

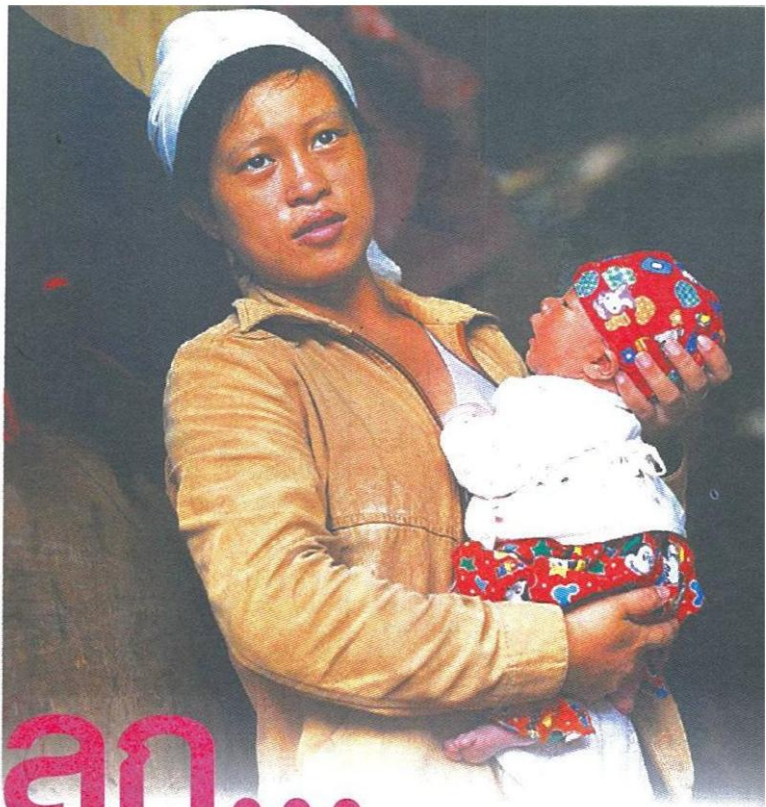


มีลูกมากก็วุ่นวาย
แต่จะเครียดกว่า ถ้าพยายาม
ทำอะไรก็ไม่ได้ใช้ของคล้องใจ
สักที เรื่องกระทบจิตใจนี้
กำลังลุกลามไปทั่วอาเซียน

ในยุคที่ภายในสมองของประชากร
โลกอัดแน่นไปด้วยเรื่องหาเลี้ยง
ปากท้องและความมั่งคั่งในชีวิต
ทำให้หนุ่มสาวหลายคนหลงลืมชีวิต
ครอบครัว กว่าจจะรู้ว่าต้องสืบทอด
ทายาท ก็ปาเข้าไป “หลักสี่” แล้ว ส่งผล
ให้ประสิทธิภาพของไข่และอสุจิต่อยลง
ไปตามสังขารและกาลเวลา
ปัญหาที่ยังคงรุมเร้าประเทศ
พัฒนาแล้ว และกำลังแพร่กระจายไป
ยังประเทศกำลังพัฒนาทั้งหลายด้วย
หนึ่งในนั้นคือ กลุ่มประเทศประชาคม
เศรษฐกิจอาเซียน หรือ AEC

ลูกยาก ไร้มาก

ศรายุธ อัสสมกร กรรมการ
ผู้จัดการศูนย์ซูพีเรีย เอ.อาร์.ที.
ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยากและวิจัยค้น
พบนวัตกรรมตัวอ่อนที่มีผลสำเร็จด้าน
อัตราการตั้งครรภ์ในระดับสากลและ
มีเทคโนโลยีทันสมัยที่สุดแห่งหนึ่งใน
เอเชีย เล่าว่า จากการเข้ามาสำรวจ
ความต้องการของชาวพม่ากว่า 3 ปี
ก่อนเปิดศูนย์ให้บริการในย่างกุ้งอย่าง
เป็นทางการเมื่อไม่นานมานี้
เขาพบอุปสรรคของการมีบุตร
ในภูมิภาคนี้ว่าไม่แตกต่างจากบ้านเรา
“คนพม่าที่มีฐานะทางสังคมและ
การเงินสูง ก็ไม่ต่างจากคนไทย คือมุ่ง
แต่ทำงานหาเงินจนไม่ทำการบ้าน แกรม



ลูก... ปัญหาทรวงใจ ‘AEC’

ไลฟ์สไตล์ยังเปลี่ยนแปลงไป มุ่งให้
ความสุขกับตัวเองก่อน เราสำรวจพบว่า
กลุ่มคนฟรีแลนซ์ในประเทศนี้มีอยู่กว่า
1 ล้านคน และทุกๆ 6 คู่สมรสจะมีภาวะ
ผู้มีบุตรยาก”

แต่ที่น่ากลัวกว่านั้นคือพม่าเป็นอีก
ประเทศหนึ่งที่มีภาวะการถ่ายทอดโรค
ทางพันธุกรรมที่สูง อาทิ โรคธาลัสซีเมีย
ในขณะที่การสาธารณสุขของพม่า
ยังไม่พร้อมเพรียง เพื่อยุติที่จะกระตุ้น
หรือให้ความรู้เกี่ยวกับโรคทาง
พันธุกรรม ทำให้คนพม่ายังไม่ตื่นตัว
กับอันตรายร้ายแรงนี้

ดร. ซอร์เมียวเซ ผู้เชี่ยวชาญแพทย์
และประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายปฏิบัติการ
ศูนย์ซูพีเรีย เอ.อาร์.ที เมียนมาร์
กล่าวว่า โรงพยาบาลของที่นี่ยังไม่มี
เทคโนโลยีและบุคลากรทางการแพทย์
ที่จะมารองรับเทคโนโลยีคัดกรอง
ตัวอ่อน (PGD-PCR) ให้ปลอดโรค

ทางพันธุกรรมก่อนการตั้งครรภ์
พวกเขาจึงหาทางออกด้วยการเข้ามาใช้
บริการในไทยที่ศูนย์ซูพีเรีย เอ.อาร์.ที.
มากกว่า 10%

“ผู้มีความเสี่ยงเป็นโรคพันธุกรรม
ในปัจจุบันมีอัตราที่สูงมาก ในไทยกว่า
30% เป็นพาหะธาลัสซีเมียทั้งที่รู้ตัว
และไม่รู้ตัว แกรมยังมีโรคที่แฝงมากับ
โครโมโซม อย่างตาบอดสี ฮีโมฟีเลีย
หรือดาวซินโดรมอีก ซึ่งการให้ความรู้
ความเข้าใจว่าโรคที่ถ่ายทอดทั้งทางยีน
และโครโมโซม สามารถป้องกันได้ด้วย
การคัดกรองตัวอ่อน นับเป็นการช่วย
ลดความเสี่ยงให้กับเจนเนอเรชั่นรุ่นลูก
หลานของเรา ไม่ต้องเผชิญกับความ
ทรมาน” ศรายุธ กล่าว

เทคโนโลยี เจริญพันธ์ุ

ทั้งนี้ ไม่ว่าจะเป็นผู้มีบุตรยาก
เลือกเพศบุตร ตั้งครรภ์แล้วเกิดภาวะ

แห่งเป็นอาจิดน หรือแม้กระทั่งคู่สมรสที่มีความผิดปกติทางพันธุกรรมที่จะถ่ายทอดสู่บุตร ต่างหันมาพึ่งพาเทคโนโลยีการเจริญพันธุ์ อย่างการผ่าตัดเพื่อเก็บไข่ หรืออสุจิจากอณูเพาะปฏิบัติการณ์เลี้ยงตัวอ่อน หรือตรวจวินิจฉัยพันธุกรรมตัวอ่อนกันมากขึ้น

“เมื่อพยายามด้วยตัวเองแล้วยังไม่บรรลุผล ก็ต้องเข้ามาพบแพทย์ ซึ่งก็จะแนะนำทางออกที่เหมาะสมให้ อาจจะเป็นเด็กหลอดแก้ว ที่จะเลียนแบบสภาวะแวดล้อมในท้องนำไข่และไข่ยาเลี้ยงตัวอ่อนที่เลียนแบบธรรมชาติมากที่สุด หรือช่วยปฏิสนธิโดยการฉีดอสุจิเพียงตัวเดียวเข้าในเซลล์ไข่ ที่เรียกว่าอีกซี่ หรือช่วยนำอสุจิออกมาจากอณูเพาะในรายที่ฝ่ายชายไม่มีเชื้ออสุจิ หรือเทเซ่”

แต่ถึงอย่างนั้น สิ่งที่แพทย์ต่างให้ความสนใจและกังวลกันมาก ก็คือการ

พยายามป้องกันไม่ให้เกิดการถ่ายทอดโรคทางพันธุกรรมจากพ่อแม่สู่ลูก

ทั้งนี้พ่อแม่ยุคนี้มักไม่เลือกเจาะน้ำคร่ำตอนอายุครรภ์ 15-20 สัปดาห์ เพราะแพทย์เองก็แนะนำว่าอาจมีความเสี่ยงประมาณ 1% เนื่องจากงานวิจัยปี 1970 ประเมินความเสี่ยงของการแท้งที่เกิดจากการเจาะน้ำคร่ำไว้ที่ประมาณ 1 ใน 200 นอกจากนี้พวกเขายังกลัวว่าหากทำเร็วกว่านี้ ก็เสี่ยงทำอันตรายต่อแขนขาของทารก และกังวลว่าจะเกิดภาวะ

น้ำคร่ำหลุดออกตลอดเลือดอีกด้วย

นั่นทำให้ปัจจุบันนี้ หลายคนเลือกการตรวจพันธุกรรมของตัวอ่อน Preimplantation Genetic Diagnosis (PGD) โดยการใช้เทคนิค Polymerase Chain Reaction (PCR) สำหรับการตรวจภาวะของโรคธาลัสซีเมียในตัวอ่อน ร่วมกับการตรวจความเข้ากันได้ของ

เนื้อเยื่อระหว่างพี่และน้อง (HLA Matching) ซึ่งนับเป็นความสำเร็จของการคัดกรองพันธุกรรมตัวอ่อนที่ปลอดภัย โรครธาลัสซีเมีย และมีเซลล์ที่เข้ากันได้ระหว่างพี่และน้อง เพื่อใช้ในการปลูกถ่ายเซลล์ต้นกำเนิดในการรักษาโรครธาลัสซีเมีย สำหรับพี่ที่เป็นโรคให้หายขาดได้ด้วย

ศรายุทธ บอกต่อว่า แล้วเทคโนโลยีทันสมัยดังกล่าว ก็จะถูกส่งต่อไปยังผู้มีปัญหาเรื่องบุตรทุกภูมิภาคในโลก เช่นเดียวกับไทย โดยทุกศูนย์ในต่างแดน จะทำหน้าที่เป็นด่านหน้ารับให้คำปรึกษาก่อนจะใช้เทคนิคทางการแพทย์เพื่อนำไข่และอสุจิของหญิงชายส่งมายังห้องแล็บในไทย เพื่อวินิจฉัย วิเคราะห์คัดกรองและส่งผลกลับไปยังผู้เข้ารับคำปรึกษา

ด้วยความตั้งใจว่า เทคโนโลยีเจริญพันธุ์นั้นจะช่วยให้ “ว่าที่พ่อแม่” หลายคนสมหวัง “ได้ลูก ปลอดภัย” ●