

(המשך מעמוד 9)

טיפול הורמונאלי, המסתיים בהריון רב-עוברים, נחשב כישלון רפואי. זהו סיבוך שבמהלכו נוצרות בשחלה כמה ביציות בריזמית.

לכן משתדלים כל הרופאים הגינקולוגיים בארץ שדיעה על לידת שלישייה, רביעייה או חמישייה לא תודלף לידעת הציבור. הם מעדיפים לספר על הצלחותיהם הרבות בטיפול הורמונאלי, טיפולים שב-

הטיפול הצליח יתר על המידה - לידת חמישייה היא כישלון רפואי

סיומם ילדה האשה תינוק אחד. אולם אירוע כזה לא זוכה בתשומת-לב. אפילו לידת תאומים בעיקבות טיפול הורמונאלי נחשבת לכישלון, אבל הציבור הרחב מקבל זאת כתופעה נורמאלית.

אך, בכל-זאת, מגיעה ידיעה כזו לכלי-התעקשורת, וזאת לא ידעו להסביר במישי-רד יחסי-הציבור של בית-החולים על-שם חיים שיבא בתל-השומר, כפי שלא ידעו גם במישרד מנהל המחלקה לנשים ולילודת.

הרופאים משלימים עם הפירסום, משום שהידיעה יכולה להביא בעלי-יממון לתרום כסף לרווחתם הכלכלית של בני-הנוג.



המדה ויעקב שבת למחרת לידת החמישייה לא עושים את הפירסומת בשביל כסף

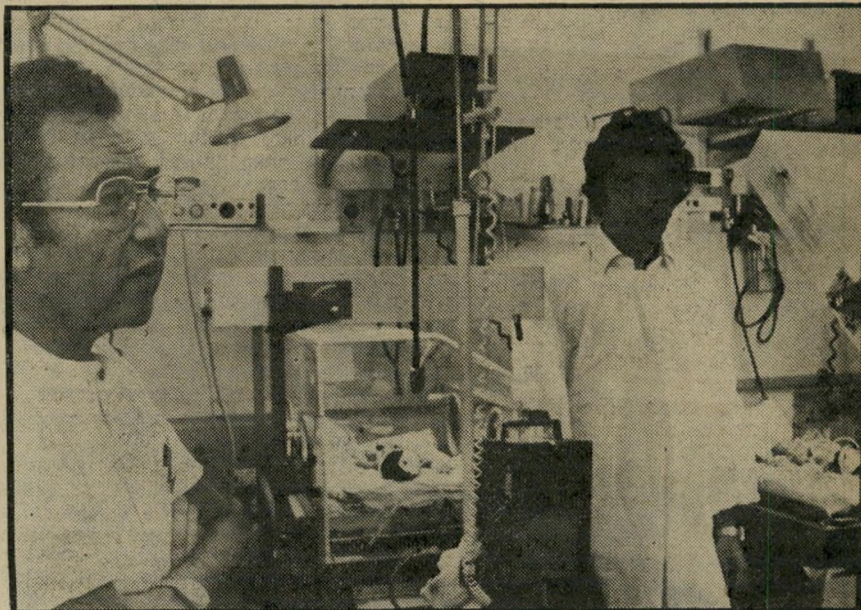
ביצית מופרת. אם לא חלה התעברות מסתיים המחזור ההורמונאלי בווסת, שהיא התמוטטות אותה הרירית.

כל המנגנון פועל בשיטת המשוב (היוזן-חוזר, פידבק) בין שלושת המקדים. חוסר או עודף הפרשת הורמון מאחד המוקדים מונע יצירת ביצית. טיפול הורמונאלי הי ניתן לנשים כדי לגרום לביוץ נועד להביא לאיזון בין המערכות.

טיפול לעידוד ביוץ נעשה היום בעזרת (המשך בעמוד 72)

משפיעים על כמות ייצור ההורמונים אחרים, שמפרישה בלוטת יותרת-המוח (היפירפיסה). ההיפופיסה מייצרת גונוטרופינים משני סוגים, FSH ו-LH, אשר מעוררים את המוקד השלישי, השחלה, ליצור אסטרוגן (לפני הביוץ) ופרוגסטרון (אחרי הביוץ).

הורמון LH, המופרש מיותרת-המוח, הוא הגורם לביצית לחרוג מזיקה-שחלה והאסטרוגן מביא לשיגשוג רירית הרחם (המתחרשת בכל מחזור). הפרוגסטרון גורם לשינוי ברירית, ומכין אותה כמצע לקליטת



יעקב שבת ודוקטור עמנואל בירנבאום לא יכול להבטיח חיים



אירן האנפן והחמישייה שלה החמישייה הראשונה בעולם

כמה שנים, אך הצליחה אחרי טיפול הורמונאלי. הנשים הזוכות בטיפול הורמונאלי הן אלה שבשחלה שלהן לא מתרחש ביוץ. ההפרעה יכולה להתבטא בהיעדר מוחלט של וסת או במחזורי-הידישי בלתי-נוספים. ייתכן גם, היעדר כל תופעות לוואי השיטה הפשוטה ביותר להיווכח שאין ביוץ היא בעזרת מדידת חום-גוף. מדי

שביום אחד הפכו להורים למישפחה ברוכת ילדים. אולם יש רופאים השוללים דרך כזו להשגת המימון, וטוענים שעל המישי-פחה לקבל סיוע ממישרד-הרווחה באופן המקובל.

אם כן, איך הגיעה הידיעה על לידת החמישייה לידעת הציבור? אחת האחיות במימרת-הלילה במחלקת-הילודות, שהיתה אחוזת התרגשות למישמע הבשורה, אמרה לחברותיה: "למה שיפרסמו על לידת חמישייה רק בביליטון, הנחשב למתחרה במגזיטין שלו עם בית-החולים שיבא?" היא סברה לחומה שזו ידיעה בעלת חשיבות, המעידה על הישיגר-רפואי, והידיעה עליה לעיתונות.

"האמת היא", אמר למחרת האב, "שאני שבערצון. אני יודע שאזדקק לסיוע הכספי שהפירסום עשוי להביא". בעודו מחזיק ביד אשתו, חמדה, המת-אוששת באיטיות מהניתוח, שותח יעקב בלבבויות עם כל המבקרים שפוקדים את מיטת היולדת המפורסמת. בין המבקרים הטרנדנים היו גם נציגי העיתונות, הכתובה והאלקטרונית.

בהוצאת הטיפול - מיליון לירות לפני וחמישה מיליון בחודש אחרי - משתתפת המדינה

בוקר מודדת האשה את חום-גופה ורושמת את התוצאה. אם נוצרה ביצית בשחלה, תראה עקומת החום עלייה של שלוש עשיריות המעלה (צלסיוס) 14 יום לפני מועד הווסת. חום זה יישמר עד יום ה-ווסת, ויירד עם תחילת המחזור הבא. יצירת הביצית תלויה בהפרשת הורמון נים משלושה מוקדים בגוף, תקלה באחד המוקדים משבשת את התהליך כולו ומר-נעת היווצרות ביצית. המוקד הראשון הוא בלוטת בסיס המוח (היפוטלמוס), שההורמונים המיוצרים בו

לחמדה, בת הזקונים במישפחה בת 12 הנפשות מגיבעת-שמואל לא היה מחזור חודשי מעולם. כששרתה בצבא הפנתה אותה הרופאה לטיפול בבית-החולים אסף-הרופא. שם היא קיבלה טיפול לפיתרון הבעיה, אולם הטיפול לא הניב תוצאות. לפני שנשא אותה יעקב לאשה, ידעו שניהם שאם הטיפול ההורמונאלי לא יצליח הם לא יזכו לחבוק ילד. יעקב חשש אומנם מכך, אולם לנגד עיניו עמדה כל הזמן הדוגמה של חברתם, שהתקשתה לתרות