

Sterilität und weibliche und männliche Identität

Autor(en): **Fankhauser, Lisa**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Schweizer Hebamme : offizielle Zeitschrift des Schweizerischen Hebammenverbandes = Sage-femme suisse : journal officiel de l'Association suisse des sages-femmes = Levatrice svizzera : giornale ufficiale dell'Associazione svizzera delle levatrici**

Band (Jahr): **88 (1990)**

Heft 7-8

PDF erstellt am: **08.08.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-950353>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Sterilität und weibliche und männliche Identität

Zusammengefasst von Lisa Fankhauser

Frau Dr. Daniela Bavestrello ist Dozentin für Sexologie an der Universität in Genua und Mitglied der italienischen Gemeinschaft klinischer Sexologie, Genua. Nachfolgend eine kurze Zusammenfassung ihres Referates:

In alten Kulturen wurde Zeugung von Kindern als etwas Magisches und Göttliches betrachtet. Im Laufe der Zeit wurde Zeugung aber immer mehr ein rein biologischer Prozess, zu deren Erklärung weder Magie noch kulturelle oder soziale Ereignisse gebraucht wurden. Sexualität und Zeugung wurden identisch. In liberalen Gesellschaften von heute haben Paare eine gewisse Wahlfreiheit. Sie können sich für oder gegen Kinder entscheiden, und die Sexualität hat wieder einen eigenen Stellenwert.

Trotzdem bringt keine Kinder haben zu können grosse psychische und physische Probleme mit sich. Zum einen wirkt das kulturelle Erbe nach. So ist zum Beispiel die lateinische Wurzel für das Wort Sterilität negativ besetzt: unnützlich.

Zum andern schränkt die Tatsache, keine Kinder haben zu können, das Selbstbestimmungsrecht des einzelnen

Individuums ein. Selbstbildnis und sexuelle Identität werden je nach Geschlecht in unterschiedlicher Weise verletzt.

Die sexuelle Identität des Mannes ist gekoppelt an das Gefühl von Macht, Herrschaftsanspruch und Aggressivität. Sterilität wird als Bedrohung der sexuellen Potenz erfahren.

Für die Frau bedeutet Sterilität eher einen Eingriff in die persönliche Integrität, da heute weibliche Identität noch immer stark an Mutterschaft gebunden ist.

Bei von Sterilität betroffenen Paaren ist zu beobachten, dass sich oft sexuelle Probleme einstellen. Sexualität kann nicht mehr in ihrer Ganzheit erfahren werden, sondern verengt sich zwangsläufig auf den Versuch, schwanger zu werden.

Welchen Weg ein Paar nach der Diagnose Sterilität wählt, hängt von mehreren Faktoren ab: Stärke des Kinderwunsches, Verwurzelung des einzelnen in Umgebung, Familie etc. Neben der rein medizinisch-technischen Lösung, so Frau Bavestrello, wäre es wünschenswert, vermehrt Gewicht auf andere Lösungsansätze zu legen. □

AID: artificial insemination of donor
Das bedeutet: künstliche Besamung mit Spendersamen.

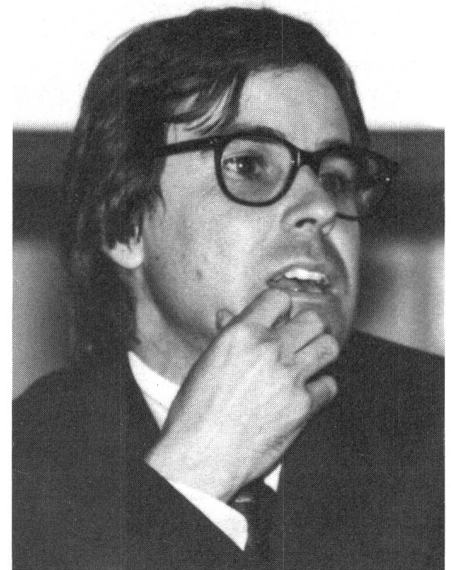
AIH: artificial insemination of husband
Das bedeutet: künstliche Besamung mit dem Samen des Ehemannes.

GIFT: gamet intrafallopian transfer
Das bedeutet: Oocyten werden entnommen und zusammen mit den Spermien in den Eileiter transferiert.

ZIFT: zygot intrafallopian transfer
Das bedeutet: Oocyten werden der Frau entnommen und im Labor (in vitro) befruchtet, die so entstandenen Zygoten werden sodann in den Eileiter übertragen.

FIVET = IVFET: in vitro fertilisation mit Embryotransfer

Das bedeutet: Oocyten werden der Frau entnommen, im Labor (in vitro) befruchtet und die so gewonnenen Embryonen werden in den Uterus der Frau übertragen.



Dr. L. Bronz

Schwangerschaft und Geburt nach Sterilitätsbehandlung

von Dr. Luciano Bronz, Chefarzt der Gynäkologisch – Geburtshilflichen Abteilung am Ospedale San Giovanni, Bellinzona

Zusammengefasst von Monika Müller

Der Dozent erläutert anhand der Statistikzahlen des normalen Kollektivs, dass es sich bei diesen Schwangerschaften um **Risikoschwangerschaften** handelt.

Die Häufigkeit der Mehrlingsschwangerschaften erhöht sich um 10- bis 15fache, je nach vorangegangener Intervention.

Gemini: 18,7% – 25%

Drillinge: 3,3%

Vierlinge: 0,2%

Abortrate (altersabhängig):

Nach induzierter Ovulation mit Clomid um ca. 10% erhöht, nach Gonadotropingaben 4 – 5% erhöht, nach Gabe des Gonadotropin-Releasingshormons 5% erhöht, nach In vitro Fertilisation (IVF) bis zu 15% erhöht, nach Gamet-Intrafallopian Transfer (GIFT) bis zu 20% erhöht. Eine leichte Erhöhung der Abortrate ist auch nach makrochirurgischen Tubeneingriffen zu verzeichnen, nach mikrochirurgischen nicht. □

Extrauterine Graviditäten: Nach IVF um 2 – 3,5%; nach GIFT um 3 – 7% häufiger.

Eine engmaschige, umfassende Schwangerschaftskontrolle ist sehr wichtig. Laut Dr. Bronz ist bei den Frauen nach Sterilitätsbehandlung auch häufiger eine EPH-Gestose zu beobachten.

Für die Geburt sei ein gutausgerüstetes Zentrumsspital mit Neonatologieabteilung am geeignetsten. □