki antykoncepcyjne (28%), zablokowanie jajowodu (salpingektomia 23%), prezerwatywa (17%) i wazektomia (16%!!!).***

W Polsce brak danych na ten temat, mimo że dwa ośrodki wykonują ten zabieg już od ośmiu lat. Według moich przybliżonych obliczeń jest to **0,014%** w porównaniu do innych metod antykoncepcji.

Jeszcze 20 lat temu mężczyźni bali się zabiegu wazektomii z powodu możliwych powikłań i bólu. Zastosowanie znieczulenia miejscowego systemem Madajet oraz wprowadzenie metody „bez skalpela” spowodowało trzykrotny wzrost liczby wykonywanych zabiegów. Zastosowanie tej techniki zminimalizowało obawy mężczyzn związane z użyciem igły podczas znieczulenia miejscowego (czy też uśpienia). Po znieczule-

niu miejscowym pacjent nie widzi żadnej igły i po 20 minutach może samodzielnie wracać do domu. Dawka lignokainy wykorzystana do znieczulenia stanowi 1/7 dawki stosowanej do znieczulenia nasiękowego. Do rozwarstwienia tkanki skórnej nie jest używany skalpel, lecz specjalnie zakrzywiony pean. Po zabiegu na miejsce rozwarstwienia skóry nie są zakładane szwy, co w sumie stanowi zabieg bezstresowy.

**Wazektomię można wykonać w każdym gabinecie ginekologicznym**

### Dlaczego pacjenci decydują się na wazektomię?

#### Oto najczęstsze powody:

- ➔ nie chcę lub nie chcemy mieć więcej dzieci (finanse, brak mieszkania)
- ➔ żona bardzo źle znosi antykoncepcje hormonalną
- ➔ żona źle znosi inne metody antykoncepcji,
- ➔ żona choruje lub jest po ciężkich zabiegach chirurgicznych
- ➔ sytuacje spadkowo-majątkowe (żeby nowy partner nie dziedziczył majątku)
- ➔ nigdy nie chcę mieć dzieci – decyzja partnera i partnerki.

### Kto planuje i wykonuje wazektomię?

**Największa grupa zawodowa to informatycy.** Ale można wymienić też: lekarzy, prawników, leśników, rolników, finansistów, bankowców i wiele innych zawodów.

**Rewazektomia, nakłócie najdrza i procedura in vitro, jak też oddanie nasienia do Banku Nasienia to 5-6% przewidywalnych przyszłych zdarzeń losowych dotyczących obecnej lub nowej partnerki.**

Z poważaniem  
dr Eugeniusz Siwik, położnik-ginekolog

Polskie Prawo i Konstytucja gwarantują zarówno prawo, jak i obowiązek podejmowania świadomych decyzji o własnym zdrowiu. Zdolność płodzenia jest dobrem indywidualnym i nie należy do społeczeństwa, tylko do konkretnego człowieka. Musisz rozpatrzyć wszystkie opcje, ryzyko i korzyści oraz podjąć najlepszą możliwą dla Ciebie decyzję.

Dla **prof. Mariana Filara**, kierującego Katedrą Prawa Karnego i Polityki Kryminalnej Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, sprawa jest prosta: *Zdolność płodzenia jest dobrem indywidualnym i nie należy do społeczeństwa, tylko do konkretnego człowieka. Jeśli zgadza się on, aby tę zdolność utracić, a jest choćby kilkunastoprocentowa szansa na zabieg odwrotny, to nie ma problemu.*

Polskie prawo stale dostosowuje się do rozwiązań zachodnioeuropejskich, gdzie w zdecydowanej większości krajów wazektomia jest nie tylko legalna, ale i czasami, jak w Anglii czy Irlandii, bywa refinansowana przez tamtejsze kasy chorych.

Według **prof. Witolda Kuleszy**, wybitnego karnisty z Uniwersytetu Łódzkiego, w najbliższej perspektywie jest też szansa na pełne uznanie wazektomii w Polsce, pod warunkiem, że: *dokona jej lekarz w ramach czynności leczniczej podyktowanej potrzebą poprawy stanu zdrowia, rozumianego nie tylko jako brak choroby, ale i dobrego samopoczucia pacjenta.* Nie ma jeszcze takiego zapisu prawa, ale jest już taka praktyka. Dlatego prokuratorzy nie zajmują się lekarzami wykonującymi zabiegi. Zaczynają się przekonywać do *nieterapeutycznych zabiegów lekarskich.*

**W Polsce wazektomia  
jako metoda antykoncepcji  
nigdy nie była zabroniona  
ani karalna**

  
Wazektomia.com

# EMMMPRES

## EUGENIUSZ SIWIK



Aleja Wilanowska

724

Sarmacka

Ryocerska Polskiego

Krzyszto

Sarmacka

Herbu Pogon

Herbu Leliva

Franciszka Klimczaka

Przyczalkowa

Franciszka Klimczaka

Krzyszto

Kazaczak

724



Wazektomia.com

[www.wazektomia.com](http://www.wazektomia.com)

**Zadzwoń  
do nas  
już teraz**

**tel. 22 849 17 99 tel. kom. 501 103 456**

**ul. Klimczaka 5, lok. 88, 02-797 Warszawa**

**[www.wazektomia.com](http://www.wazektomia.com) [siwike@wazektomia.com](mailto:siwike@wazektomia.com)**