

Pszichológiai tényezők hatása az In Vitro Fertilizáció (IVF) kimenetelére. Érzelmi állapotok alakulása a kezelés során

Témavezető: Dr. Nagy Beáta

Intézet: Debreceni Egyetem, Népegészségügyi Kar, Magatartástudományi Intézet

A meddőség mára világméretű népegészségügyi problémává vált, a népességnek körülbelül 10%-át érinti (Boivin és mtsai, 2007). A leggyakrabban alkalmazott meddőségi beavatkozás az In Vitro Fertilizáció (IVF), amelynek segítségével körülbelül 35 százalékos eredményességgel érhető el terhesség. A kezelések nem csupán fizikai és anyagi, de komoly emocionális megterhelést is jelentenek a reprodukciós nehézségekkel küzdő párok számára. A beavatkozások során fokozódhat a pszichológiai distressz, általánossá válhatnak a depresszív reakciók, a szociális izoláció és az üresség-érzés.

Kutatásunk egyik célkitűzése az IVF-kezelésben részt vevő párok megküzdési képességének felmérése. Emellett arra is keressük a választ, hogy hogyan változik a párok érzelmi állapota a kezelés három különböző fázisában (1. IVF-ciklus kezdete előtt (T1), 2. Embrió-transzfer előtt (T2), 3. Terhességi teszt előtt (T3)).

Eredményeink szerint az IVF-fel kezelt férfiak a kezelés kezdetekor (T1) mutatták a legmagasabb negatív affektivitást, míg a nők negatív érzelmi állapota a terhességi teszt előtt (T3) volt a legjelentősebb. Emellett a nők szignifikánsan magasabb szintű depressziót és szorongást mutattak a terhességi tesztet megelőző időszakban (T3), mint férfi társaik. A depresszió átlagértékeit tekintve, a férfiaknál csökkenő, a nőknél növekvő tendencia figyelhető meg a beavatkozás során. A nők szignifikánsan gyakrabban alkalmazzák a segítségkérés és a visszahúzóds megküzdési stratégiát, mint a férfiak. Személyiségforrásaikat tekintve, a férfiak szignifikánsan magasabb leleményességgel rendelkeznek – tehát képesek alternatív megoldások, eredeti ötletek kimunkálására stresszhelyzetben. A nők társas mobilizálási képességben múltak felül a férfiakat, tehát ők sikerebbnek bizonyulnak a kapcsolatteremtésben és mások támogatásának megnyerésében céljaik megvalósítása érdekében.

Jelen vizsgálatunk és annak eddig kutatott, döntően nemzetközi háttere megerősítik a lélektani tényezők szerepét a meddőség kezelésében. Mivel a hazai protokollnak még nem része a pszichés szűrés és támogatás a meddőségi programokon belül (Higi, Süli és Vereczkey, 2013), ezért szeretnénk felhívni a figyelmet a témával való foglalkozás jelentőségére, valamint a kezelése alatt álló párok pszichológiai támogatásának fontosságára.