

ÎNTEMEIEREA UNEI FAMILII – CE AR TREBUI SĂ ȘTIU

Este deosebit de important să știm că boala Crohn nu reprezintă un obstacol pentru o relație de succes, viața sexuală sau procreare. Boala Crohn nu are, de obicei, nicio influență directă asupra planificării familiale. Există un risc relativ cuprins între 0 și 36% de transmitere pe cale genetică a bolii Crohn. Prin urmare, nu excludeți contactul uman sau relațiile sexuale din viața dumneavoastră, ci efectuați ajustările necesare pentru a trăi o viață fericită și împlinită.

Contracepția

Dacă doriți să amânați o sarcină, atunci în principiu nu există obstacole în calea utilizării metodelor convenționale de contracepție.

În timpul perioadelor de remisiune, aceste metode sunt în general fiabile. Acest lucru nu se aplică însă fazei acute. În timpul

episoadelor acute, eficacitatea pilulelor este limitată - inclusiv din cauza diareei constante.

În oricare dintre cazuri, se recomandă să discutați despre opțiunile contraceptive cu medicul dumneavoastră și să anticipați eventualele reacții adverse.

Reproducerea și fertilitatea

Nu există efecte generale cunoscute ale bolii Crohn asupra fertilității masculine și feminine, în special în perioada de remisiune.

Totuși, în perioadele cu episoade acute, fertilitatea poate fi redusă la femei și este posibil să aveți probleme în a rămâne însărcinată, dar numai temporar.

La bărbați, erecția și ejacularea pot fi afectate negativ de complicațiile legate de boală, cum ar fi abcesele, fistulele și intervențiile chirurgicale.

Momentul potrivit?



Întemeierea unei familii și procrearea sunt unele dintre cele mai minunate experiențe din viață. În ciuda bolii, nu există niciun motiv care vă împiedice să vă îndepliniți aceste dorințe alături de partenerul dumneavoastră.

Urmați această regulă: *din punct de vedere medical, cel mai bun moment pentru a concepe este atunci când boala Crohn este în remisiune. În această perioadă, fertilitatea nu este redusă, iar sarcina poate evolua fără complicații și, în general, nu va fi cu nimic diferită de sarcina la femeile sănătoase. Riscul de complicații, cum ar fi avortul spontan, nașterea unui copil mort, crește atunci când boala este activă în momentul concepției și în timpul sarcinii.*

Discutați cu medicul

Concepția, evoluția sarcinii sau urmarea tratamentului pentru boala Crohn în perioada în care încercați să rămâneți însărcinată sau după ce deja sunteți însărcinată sunt subiecte care trebuie discutate cu gastroenterologul și ginecologul.

Bibliografie

http://www.crohnsandcolitis.ca/Crohns_and_Colitis/documents/CCF_59189_FAMILYMATTERSEN_1.PDF

<https://www.everydayhealth.com/crohns-disease/living-with/conceiving-when-you-have-crohns-disease/>

EM-40962

[/ro/boli/boala-crohn/sustinere/viata-cu-boala-crohn/starting-a-family](#)