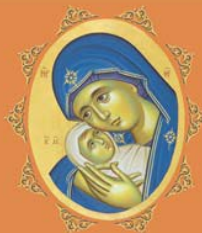


Συμβολή στον Ἀντι-εκτρωσιακό Ἀγώνα



ΠΑΝΑΓΙΑ
Η
ΒΡΕΦΟ
ΦΙΛΟΥΣΑ
Η ΠΡΟΣΤΑΤΙΣ
ΚΑΙ ΒΟΗΘΟΣ
ΤΩΝ ΕΚΤΡΩΘΕΝΤΩΝ

**Ἡ καταστροφή τῶν «ἐλαττωματικῶν» ἐμβρύων
εἶναι ἔκτρωση καὶ μάλιστα πολλαπλή!**

Ἡ «Προεμφυτευτική Γενετική Διάγνωση-Ἐξέταση» καὶ ἡ σχέση της μὲ τὴν Ἐκτρωση!¹

Ἡ «Προεμφυτευτική Γενετική Διάγνωση» («Preimplantation Genetic Diagnosis»)-PGD) καὶ ἡ «Προεμφυτευτική Γενετική Ἐξέταση» («Preimplantation Genetic Screening»)-PGS) πραγματοποιοῦνται κατὰ τὴν διάρκεια τῆς ἐξωσωματικῆς γονιμοποίησης, πρὶν ἀπὸ τὴν μεταφορὰ τοῦ ἐμβρύου στὴν μήτρα, ὥστε νὰ ἐπιλέγονται ἔμβρυα χωρὶς γονιδιακὲς (PGD) ἢ χρωμοσωμικὲς παρεκκλίσεις (PGS).

Ἀκόμα καὶ οἱ ὑπέρμαχοι τῆς μεθόδου αὐτῆς ἀναφέρουν, ὅτι

1. Περιοδ. «Ἑλληνορθόδοξη Πολύτεκνη Οἰκογένεια», ἀριθμ. τεύχους 157/ Ἰανουάριος-Φεβρουάριος-Μάρτιος 2018, σελ. 4-9. Τοῦ Ἰωάννου Γ. Θαλασσινοῦ, Ἀντιπροέδρου Π.Ε.ΦΙ.Π. • Ἐπιμέλ. ἡμετ.

Ἀφορμὴ γιὰ νὰ γραφεῖ αὐτὸ τὸ ἄρθρο ἀπέτελεσε τὸ ἐξῆς περιστατικό:

Πρόσφατα ἡ Π.Ε.ΦΙ.Π. δέχθηκε τὴν ἐπίσκεψη ἑνὸς Πολυτέκνου ζευγους, ὁ γιὸς καὶ ἡ νύφη τοῦ ὁποίου εἶναι φορεῖς γενετικῆς νόσου. Ζήτησαν οἰκονομικὴ βοήθεια, προκειμένου νὰ υποβληθεῖ ἡ νύφη τους σὲ συγκεκριμένη δαπανηρὴ ἐξέταση, «ἀπαραίτητη» γιὰ νὰ ἀποκλεισθεῖ ἡ πιθανότητα ἀπόκτησης ἀσθενοῦς παιδιοῦ.

Ἡ Π.Ε.ΦΙ.Π. ζήτησε τὴ γνώμη μιᾶς εὐσεβοῦς γυναικολόγου, συνεργάτιδος της, ἡ ὁποία ἀποφάνθηκε ὅτι πρόκειται γιὰ τὴν «Προεμφυτευτικὴ Γενετικὴ Διάγνωση» ποὺ πραγματοποιεῖται μόνον σὲ ἐξειδικευμένες Κλινικὲς Ἐξωσωματικῆς Γονιμοποίησης. **Με αὐτὴ ἐλέγχονται τὰ ἔμβρυα ποὺ προήλθαν ἀπὸ τὴ διαδικασία τῆς ἐξωσωματικῆς, γιὰ τὸ ἐνδεχόμενο ὑπαρξῆς γενετικῶν προβλημάτων, πρὶν ἐμφυτευθοῦν στὴ μήτρα ἢ καταψυχθοῦν. **Στὴ** συνέχεια μᾶς περιέγραψε ἐν συντομίᾳ πῶς διεξάγεται ἡ ἐξέταση καὶ μᾶς ἐξήγησε τὸ προφανές, ὅτι **ἡ καταστροφή τῶν «ἐλαττωματικῶν» ἐμβρύων εἶναι ἔκτρωση καὶ μάλιστα πολλαπλή!** **Ἐρευνήσαμε** διεξοδικὰ τὸ θέμα ἐνημερώνοντας τὴν Οἰκογένεια, ὥστε νὰ γνωρίζει τὴ φύση καὶ τὸ σκοπὸ αὐτῆς τῆς ἐξέτασης.**

• «...ό ὅρος “διάγνωση” στην PGD εἶναι κατὰ κυριολεξία ἀτυχή, διότι τὸ ἐξεταζόμενο ἔμβρυο οὔτε συμπτώματα ἐκδηλώνει, οὔτε πάσχει (ἀκόμη) ἀπὸ τὸ νόσημα. **Ἐπομένως, PGD καὶ PGS πρέπει νὰ νοοῦνται μέθοδοι ἀνίχνευσης γενετικῶν χαρακτηριστικῶν ἢ μέθοδοι ἐπιλογῆς ὠαρίων ἢ ἐμβρύων, καὶ ὄχι στην κυριολεξία “διαγνωστικὲς” ἐξετάσεις**².

Σύμφωνα, λοιπόν, με ἀυτὰ πὸ ἀναφέρουν οἱ πιστοποιημένες γιὰ τὶς ἐξετάσεις αὐτὲς Κλινικὲς, διαφημίζοντας τὰ «προϊόντα» τους: **«...Ἡ τεχνικὴ περιλαμβάνει τὴ βιοψία ἐμβρύων πὸ βρισκονται στὸ στάδιο τῶν 6-10 κυττάρων... Με τὴν χρῆση εἰδικῆς μικροπιπέτας³, γίνεται ἀναρρόφηση ἑνὸς ἢ δύο τέτοιων κυττάρων, ἀντιπροσωπευτικῶν τοῦ ἐμβρύου ἀπὸ τὸ ὁποῖο προῆλθαν. Τὸ γενετικὸ ὕλικὸ ἀπὸ αὐτὰ τὰ κύτταρα ἀναλύεται ἐπιτρέποντας τὴν ἀνίχνευση γενετικῶν ἀνωμαλιῶν... Μετὰ τὴν ἀνάλυση, μόνο τὰ φυσιολογικὰ ἔμβρυα ἐπιλέγονται γιὰ τὴ μεταφορὰ (ἢ τὴν κατάψυξή τους), πὸ θὰ γίνῃ τὴν 4ῃ ἢ 5ῃ ἡμέρα μετὰ τὴν ὠοληψία»⁴.**

* * *

Ἡ «Προεμφυτευτικὴ Γενετικὴ Ἐξέταση» εἶναι μία ἐξέταση με καθαρὰ εὐγονικὰ χαρακτηριστικά⁵, ἀφοῦ ὅταν ἀνιχνεύονται ἔμ-

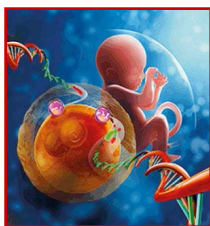
2. Καζλαρῆς Χάρης, PhD Βιοχημικός-Κλινικός Ἐμβρυολόγος, *«Προεμφυτευτικὴ γενετικὴ διάγνωση (PGD) καὶ προεμφυτευτικὸς γενετικὸς ἔλεγχος (PGS): εἰδικὲς ἐξετάσεις ἢ ἐφαρμογὲς ρουτίνας;»*, Ἀθήνα 2012, σελ. 3.

3. **Μικροπιπέτα**: ἔργαλειὸ πὸ χρησιμοποιεῖται στὸ ἐργαστήριον γιὰ τὴ μεταφορὰ καὶ μέτρηση τοῦ ὄγκου ἑνὸς ὕγρου.

4. Βλ. www.embryoland.gr/gr/pages/methods/proemfutikos-elegchos.asp.

5. «Ὁ εὐγονισμὸς ἢ εὐγενισμὸς ἢ Εὐγονικὴ [ἀγγλικὰ *eugenism*, ἀπὸ τὴν ἑλληνικὴ λέξη *εὐγενής*] εἶναι ἐπιστῆμη καὶ κλάδος τῆς Βιολογίας πὸ συνεργάζεται με τὴ Γενετικὴ, μελετᾷ τὶς μεθόδους βελτίωσης καὶ ἐπιδιώκει νὰ βελτιώσει βιολογικά, σωματικά, ἠθικά καὶ πνευματικά τὸ ἀνθρώπινον γένος, ἀλλὰ καὶ γενικότερα, ἢ μελέτη τῆς βελτίωσης τοῦ ἀνθρώπου με γενετικὲς μεθόδους. Ὑποστηρίζει τὴν προγραμματισμένη διατήρηση καὶ τὸν ἐξευγενισμὸ μίας φυλῆς καὶ γενικὰ τοῦ ἀνθρώπινου γένους με τὴν ὑπόδειξη μέτρων γιὰ τὴ βελτίωση τῶν σωματικῶν ἰδιοτήτων μίας φυλῆς καὶ σκοπὸς τῆς εἶναι ἡ αὐξηση τῆς ἀναλογίας τῶν ἀτόμων με ἀνώτερα κληρονομικὰ προσόντα». (<http://el.metapedia.org/>). Δὲν πρέπει νὰ μᾶς διαφεύγει τὸ γεγονός, ὅτι τὴν εὐγονικὴν τὴν ἀρχαιότητα ἐφήρμοσαν οἱ Σπαρτιάτες με τὸν Καιάδα, ἐνῶ τὴ νεώτερη ἱστορία μεταξὺ ἄλλων οἱ Ναζιστὲς, ἀλλὰ καὶ κάποια «πολιτισμένα» κράτη, ὅπως οἱ Ἡνωμένες Πολιτεῖες Ἀμερικῆς, ἢ Σουηδία κ.ἄ.

• «Ἡ θέση τῆς χριστιανικῆς ἠθικῆς ἀπέναντι τὴν εὐγονικὴν ἰδεολογία εἶναι σαφής. Παρὰ τὸ γεγονός, ὅτι θεωρεῖ σημαντικὸ τὸν θεραπευτικὸν ρόλον τῆς ἱατρικῆς καὶ γενικότερα τῆς ἐπιστῆμης, ἀντιμετωπίζει τὴν ἀσθένεια θετικά. Πρῶτον, σύμ-



βρυα, πὸ δὲν ἀνταποκρίνονται στὰ «στάνταρ» καὶ στὰ «πρότυπα» τῆς ἀπρόσωπης καὶ εὐδαιμονικῆς ζωῆς μας, τὰ «ἀποκλείουμε».

Ἀπὸ τί ἄραγε; **Μά**, ἀπὸ τὶ ἄλλο, παρὰ ἀπὸ τὸ ἀναφαίρετο δικαίωμά τους στὴ ζωὴ! Ἴδου, λοιπόν, πόσο «πολιτισμένα» περιγράφουν τὴ διαδικασία αὐτὴ οἱ ειδικοί, πὸ τὴν ὑποστηρίζουν καὶ τὴν ἐφαρμόζουν:

«Ἀναζητοῦνται συγκεκριμένες γονιδιακὲς μεταλλάξεις... ἢ αριθμητικὲς/δομικὲς χρωμοσωμικὲς ἀνωμαλίες... πὸ εἶναι ὑπεύθυνες γιὰ τὴν ἐμφάνιση στὸ ἔμβρυο γνωστῶν συγγενῶν καὶ κληρονομικῶν νοσημάτων. **Τὰ προσβεβλημένα ἔμβρυα ἀπομονώνονται καὶ ἀποκλείονται ἀπὸ τὴν ἔμβρυομεταφορά. Στὴ μήτρα μεταφέρονται ἐπιλεκτικὰ μόνον τὰ ὑγιή...»⁶.**

* * *

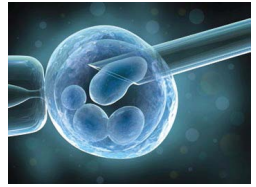
Τὰ ἀδιαμφισβήτητα βιοηθικὰ διλήμματα πὸ ἀνακύπτουν ἀπὸ αὐτὲς τὶς πρακτικὲς, δὲν μποροῦν νὰ τὰ παρακάμψουν ἀκόμη καὶ οἱ ὑπέρμαχοί τους:

«Ἐτησίως, πολλὲς γεννήσεις παιδιῶν μὲ κάθε λογῆς ἐλαττώματα ἢ νοσήματα θὰ ἦταν δυνατὸν νὰ ἀποφεύγονται μέσῳ τῆς PGD, σὲ συνδυασμὸ μὲ ἐξωσωματικὴ γονιμοποίηση. **Τότε ὅμως, θὰ ἀνοίγε ἕνας παράλληλος δρόμος γιὰ τὸν ὑποχρεωτικὸ ἔλεγχο τῶν ἐμβρύων μὲ γνωστὴ γενετικὴ ἀνωμαλία, μάλιστα δὲ μὲ λογικοφανῆ οἰκονομικὰ ἐπιχειρήματα:** λ.χ., τὸ Κράτος θὰ μποροῦσε νὰ θεσπίσει διατάξεις γιὰ τὸν ὑποχρεωτικὸ ἔλεγχο τῆς τεκνοποίησης τῶν ὑγιῶν φορέων τῆς β-μεσογειακῆς ἀναιμίας⁷, μὲ τὸ ἐπιχειρήμα

φωνα μὲ τὴ χριστιανικὴ ἠθικὴ, οἱ θλίψεις εἶναι δυνατὸν νὰ ὠφελήσουν τὸν ἄνθρωπο πνευματικά. **Δεύτερον**, ἡ Ἐκκλησία ἀγκαλιάζει τὸν ἀσθενή, τὸν ἀνάπηρο, τὸν μὴ φυσιολογικό, καθὼς καὶ αὐτὸς εἶναι θεῖο δημιούργημα μὲ αἰώνια προοπτικὴ. Ἀπὸ τὴ θεολογικὴ σκοπιὰ, κάθε ἄνθρωπος ἀπὸ τὴ στιγμή τῆς σύλληψης του εἶναι ἄξιος σεβασμοῦ καὶ ἴσης μεταχείρισης ἀνεξάρτητα ἀπὸ τὴν ἡλικία ἢ τὰ φυσικὰ χαρακτηριστικά του. **Οἱ** γενετικὲς ἐπεμβάσεις φαίνεται νὰ ὀδηγοῦν στὴ μηχανοποίηση καὶ ἀντικειμενοποίηση τοῦ ἀνθρώπου, ἀφοῦ αὐτὸς ἀντιμετωπίζεται ὡς ἕνα ἀντικείμενο, τὸ ὁποῖο μεταλλάσσουμε κατὰ βούληση. **Αὐτὸ** συμβαίνει λόγῳ τῆς μονοδιάστατης εὐγονικῆς θεώρησης, ἢ ὁποῖα δίνει βαρῦτητα στὴ σωματικὴ καὶ ὄχι στὴν πνευματικὴ ὑπόσταση τοῦ ἀνθρώπου». (Μπαρμπούτη Ἀλεξάνδρα, «Ἡ ἠθικὴ θεώρηση τῆς εὐγονικῆς», Θεσ/νικὴ 2008, σελ. 124).

6. Βλ. www.eugonia.com.gr/exelixeis-stin-exosomatiki/embryologikes/proemfyteytikigenetiki-diagnosi/.

7. «Μὲ τὴν εἰσαγωγὴ τῆς προγεννητικῆς ἐξέτασης, ἡ Κύπρος πέτυχε τὴν μεί-



ὅτι τὸ οἰκονομικὸ καὶ κοινωνικὸ κόστος τῶν μεταγγίσεων γιὰ τοὺς πάσχοντες ὁμοζυγῶτες εἶναι πολὺ μεγαλύτερο ἀπὸ τὸ κόστος τοῦ γενικευμένου προεμφυτευτικοῦ ἐλέγχου κατὰ τὴν τεκνοποίηση τῶν ὑγιῶν φορέων. **Δὲν ἀπέχουμε πολὺ ἀπὸ τὴν εὐγονικὴ τῶν ἀρχῶν τοῦ 20οῦ αἰώνα... ἢ ἀπὸ τὴ λογικὴ τῆς ἀπόρριψης τῶν δύσμορφων παιδιῶν στὸν Καιάδα»⁸.**

* * *

Ὁμως, ἐκτὸς τῶν ἀνωτέρω, ἡ διαδικασία δὲν εἶναι ἀπολύτως «ἀσφαλῆς». **Μεταφέρουμε τὴν ἀπάντηση τῶν εἰδημόνων στὸ ἐρώτημα:** «πόσο ἀσφαλῆς εἶναι αὐτὴ ἡ ἐξέταση»:

Ὅσο κι ἂν οἱ μέθοδοι εἶναι τελειοποιημένες καὶ θεαματικές, **τὸ ἐνδεχόμενο ἀποτυχίας τῆς διάγνωσης ὑπάρχει** (ἀνάλογα μὲ τὶς μεθόδους, ὁ κίνδυνος εἶναι ἕως 5-10%), γιὰ ποικίλους λόγους... **Δύο εἶδη σφαλμάτων εἶναι πιθανά:** ψευδῶς ἀρνητικὸ ἀποτέλεσμα (ποὺ ὀδηγεῖ στὴ μεταφορὰ ἐνδὸς μὴ ὑγιοῦς ἐμβρύου) ἢ ψευδῶς θετικὸ ἀποτέλεσμα (ποὺ ὀδηγεῖ στὴν ἀπόρριψη ἐνδὸς ὑγιοῦς ἐμβρύου)...⁹.

Ἐὰν λάβουμε ὑπόψη μας ὅτι γονιμοποιοῦνται συνήθως 4-5 ὥαρια, τότε μιλάμε γιὰ ἰσάριθμα ἔμβρυα μὲ ἀθάνατη καὶ μοναδικὴ ψυχὴ. **Ἐὰν** ὑπάρχει ἓνα ποσοστὸ 50% κάποια ἀπὸ αὐτὰ νὰ ἔχουν γενετικὴ «ἀνωμαλία», τότε στατιστικῶς 2 ἔμβρυα ἀπορρίπτονται, μὲ ἄλλα λόγια θανατώνονται¹⁰! **Ἐνῶ** ἀπὸ τὰ ὑπόλοιπα «φυσιολο-

ωση τῶν πιθανοτήτων γέννησης παιδιῶν μὲ θαλασσαιμία, ἐνῶ τὰ τελευταῖα 14 χρόνια γεννήθηκαν μόνο 51 παιδιὰ μὲ τὴ νόσο ἐναντι τῶν 414 παιδιῶν ποὺ ἀναμενόταν νὰ γεννηθοῦν, χωρὶς τὸν συγκεκριμένο προγεννητικὸ ἐλεγχ». (www.reporter.com.cy/health/article/67806/).

• **Καυχῶνται** γιὰ τὴν μὴ γέννηση παιδιῶν, ποὺ θὰ «ἐπάσχαν» ἀπὸ μεσογειακὴ ἀναίμια (θαλασσαιμία), χωρὶς ὅμως νὰ ἀναφέρουν τὶ ἀπέγιναν αὐτὰ τὰ ἀθῶα ἔμβρυα ποὺ δὲν τὰ ἄφησαν νὰ γεννηθοῦν φονεύοντάς τα!

8. Καζλαρῆς Χάρης, «*Προεμφυτευτικὴ γενετικὴ...*», ἔνθα ἀνωτ., σελ. 6.

9. Καζλαρῆς Χάρης, «*Προεμφυτευτικὴ γενετικὴ...*», ἔνθα ἀνωτ., σελ. 9.

10. Ἀξίζει νὰ ἀναφέρουμε, ὅτι μόνο τὸ 2014, ποὺ ἔχουμε ἐπίσημα στοιχεῖα, πραγματοποιήθηκαν στὴν Ἑλλάδα 14.000 κύκλοι ἐξωσωματικῆς. **Κι** ἐνῶ σύμφωνα μὲ τὸν Κώδικα Δεοντολογίας Ἱατρικῆς Ὑποβοηθούμενης Ἀναπαραγωγῆς (ΦΕΚ 293/Τεύχος Β'/7.2.2017), γιὰ νὰ ἀποφευχθοῦν πολὺδύμες κυήσεις, ἐμφυτεύονται 1 ἢ 2 ἔμβρυα (ὅταν βεβαίως ἐφαρμόζεται ὁ Κώδικας), συνήθως γονιμοποιοῦνται πάνω ἀπὸ 4-5 ὥαρια. **Τί** γίνονται ὅλα ὅσα δὲν ἐμφυτεύονται; **Τὸ** ἀναφέραμε ἤδη, τὰ ἀδύνατα ἢ «μὴ φυσιολογικὰ» καταστρέφονται ἢ χρησιμο-

γικά» κάποια ή όλα θα έμφυτευθούν στη μήτρα και κάποια θα καταψυχθούν για να είναι «φρέσκα»¹¹ για μελλοντική χρήση (όταν και εάν κάποτε τα χρησιμοποιήσουν, αλλιώς και αυτά μετὰ τὴν πάροδο κάποιων ἐτῶν θα καταστραφούν)¹².

Πρόκειται για χιλιάδες ἐκτρώσεις, οἱ ὁποῖες δὲν συμπεριλαμβάνονται στὶς καταγεγραμμένες 400.000 καὶ πλέον ποὺ γίνονται κάθε χρόνο στὴν ὀλοένα συρρικνούμενη πληθυσμιακὰ Χώρα μας¹³.

* * *

ποιοῦνται σὲ πειράματα καὶ τὰ ὑπόλοιπα καταψύχονται, ἐὰν βεβαίως αὐτὸ ἐπιθυμοῦν οἱ γονεῖς τους, αλλιῶς κι αὐτὰ καταλήγουν στὸν Καιάδα!!!

11. «Τὰ ἔμβρυα δὲν ἔχουν ὅλα τὴν ἴδια ἰκανότητα νὰ ἀνταπεξέλθουν στὸν κύκλο κατάψυξης- ἀπόψυξης. **Κατὰ μέσον ὄρο, ἕνα ποσοστὸ τῆς τάξης τοῦ 20-30 % τῶν ἐμβρύων αὐτῶν καταστρέφονται κατὰ τὴ διαδικασία αὐτῆ...** Τὰ κατεψυγμένα ἔμβρυα ἔχουν τὴν χαμηλότερη πιθανότητα νὰ ἐμφυτευθοῦν σὲ σχέση μὲ τὰ νωπά. **Γιὰ τὸ λόγο αὐτὸ καταψύχουμε μόνο τὰ καλύτερης ποιότητας ἔμβρυα...**» (http://biodimiourgia.gr/kataps_emvrywn.html).

• Προσέξτε τὴν ὀρολογία: «νωπά» (δηλαδὴ «φρέσκα!»), «καλύτερης ποιότητας», σὰν νὰ ἀναφέρονται σὲ τρόφιμα!!!

12. Ὁ Σεβασμιώτατος Μητροπολίτης Ναυπάκτου κ. Ἱερόθεος σὲ εἰσήγησή του στὴν Ἱεραρχία τῆς Ἐκκλησίας τῆς Ἑλλάδος (6.2.2005) ἀναφερόμενος στὸ νομοσχέδιο γιὰ τὴν «Ἱατρικὴ Ὑποβοήθηση στὴν Ἀνθρώπινη Ἀναπαραγωγή», σημείωνε καὶ τὰ ἑξῆς:

«**Τὸ τρίτο σημεῖο ἔχει σχέση μὲ τὸ λεγόμενο “πλεονάζον γεννητικὸ ὑλικὸ” καὶ τὸ λεγόμενο “κρυοσυντηρημένο γεννητικὸ ὑλικὸ”, τὸ ὁποῖο, ὅταν δὲν ἐμφυτεύεται σὲ ἄλλο σῶμα, χρησιμοποιεῖται γιὰ θεραπευτικούς ἢ ἐρευνητικούς σκοποὺς ἢ καταστρέφεται. Ὅποτε, σὲ αὐτὴν τὴν περίπτωσι, ἀκριβῶς ἐπειδὴ τὸ γονιμοποιημένο ὠάριο, ἦτοι τὸ ἔμβρυο, γιὰ τὴν ὀρθόδοξη θεολογία εἶναι ἄνθρωπος, σημαίνει ὅτι ἡ πράξι αὐτὴ συγκαταλέγεται στὴν κατηγορία τοῦ φόνου συγκεκριμένου ἀνθρώπου...**».

Καὶ συνεχίζει παρακάτω, ἀναφερόμενος στὴν χρῆσι γονιμοποιημένων ὠαρίων (ἐμβρύων) γιὰ ἐρευνητικούς ἢ θεραπευτικούς σκοποὺς:

«**Γιὰ τὴν ὀρθόδοξη διδασκαλία τὸ γονιμοποιημένο ὠάριο εἶναι ἔμβρυο –καὶ ἐπομένως ἄνθρωπος ποὺ ἔχει ψυχὴ καὶ σῶμα–, γιὰτὶ ὁ ἄνθρωπος “ἅμα τῇ συλλήψει ἐμψύχεται” καὶ οἱ λειτουργίες τῆς ψυχῆς θα ἐκδηλωθοῦν ἀνάλογα μὲ τὴν σωματικὴ ἀνάπτυξι τοῦ ἀνθρώπου. Ὅποτε, τὸ ἔμβρυο, τὸν ἄνθρωπο, δὲν μπορούμε νὰ τὸ ὀνομάσουμε ἀπλῶς γεννητικὸ ἢ γενετικὸ ὑλικὸ, τὸ ὁποῖο μάλιστα μπορούμε νὰ χρησιμοποιήσουμε γιὰ ἐρευνητικούς καὶ θεραπευτικούς σκοποὺς. Ὁ ἄνθρωπος δὲν μπορεῖ νὰ θεωρηθῆ πειραματόζωο». [Σεβασμ. Μητροπολίτης Ναυπάκτου καὶ Ἀγίου Βλασίου κ. Ἱερόθεος (Βλάχος), «Ὑποβοηθούμενη Ἀναπαραγωγή», <http://alopsis.gr> (12.1.2006)].**

13. Βλ. σχετικὸ ἄρθρο μὲ τίτλο: «1986–2016: 30 χρόνια ἀπὸ τὴν ψήφιση τοῦ Ἐθνοκτόνου-«Ἐκρωτικοῦ» Νόμου. Καὶ ἡ ἔμβρυοκτονία συνεχίζεται...!», (<http://www.hsir.org/pdfs/2016/08/15/20160815a30xroniaEktroseis.pdf>).

4,3%
των τοκετών στο ΙΑΣΩ
το 2016 παν
για πολυδύμες
κυήσεις

20%
των κυήσεων
με εξωσωματική
γονιμοποίηση
είναι πολυδύμες

1%
των κυήσεων χωρίς κάποια
μέθοδο υποβοηθούμενης
αναπαραγωγής είναι
πολυδύμες

15.000
κύκλοι εξωσωματικής γονιμοποίησης εκτιμάται ότι γίνονται πριν από την κρίση σε ετήσια βάση στην Ελλάδα

8.000-9.000
κύκλοι εξωσωματικής γονιμοποίησης εκτιμάται ότι γίνονται πλέον στην Ελλάδα σε ετήσια βάση

44
μονάδες Ιατρικής Υποβοηθούμενης Αναπαραγωγής Λειτουργούν στην Ελλάδα

έως
3.500
κυμαίνεται το κόστος
κάθε κύκλου εξωσωματικής
γονιμοποίησης σε ιδιωτική
μονάδα (δεν συμπεριλαμβάνεται
το κόστος των φαρμάκων
το οποίο καλύπτει ο ΕΟΠΥΥ)



Έφημ. «ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΗ»

‘Η ‘Ορθόδοξη Έκκλησία μας, δια της διδασκαλίας τῶν Ἁγίων Πατέρων, διατρανώνει ὅτι ὁ ἄνθρωπος ἔχει ἀθάνατη ψυχὴ ἀπὸ τὴν πρώτη στιγμή τῆς συλλήψεώς του. Δὲν ὑπάρχει οὔτε ἀπειροελάχιστη χρονικὴ στιγμή πού τὸ σῶμα ὑπάρχει χωρὶς τὴν ψυχὴ καὶ τὸ ἀντίστροφο.

«Ἄμα δὲ τὸ σῶμα καὶ ἡ ψυχὴ πέπλασται· οὐ τὸ μὲν πρῶτον, τὸ δὲ ὕστερον»¹⁴.

Γι’ αὐτὸ καὶ κάθε «καταστροφὴ» ἐμβρύου, σὲ ὅποιοδήποτε στάδιο καὶ γιὰ ὅποιοιδήποτε λόγο, εἶναι ἔκτρωση καὶ ἄρα φόνος!

Ὅσο καὶ ἐὰν αὐτὸ σὲ κάποιους ἀκούγεται σκληρό, ἄς ἀναλογισθοῦν μόνο πόσο σκληρὸ εἶναι τὸ νὰ μὴν ἀντικρύσει τὸ φῶς, νὰ μὴ γεννηθεῖ ἓνας ἄνθρωπος καὶ μάλιστα γιὰ τὸ «καλὸ» τῶν γονιῶν του, τῆς κοινωνίας καί... τὸ δικό του!

Καὶ ἐὰν ἀκόμη ἐπιμένουν, ἄς κοιτάξουν στὰ μάτια ἓναν συν-

14. Ἅγιος Ἰωάννης ὁ Δαμασκηνός, «Ἐκδοσις ἀκριβῆς τῆς Ὁρθοδόξου Πίστεως», ἐκδ. Πουρναρᾶ, Θεσ/νίκη 1976, σελ. 150.

• **«Δὲν νοεῖται, σὲ ζῶντα ἄνθρωπο, νὰ ὑπάρχει σῶμα ἄνευ ψυχῆς, οὔτε ψυχὴ ἄνευ σώματος. Λέγει ὁ Ἅγιος Ἰωάννης ὁ Δαμασκηνός: “Τὴν ψυχὴν, οὔτε γὰρ προϋφίσταται τοῦ σώματος, οὔτε μεθυφίσταται, ἀλλ’ ἅμα τῆ τούτου γενέσει κτίζεται καὶ αὐτή”. Δηλ., ἡ ψυχὴ, οὔτε προϋπάρχει τοῦ σώματος, οὔτε ὑπάρχει μετὰ ἀπὸ αὐτὸ, ἀλλὰ ταυτόχρονα μὲ τὴν γένεση τοῦ σώματος κτίζεται καὶ ἡ ψυχὴ. Καὶ γράφει ὁ Ἅγιος Ἀναστάσιος ὁ Σιναΐτης: “Ὅτε γὰρ σῶμα πρὸ τῆς ψυχῆς ὑφίστατο, οὔτε ψυχὴ πρὸ τοῦ σώματος”, δηλ. ὅτι ἡ ψυχὴ καὶ τὸ σῶμα κτίζονται ταυτόχρονα... Ὁ Ἅγιος Γρηγόριος ὁ Θεολόγος λέγει, συγκεκριμένα, κάτι πού εἶναι πάρα πολὺ καταπληκτικὸ καὶ πάρα πολὺ χρησιμο, καὶ ἐχει βέβαια σχέση καὶ μὲ τὸ θέμα τῶν ἐκτρώσεων... Λέγει, ἀντὸς ὁ βαθύτατος θεολόγος ὅτι ἡ ψυχὴ εἶναι ἐξ ἀρχῆς τελεία, δὲν μπορεῖ ὅμως, ἂν καὶ εἶναι τελεία ἡ ψυχὴ, νὰ ἐκδηλώσει τὶς ἐνέργειές της λόγῳ τοῦ μὴ ἀνεπτυγμένου σωματικοῦ στοιχείου. Οἱ ἐνέργειές της δηλ., μοιραίως, ἀναγκαστικά, ἐμφανίζονται σταδιακά, πῶς; Μὲ τὴν πρόοδο τῆς σωματικῆς ἀναπτύξεως...» (Ἄρχιμ. Ἀρσένιος Κατερῆλος, «Ὁρθόδοξη Ἀνθρωπολογία - Ἐκπρώσεις», http://pefip.gr/?page_id=1357).**

άνθρωπό μας με σύνδρομο down ή με μεσογειακή αναιμία ή με οποιαδήποτε «άναπηρία» και ἄς τοῦ ποῦν ὅτι κακῶς γεννήθηκε!

Και ἂν κι αὐτὸ ἔχουν τὸ θράσος νὰ τὸ ποῦν, στὴν ἄλλη ζωὴ, τὴν αἰώνια καὶ ἀληθινή, πῶς θὰ ἀντικρῦσουν ὅλα αὐτὰ τὰ ἀθῶα θύματα τῆς σκληρότητας καὶ τῆς ὑποκρισίας μας;

Βέβαια, ἡ εὐσπλαγχνία καὶ τὸ ἔλεος τοῦ Παναγάρχου Θεοῦ μας εἶναι ἄπειρα, με τὴν προϋπόθεση νὰ μετανοήσουμε εἰλικρινὰ καί, με ὅποιον τρόπο εἶναι δυνατόν, νὰ προσπαθήσουμε νὰ «ἐπανορθώσουμε» τὸ κακὸ ποὺ κάναμε.

Κατὰ τοὺς Ἁγίους Πατέρες μας, τόσο τοὺς παλαιοὺς ὅσο καὶ τοὺς συγχρόνους¹⁵, ἡ ἔκτρωση μπορεῖ νὰ «θεραπευθεῖ» πνευματικά,

15. «Εἶναι χαρακτηριστικὸς ὁ κανόνας ταπεινώσεως, ποὺ ζητοῦσε ὁ σύγχρονος Ἅγιος Γεώργιος Καρσιλίδης († 4 Νοεμβρίου), με πίκρα κι ὄχι με ἠθικιστικὸ μῖσος, ἀπὸ τὶς μητέρες ποὺ εἶχαν κάνει ἔκτρωση ἢ μαῖες ποὺ εἶχαν συνεργήσει σὲ ἔκτρωση (τὸ ἀναγνώριζε καὶ τοὺς τὸ ἀποκάλυπτε ὁ ἴδιος με τὸ διορατικὸ του χάρισμα): νὰ ζητιανέψουν γιὰ ἑφτά μέρες σὲ ἑφτά χωριὰ (μία μέρα σὲ κάθε χωριὸ) καί, ὅ,τι συγκεντρώσουν ἀπὸ τὶς ἐλεημοσύνες, νὰ τὸ δώσουν στοὺς φτωχοὺς» (www.oodegr.com/oode/synaxaristis/gewrg_karslidis_1.htm) καὶ μάλιστα νὰ ντύσουν ὄρφανὰ καὶ πτωχὰ παιδιά. **Μία** φορά, διηγεῖται κάποιος, «ἐκεῖ ποὺ καθόμασταν (με τὸν Ὅσιο) ἔξω ἀπὸ τὸ κελλί του, εἶπε σὲ μιὰ γυναίκα: **“Σκότωσε ἐκεῖνη τὴ μύγα. Μπορεῖς νὰ τῆς δώσεις ζωή;”**. **“Ὁχι Γέροντα”**, εἶπε ἐκεῖνη. **“Τότε πῶς σκότωσες ἕνα, δύο, τρία... ἑφτά παιδιά;”**. **“Ἄν μποροῦσα νὰ τὰ ζήσω, πάτερ”**. **“Νερόβραστο φαγητὸ ἄς τὰ τάζεις κι ἄς τὰ κρατοῦσες”**»! (Χατζόπουλος Γεώργιος, «*Θαύματα καὶ Προφητεῖες τοῦ Ὁσίου Πατρὸς Γεωργίου Καρσιλίδη*», τόμ. β', Δράμα 1983, σελ. 50).

Ὁ δὲ νεοφανὴς Ἅγιος Πορφύριος ὁ Κουσοκαλυβίτης († 2 Δεκεμβρίου), γιὰ τὸ θέμα τῆς **ἐξωσωματικῆς**, δίδασκε:

Ὁ ὄργανισμὸς μας ἔχει μνήμη, τὰ κύτταρά μας, οἱ ἰστοί μας, ὅλα. **Ἡ** ψυχὴ εἶναι παντοῦ, σ' ὅλο τὸ σῶμα.

(**Ερώτηση**): — **Ἄν** κόψεις ἕνα κομματάκι δάχτυλο καὶ τὸ πετάξεις, πετᾶς καὶ λίγη ψυχὴ;

— **Ὁχι**, ἀλλὰ ὥστόσο καὶ στὴν ἄκρη τοῦ δαχτύλου σου ἔχεις ψυχὴ. **Ἡ** **λθαν** **γυναικολόγοι** καὶ **μοῦ** **εἶπαν**, **πῶς** **θ'** **ἀρχίσουν** **πειράματα** **κι** **αὐτοὶ** **γιὰ** **τὸ** **παιδί** **τοῦ** **“σωλήνα”**. **Τοὺς** **εἶπα** **νὰ** **μὴν** **τὸ** **κάνουν** **αὐτό**, **εἶναι** **πολὺ** **κακό**. **Ἡ** γονιμοποίηση εἶναι μυστήριο. **Ὁ**λα τὰ μέρη τῆς ὑπαρξης τοῦ ἀνθρώπου λαμβάνουν μέρος στὴν συνουσία. **Ἐ**χει σημασία αὐτό. **Τί** παιδί θὰ βγεῖ; **Ἐ**ξαρτᾶται ἀπὸ τὴν ψυχικὴ διάθεση τῶν δύο, ἀπὸ τὴν ἀγάπη τους. **Ἀ**ὐτὰ ἐπιδρῶν στὰ νευρικά κύτταρα, στὴν κατάσταση τῶν ὀργάνων, στὸ σπέρμα, στὸ ὄραρο, στὴν σύλληψη. **Ἐ**γὼ τοὺς τὸ εἶπα: **Ἐ**χω πληροφορία, ὅτι θὰ γίνεῖ μεγάλο κακὸ μετὰ τὸ παιδί τοῦ σωλήνα...». (Κωστάκου Ἄννα, «*Συνομιλῶντας μετὰ τὸν Γέροντα Πορφύριον*», ἐκδ. Ἰ. Ἡσυχαστηρίου «*Ἡ Μεταμόρφωσις τοῦ Σωτῆρος*», Μήλεσι 2012, σελ. 98-99).

Ὁ Ἅγιος με τὴν φώτιση τοῦ Ἁγίου Πνεύματος, ἀπὸ τότε εἶχε «δεῖ» τὶς πνευματικὲς καὶ σωματικὲς ἐπιπτώσεις τῆς ἐξωσωματικῆς γονιμοποίησης.

• **Κι** ἐρχόμαστε στὸ σήμερα, 40 χρόνια μετὰ τὴ γέννηση τοῦ πρώτου μωροῦ

μόνο με βαθιά και ειλικρινή μετάνοια και έξομολόγηση, με ταπεινώση και δια βίου έλεημοσύνη, ιδιαιτέρως σε όρφανὰ παιδιά και σε παιδιά Πολυτέκνων Οικογενειῶν.

Και τέλος, όταν αὐτὸ εἶναι ἐφικτό, με τὴν ἀποδοχὴ και τὴ γέννηση, ἀπὸ δῶ και στὸ ἐξῆς, ὅσων παιδιῶν δώσει ὁ Ζωοδότης Κύριός μας.

Οἱ δὲ γιατροί, μαῖες, γενετιστὲς κλπ., πὸ ἐμπλέκονται, ἄς σταματήσουν τὴν ἐμβρυοκτονία και ἄς γίνουν πρεσβευτὲς και προστάτες τῆς ἀνθρώπινης ζωῆς. Τὸ κάθε ἀπειλούμενο ἀνυπεράσπιστο ἔμβρυο, σιωπηλὰ κραυγάζει: «Αφῆστε με νὰ ζήσω!**»¹⁶.**



τοῦ «σωλήνα» (25.7.1978), ὅπου, σύμφωνα με μελέτες, ὑπάρχουν σοβαρὲς ἐνδείξεις ὅτι τὰ παιδιά πὸ προέρχονται ἀπὸ ἐξωσωματικὴ γονιμοποίηση ἔχουν μεγαλύτερη πιθανότητα νὰ γεννηθοῦν ἢ νὰ ἐκδηλώσουν κατὰ τὴν διάρκεια τῆς ζωῆς τους τὰ παρακάτω:

«Ἐγκεφαλικὴ παράλυση: Ὑπάρχουν ἐνδείξεις ὅτι τὰ ποσοστά τῆς ἐγκεφαλικῆς παράλυσης εἶναι ὑψηλότερα (περίπου διπλάσια σύμφωνα με ἔρευνα τοῦ Παν/μίου τοῦ Aarhus στὴν Δανία) μεταξύ τῶν παιδιῶν πὸ προῆλθαν ἀπὸ ἐξωσωματικὴ γονιμοποίηση (IVF) σὲ σύγκριση με ἐκεῖνα πὸ προέρχονται ἀπὸ φυσικὴ σύλληψη... **Μεταβολὲς γονιδιώματος:** Τὸ DNA τῶν ἐμβρύων πὸ συλλαμβάνονται με ἐξωσωματικὴ γονιμοποίηση διαφέρει ἀπὸ ἐκεῖνο τῶν ὑπόλοιπων παιδιῶν (ἔρευνα Σαπιέντσα). Οἱ ἐπιστήμονες ἐντόπισαν διαφορὲς στὸ 10% τῶν γονιδίων πὸ μελέτησαν. **Τὸ** γεγονὸς αὐτό, ὑπογραμμίζουν, δίνει μία λογικὴ ἐξήγηση γιατί τὰ μωρὰ ἀπὸ ἐξωσωματικὴ τείνουν νὰ ἀντιμετωπίζουν μεγαλύτερο κίνδυνο γέννησης με πὸλὸ μικρὸ βάρος, προβλήματα ὑγείας και σπάνιες μεταβολικὲς διαταραχές... **Ἄλλοι** ἐπιφανεῖς γενετιστὲς προειδοποιοῦν ὅτι τὰ μωρὰ πὸ προέρχονται ἀπὸ ἐξωσωματικὴ γονιμοποίηση κινδυνεύουν νὰ ἐμφανίσουν σοβαρὲς παθήσεις (διαβήτη, ὑπέρταση, καρκίνο) κατὰ τὴν ἐνήλικη ζωὴ. **Καταγράφηκε** διπλασιασμὸς τῶν ἀποβολῶν, τριπλασιασμὸς τῶν ὄσμων ἐμβρυϊκῶν θανάτων, πενταπλασιασμὸς τῆς ἐξωμήτριας κύησης, ὑπερδιπλασιασμὸς τῆς πιθανότητας γέννησης λιποβαροῦς βρέφους (<2.500gr), διπλάσιες πιθανότητες γιὰ ἐμφάνιση συγγενῶν ἀνωμαλιῶν και 17πλάσιες πιθανότητες ἐκτοπικῆς ἐγκυμοσύνης με κατεψυγμένα ἔμβρυα». (Χάλδα-Σκαρλάτου Παναγιώτα, Βιολόγος, Γενετικὴ και Μοριακὴ Βιολογία, MSc Biology, «Οἱ Κίνδυνοι τῆς Ἐξωσωματικῆς Γονιμοποίησης, πὸ κανεῖς δὲ θὰ σᾶς τοὺς πεί!», www.pentapostagma.gr).

• **Στὸ** φλέγον θέμα τῆς Ἐξωσωματικῆς Γονιμοποίησης εἶχαμε ἀφιερῶσει τὸ ὑπ' ἀριθμ. 90/2001 τεῦχος τοῦ Περιοδικοῦ μας, με τίτλο: «Ἐξωσωματικὴ Γονιμοποίηση και Προγεννητικὸς Ἐλεγχος. Ναι ἢ Ὁχι;», βλ. <http://pefir.gr/wp-content/uploads/2015/04/90.2001.compressed.pdf>· ἀξίζει νὰ τὸ διαβάσετε στὸ Διαδίκτυο ἢ νὰ ζητήσετε νὰ σᾶς τὸ ἀποστείλουμε δωρεάν.

16. Βλ. http://www.hsir.org/pdfs/2018/06/16/20180616aAfisteMeNaZhso-Deltion_Typou.pdf.