

תפקוד השחלה נשמר בטרנסג'נדרים גם לאחר שנה של טיפול הורמונלי

תוצאות המחקר שנערך ב"איכילוב" מהותיות עבור מטופלים טרנסג'נדרים ובני זוגם המעוניינים בילדים ביולוגיים

מאת: מערכת דוקטורס אונלי 25.03.2019

<https://adhd.doctorsonly.co.il/2019/03/162156/>



תפקוד השחלה נשמר בגברים טרנסג'נדרים גם לאחר שנה של טיפול הורמונלי. כך עלה במחקר חדש שנעשה במרכז הרפואי איכילוב – תל אביב ותוצאותיו הוצגו בכנס השנתי של החברה האמריקאית לאנדוקרינולוגיה שנערך בסוף השבוע בניו אורלינס.

תוצאות המחקר מהותיות עבור מטופלים טרנסג'נדרים ובני זוגם המעוניינים בילדים ביולוגיים. "הראינו במחקרנו זה, לראשונה, שאחרי טיפול במשך שנה בטסטוסטרון, התפקוד השחלתי נשמר בדרגה המאפשרת פוריות", מסרה החוקרת הראשית במחקר, ד"ר איריס יעיש, רופאה בכירה במכון האנדוקריני ב"איכילוב".

הטיפול בטסטוסטרון, הוסיפה, ניתן לצורך התאמה מגדרית בגברים טרנסג'נדרים שחלקם מעוניינים להרות בעצמם או באמצעות פונדקאות: "בשל העובדה שההשלכות ארוכות הטווח של טיפול בטסטוסטרון על הפוריות אינן ידועות, ההמלצה הנוכחית היא להפסיק טיפול בטסטוסטרון שלושה חודשים לכל הפחות לפני טיפולי הפוריות".

במחקר נטלו חלק 52 גברים טרנסג'נדרים, בטווח גילאים 17-40 (גיל ממוצע 23) שטופלו בטסטוסטרון במשך שנה. 17 מהם היו בזוגיות, רק ארבעה (7%) מתוכם עברו שימור פריון על ידי הקפאת ביציות. תשעה (17%) מהמטופלים הביעו רצון לילדים בעתיד ו-26 (50%) לא בטוחים עדיין לגבי הרצון לילדים.

במחקר נבדקו רמות ההורמון AMH המשמש כמדד לרזרבה שחלתית וכן בוצעה בדיקת סונר גניקולוגי לשם הערכת הפעילות השחלתית. "למרות העלייה הצפויה ברמות הטסטוסטרון והירידה הצפויה ברמות האסטרוגן בדם, לאחר שנה של טיפול, למטופלים היו רמות AMH בטווח התקין המאפשר פוריות", הדגישה ד"ר יעיש.

רמות ה-AMH הממוצעות באוכלוסיית המחקר ירדו מעט, מ-5.65 ng/ml לפני תחילת הטיפול ל-4.89 ng/ml לאחר שנה של טיפול. רמות אלו מצביעות על תפקוד שחלתי שמור. הנחה זו נתמכת גם על ידי מדדים בסונר גניקולוגי - AFC - ANTRAL FOLLICULAR COUNT המהווה אף הוא מדד לתפקוד שחלתי ועובי רירית הרחם, שנשארו ללא שינוי במשתתפי המחקר.

"הדבר חשוב כיוון שעובי הרירית חיוני להשרשה של העובר ולהצלחת ההריון", מבהירה ד"ר הדר אמיר מהמכון לפוריות בבית חולים ליס ושותפה למחקר.

"למרות שיש צורך לחקור את ההשפעה של טסטוסטרון על פרמטרים נוספים הקשורים לפוריות כגון איכות הביציות וההפריות, תוצאות אלו הן נדבך נוסף בדרך להענקת הזדמנות שווה לפוריות לאוכלוסיית הטרנסג'נדרים", מסכמת ד"ר יעיש.

המחקר נעשה בשיתוף פעולה בין המכון לאנדוקרינולוגיה ומטבוליזם - ד"ר איריס יעיש, חוקרת ראשית, פרופ' תורג'מן קרן, ד"ר דנה זייד, ד"ר יעל סופר, פרופ' נפתלי שטרן, אחות נחמה גולני, והמכון לפוריות - פרופ' פואד עזם, ד"ר הדר אמיר ופרופ' גד מלינגר, בהדרכתה של פרופ' יונה גרינמן, מהמכון האנדוקריני.