



ПОЕЗДКА за малышом

Если не удастся
зачать ребенка
на родине, пары
едут в другие
страны.

Достучаться до небес

В России 10–20% населения репродуктивного возраста бесплодно – около 5 миллионов пар, что соответствует уровню развитых европейских стран. Для сравнения: по сведениям Национального центра медицинской статистики, 4,5 миллиона пар Америки ежегодно сталкиваются с этим диагнозом. В Италии бесплодна каждая пятая пара, в Великобритании – каждая седьмая. За помощью к специалистам во многих странах обращается не более 50%.

Бесплодие может быть как женским, так и мужским. Диагноз первичного бесплодия ставится женщинам, которые при регулярной половой жизни без контрацептивных средств не смогли забеременеть в течение года. Когда в прошлом беременность наступала, а позже в течение года зачатия не происходит, врачи говорят о вторичном бесплодии. Как в первом, так и во втором случае распространенные причины – сбой эндокринной системы, эндометриоз, инфекции половых путей. Встречается и абсолютное бесплодие, при котором возможность забеременеть исключена при врожденном или хирургическом отсутствии внутренних половых органов, двусторонней непроходимости маточных труб. Причины мужского бесплодия часто кроются в нарушении сперматогенеза, инфекциях половых желез и варикоцеле.

Иногда женщина и мужчина по отдельности способны иметь детей, но даже при длительной совместной жизни зачатие не наступает.

Потерпев неудачу дома, многие пары стараются кардинально все изменить: подход к ведению программы, врача, клинику.

В поисках лучшего

Популярные страны среди пар, нуждающихся во вспомогательных репродуктивных технологиях, – Германия, Бельгия, Чехия, Испания, Словения, Дания и Швейцария. Самые активные ЭКО-пациенты – итальянцы, немцы, голландцы и французы.

Главная причина, вынуждающая искать клинику за рубежом, – законодательные ограничения в стране происхождения. Например, чтобы сделать преимплантационную генетическую диагностику эмбрионов, немецкие пары часто выбирают Бельгию. Эта процедура в Германии запрещена, как и культивирование более трех эмбрионов одновременно.

Испания – «мекка» для нуждающихся в донорских яйцеклетках. Жители Северной Европы массово едут в Данию. В отличие от других стран, там анонимная программа с донорской спермой. Важную роль в выборе клиники играет качество предоставляемых услуг. Около 10% пациентов едут за границу, потому что в родной стране слишком длинная очередь на какую-либо программу. Иногда очередь на донорскую яйцеклетку может составлять от 6 месяцев до года.

Почему уезжают русские

В России направление ЭКО/ИКСИ развивается быстрыми темпами. Есть компании, медицинские учреждения, коллективы и отдельные специалисты, которые за несколько лет работы зарекомендовали себя как высокие профессионалы. Тем не менее приходится констатировать: в отличие от зарубежных коллег, имеющих

профессиональное образование и сертификаты, в России и странах СНГ нет профессионального обучения для клинических эмбриологов. В связи с растущим спросом и ограниченным предложением врачи учатся на рабочем месте, уже в клинике. Многие учреждения постсоветского пространства недоукомплектованы персоналом. При 15–20 пункциях в день в больших клиниках всего 2–3 эмбриолога в штате. В среднестатистической немецкой клинике, где проводится по 6–10 пункций в день, в штате 1–2 эмбриолога, несколько лаборантов и научных сотрудников. У эмбриолога должно быть время заниматься своей работой тщательно, чтобы успеть проИКСИТЬ 5–7 пар, пока яйцеклетки живые.

У эмбриолога должно быть время заниматься своей работой тщательно, чтобы успеть проИКСИТЬ 5–7 пар, пока яйцеклетки живые.

Языковой барьер

Приходится констатировать: большинство российских врачей не владеют английским на достаточном уровне, редко читают профессиональ-

Самые активные
ЭКО-пациенты –
итальянцы, немцы,
голландцы
и французы.

ные журналы по репродукции человека, изданные на Западе. Издательский дом «СвитГрупп» уже несколько лет выпускает в России известный журнал Oxford journals Human Reproduction на

русском языке. Но этого мало. Участие в российских конференциях не спасает положение. Репродуктология – динамичная наука, требующая от специалистов постоянного самообразования, обмена опытом с коллегами разных стран, повышения квалификации и знания современных методов, протоколов, разработок. Западный репродуктолог – врач с профессиональным образованием, прошедший строгую сертификацию, постоянно занимающийся научно-клиническими проектами в рамках специализации своей клиники. Во всех университетских клиниках Европы есть собственная специализация.



эксперт

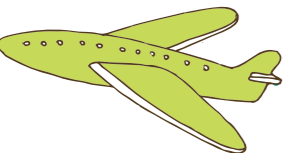
КИРИЛЛ КАЛИСТРАТОВ,
медицинский консультант, «МедБерлин»,
Москва

По международным публикациям клиники приобретают репутацию и известность среди коллег. Для соответствующей квалификации, права на получение лицензии врачу нужно 5–7 лет после окончания института. В России – от 1 до 2 лет.

Цена вопроса

Чтобы принять решение о поездке, нужно знать, сколько денег потребуется. Конечная сумма складывается из нескольких составляющих: стоимость ЭКО + организация и проживание + транспорт и виза. Окончательная стоимость зависит от страны, уровня клиники и лечащего врача. Цена может варьироваться от 2000 до 5500 евро, не включая стоимость лекарств, билетов и проживания. Если понадобятся другие процедуры, например, биопсия яичка супруга или преимплантационная генетическая диагностика эмбрионов, выставляется отдельный счет.

Многие анализы и процедуры в Европе стоят дешевле, чем в Москве. Цена гистероскопии за рубежом – 200 евро у ведущего врача. В московской клинике – 500 евро у рядового. За медицинские услуги иностранные пациенты рассчитываются напрямую с клиникой перечислением денег на расчетный счет до отъезда. После медицинского учреждения высылает приглашение в посольство – оформляется виза. Когда есть шенгенская, услуги клиники можно оплатить на месте.



В Германии беременность наступает за первые 3 цикла у 40–55% пациентов.

Процедура ЭКО практически безопасна и может повторяться.

Планируем по дням
Если первое УЗИ, весь цикл стимуляции, подсадка производятся на месте, это займет не менее месяца. Можно приехать на первое УЗИ, получить назначение на стимуляцию и уехать домой: мониторинг стимуляции провести в своей стране. Данные УЗИ и анализов на гормоны выслать в клинику факсом или электронной почтой. Врач скорректирует назначения. Далее приехать к последнему УЗИ или сразу к пункции фолликулов. Такая схема занимает день на первое УЗИ и 5–7 дней на пункцию фолликулов и подсадку. Или прибыть на 5–7 дней только на пункцию и подсадку, а уехать в день переноса или на следующий. Удобный вариант обсуждается на первичной консультации. Организовать поездку можно самостоятельно или с помощью компании, занимающейся отправкой на лечение за рубеж. Стоимость разная: от 300 евро до нескольких тысяч. Поездка через компанию помогает сэкономить время. Медицинские

представители, работающие в России, проанализируют вашу ситуацию, предложат ряд клиник с репутацией, возьмут на себя переписку, согласование сроков визита, получение сметы, приглашения. За рубежом организуют встречу, бронирование гостиницы, переводчика.

Шаг за шагом
В большинстве случаев ЭКО-программа за границей начинается с приема гормональных инновационных препаратов для стимуляции яичников. Под воздействием гормонов в яичниках появляется не 1–2 яйцеклетки, как обычно, а 8–10. Это необходимо для повышения шансов на зачатие. Первый этап длится 12–14 дней. Каждые 3–5 дней проводят УЗИ для оценки состояния яичников и матки. По результатам УЗИ врач может изменить количество препаратов. Как только на УЗИ видно, что фолликулы созрели, проводят пункцию.

Возможно использование эмбрионов, сохранившихся с предыдущей попытки.

У некоторых беременность наступает с 8–10-й попытки. Разумный предел количества попыток определяется врачом в зависимости от конкретной ситуации.

100%-й гарантии наступления беременности при ЭКО никто дать не может.

Процедура длится 2–4 минуты, она совершенно безболезненна. Женщина находится в послеоперационной палате 2–4 часа, потом может вернуться домой. Эмбриологи обрабатывают каждую полученную яйцеклетку, оплодотворяют ее спермой, помещая пробирки в инкубатор, где они начинают размножаться. Перенос эмбрионов в матку – безболезненная процедура, делается без наркоза и занимает полминуты. Через 2 недели проводят анализ крови на ХГЧ – гормон беременности. По результату становится ясно, есть ли беременность. Все время женщина находится под пристальным контролем врачей. Только после этого пациентка может отправиться на родину.

ПАМЯТКА В ДОРОГУ

ЭКО

Вспомогательная репродуктивная технология. Во время ЭКО яйцеклетку извлекают из организма женщины и оплодотворяют искусственно в условиях in vitro («в пробирке»). Полученный эмбрион содержат в условиях инкубатора, где он развивается в течение 2–5 дней. Далее переносят в полость матки.

ИКСИ

Введение сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки с помощью специальных микроманипуляторов. В программе ИКСИ или ЭКО+ИКСИ этапы стимуляции овуляции, пункция, подготовка спермы и яйцеклеток выполняются обычным образом. Методика используется при мужском бесплодии с нарушением количественного и качественного состава спермы.

ОТЦЫ
ТОЖЕ ИДУТ
В ШКОЛУ!

С 1 СЕНТЯБРЯ
в эфире телеканала
«Мать и дитя»

ШКОЛА МОЛОДЫХ ОТЦОВ



Ведущие проекта
Сергей Стилавик
и Рустам Вахидов



«Школа молодых отцов» — мужской взгляд на воспитание.
Уроки по средам и субботам в 19-00