

хочу ребёнка!

ПОЧЕМУ
ДОМАШНЕЕ ЭКО
ЛУЧШЕ?

ПЕРВЫМ
ДЕЛОМ –

СПЕРМОГРАММА

ВРАЧ И ПАЦИЕНТ:

ИГРА В ОДНОЙ КОМАНДЕ

ЭКО: РАЗБИРАЕМСЯ В ДЕТАЛЯХ

16+

Для тех, кто мечтает стать родителями



«ЦЕНТР ЭКО»
СЕТЬ КЛИНИК



ПРОГРАММЫ СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА:

РЕГИОНАЛЬНАЯ

ВСЕ ПРОЦЕДУРЫ ОТ ПОДГОТОВКИ К ЭКО ДО РОДОВ И РЕГИСТРАЦИИ РЕБЕНКА ПРОВОДЯТСЯ В РЕГИОНАХ

МОСКОВСКАЯ

ПРОЦЕДУРА ЭКО И РОДЫ ПРОВОДЯТСЯ В МОСКВЕ, ВСЕ ОСТАЛЬНЫЕ ПРОЦЕДУРЫ – В РЕГИОНАХ

ЭТАПЫ ПРОГРАММ СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА



**ГРАМОТНОЕ
ОФОРМЛЕНИЕ
ДОКУМЕНТОВ
И ПОДБОР
СУРРОГАТНОЙ
МАТЕРИ**



**ПОДБОР КЛИНИКИ
РЕПРОДУКЦИИ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ
ПРОЦЕДУРЫ ЭКО
СУРРОГАТНОЙ
МАТЕРИ**



**ОРГАНИЗАЦИЯ
И КОНТРОЛЬ
МЕДИЦИНСКОГО
И ЮРИДИЧЕСКОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ
СУРРОГАТНОЙ МАТЕРИ**



**РОДЫ
И ЗНАКОМСТВО
С МАЛЫШОМ**

хочу ребёнка!

- 2 ДОСТИЖЕНИЯ**
6 ЛЕТ БОЛЬШИХ ЧИСЕЛ
- 4 ПРЕИМУЩЕСТВА**
10 ПРИЧИН, ПОЧЕМУ НАС ВЫБИРАЮТ
- 6 НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ**
С.В. ЛЕБЕДЕВ:
«МАЛЕНЬКИЕ СЕКРЕТЫ БОЛЬШОЙ СЕТИ»
- 10 НА ВЫСШЕМ УРОВНЕ**
ПОЧЕМУ СЕТЬ – ЭТО ГАРАНТИИ И НАДЕЖНОСТЬ
- 13 ТЕХНОЛОГИИ**
«СНЕЖИНКИ» И НАШИ КРИО-ПРОГРАММЫ
- 14 БОЛЬШАЯ СТРАНА**
СМОЛЕНСК
- 17 ОПЫТ**
НАДЕЖНО, КАК В БАНКЕ
- 18 СО ЗНАНИЕМ ДЕЛА**
А ДОМА – ЛУЧШЕ!
- 20 ОПЫТ**
«ХОЖДЕНИЕ ПО МУКАМ»,
ИЛИ КАК ПОЛУЧИТЬ ЭКО ПО ОМС
- 22 БОЛЬШАЯ СТРАНА**
КАЛИНИНГРАД
- 25 СО ЗНАНИЕМ ДЕЛА**
ПОЛЬША? ЛИТВА? РОССИЯ?
- 26 ПРОФЕССИОНАЛЫ**
ЭКО: РАЗБИРАЕМСЯ В ДЕТАЛЯХ
- 29 СО ЗНАНИЕМ ДЕЛА**
ПЕРВЫМ ДЕЛОМ – СПЕРМОГРАММА
- 32 СО ЗНАНИЕМ ДЕЛА**
ПРОВЕРЬТЕ ГОРМОНЫ
- 34 ТЕХНОЛОГИИ**
НАТИВНЫЕ ДОНОРСКИЕ ООЦИТЫ:
СЧАСТЬЕ В ПОДАРОК
- 36 ТЕХНОЛОГИИ**
ПОВЫСИТЬ ШАНСЫ
- 38 ПРОФЕССИОНАЛЫ**
ВСЕ ПО ПЛАНУ
- 40 ПРОФЕССИОНАЛЫ**
ВРАЧ И ПАЦИЕНТ – В ОДНОЙ КОМАНДЕ
- 43 СЧАСТЛИВЫЕ ИСТОРИИ**
СПАСИБО ЗА МАЛЫША!
- 44 СЧАСТЛИВЫЕ ИСТОРИИ**
ЭЛЯ И МАКСАТ – ОБРЕТЕННАЯ НАДЕЖДА
- 46 СЧАСТЛИВЫЕ ИСТОРИИ**
С ВЕРОЙ – К РЕБЕНКУ
- 48 БОЛЬШАЯ СТРАНА**
7 ШАГОВ К МАТЕРИНСТВУ
В НАШИХ КЛИНИКАХ

Дорогие будущие родители!

Вы держите в своих руках буклет сети клиник «Центр ЭКО». «Хочу ребенка!» – особенное издание, на страницах которого можно узнать много важной и интересной информации о бесплодии и репродуктивных технологиях. Приготовьтесь к небольшой экскурсии по регионам России, где вы познакомитесь с нашими репродуктологами из Смоленска и Петрозаводска, эмбриологами из Липецка, Владимира и другими врачами наших клиник. Всех их объединяет одно – высокая квалификация и огромное желание помочь вам стать родителями. Вы узнаете, как работают клиники «Центр ЭКО», почему нас выбирают пациенты, какие программы по лечению бесплодия мы можем предложить. Надеемся, что вас вдохновят счастливые истории наших пациентов, и пусть они станут вашим лучиком надежды перед началом лечения.

С уважением и теплом, большая команда сети клиник «Центр ЭКО»



Рекламный буклет «Хочу ребенка!»

Распространение – только в сети клиник «Центр ЭКО»

Авторы текстов: Юлия Покасова, Ирина Попкова, Мария Зотова

Дизайнер – Нина Миронова

Фото обложки – Ania Micol

Фотографы: Александр Грачев, Оксана Лебедева



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

10 причин, по которым при любом богатстве выбора выбирают клиники «Центр ЭКО»

В прошлом году в нашей сети клиник, представительства которой есть в 13 регионах России, было проведено около 2,5 тысяч циклов ЭКО. Такая значимая цифра стала возможна благодаря профессионализму наших врачей, безупречной репутации клиники и множеству положительных отзывов наших пациентов.

1. СТОЛИЧНОЕ КАЧЕСТВО В ЛЮБОМ РЕГИОНЕ

Мы не делаем различий в качестве обслуживания, оснащения, программах и методах лечения между Москвой и нашими региональными клиниками. Во всех них действуют единые стандарты, со всех одинаков и спрос за показатели эффективности. Что в Москве, что в Пскове, Курске, Волгограде и любом другом городе вы оцените одинаково высокий уровень наших специалистов и оборудования, с которым они работают.

2. ВСЕ ПРЕИМУЩЕСТВА СЕТИ

Сеть клиник в отличие от одиночных локальных заведений – это четко прописанные высокие стандарты

и постоянный контроль за их соблюдением, доступ к новейшим технологиям и огромной донорской базе, возможность внутрисетевых консилиумов, стажировок и обмена опытом. За нашим «мы» стоит огромный коллектив профессионалов своего дела.

3. ВСЕ СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Самые современные методы лечения бесплодия – в наших клиниках. От ПГД до PreNetix. От TESE до IMSI. Вам еще незнакомы эти технологии? Наши врачи готовы подробно рассказать про все способы сделать ваш протокол ЭКО победным!

4. ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ

Наши показатели эффективности – выше средних по России. Например, эффективность в «свежем» цикле 46%, а в крио-протоколе – 63%. Мы самоотверженно боремся за каждую успешную беременность.

5. МЫ РЯДОМ!

Раньше за профессионализмом репродуктологов и эмбриологов приходилось ездить в крупные столичные города, отпрашиваться с работы на недели, тратить большие суммы денег на проезд и проживание. Если в вашем городе открылась клиника «Центр ЭКО», значит, что все вышеперечисленное вас больше не касается. Проходите курсы лечения, протоколы, делайте УЗИ и генетические тесты рядом с домом. Как говорится, дома и стены помогают!

6. ПОД КОНТРОЛЕМ ГОСУДАРСТВА

Мы ведем свою медицинскую деятельность в полном соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения РФ нормативными актами*, регулируемыми стандарты и порядок использования вспомогательных репродуктивных технологий в нашей стране. А в связи с тем, что мы коммерческая организация, да еще и крупная сеть, внимание государственных контролирующих органов к нам намного пристальней, чем ко всем остальным. Именно поэтому мы многое делаем больше, лучше и безупречней того, что требует от клиник ЭКО наше государство.

7. МЫ РАДЫ ПАЦИЕНТКАМ ЛЮБОГО ВОЗРАСТА

Низкий овариальный резерв и скачущие гормоны – не повод отказывать в ЭКО. Даже если есть хоть малейший шанс на ваше счастливое материнство, мы приложим весь наш опыт и технологии, чтобы его использовать. Многие сотни «золотых беременностей», случившиеся в клиниках нашей сети, скажут лучше любых аргументов.

8. ЭКО ПО ОМС

Наша сеть клиник включена в реестр медицинских учреждений, работающих в системе ОМС. А это значит, что при соблюдении необходимых условий вы можете пройти процедуру ЭКО бесплатно за счет государства. Есть трудности с получением квоты? Обратитесь в «Центр ЭКО», и мы оперативно решим вопрос с документами и выпиской для региональной комиссии.

9. ОГРОМНЫЙ ВЫБОР ПРОГРАММ

Жизненные ситуации, медицинский анамнез и варианты лечения бывают разные. Под каждый случай мы можем предложить вам готовую программу ЭКО. Хотите заморозить яйцеклетки на будущее? Без проблем! Нужно ЭКО в естественном цикле? На здоровье! Необходимы донорские ооциты? Нативные или витрифицированные – на ваш выбор!

10. СПЛОШНАЯ ЭКОНОМИЯ!

Большой выбор досконально продуманных программ позволяет предлагать нашим клиентам особенно выгодные условия, позволяющие значительно снизить расходы на лечение. Следите за обновлениями наших программ и актуальными акциями на сайте клиники «Центр ЭКО» в своем городе или подпишитесь на наши группы vk.com/centreco и www.facebook.com/centereko, чтобы быть в курсе самых соблазнительных предложений.

*Приказ Министерства здравоохранения РФ «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» от 30.08.2012 г. № 107н
Приказ Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» от 30.11.2012 г. №556н.



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Сеть клиник «Центр ЭКО»: 6 ЛЕТ БОЛЬШИХ ЧИСЕЛ

Результаты любой работы отражаются в цифрах. А чтобы в полной мере прочувствовать их масштаб и грандиозность, на эти цифры иногда полезно посмотреть с самых неожиданных ракурсов, применить для их измерения и оценки какой-нибудь необычный инструмент. Что мы и сделали с сухими производственными показателями, достигнутыми федеральной сетью клиник «Центр ЭКО» за 6 лет своей истории. Получилось образно, доходчиво и весьма познавательно.

918

самолетов Sukhoi Superjet 100 в базовой компоновке понадобилось бы, если вдруг все женщины, когда-либо приходившие на первичную консультацию в «Центры ЭКО», решили одновременно полететь навстречу своему счастью. Вот только каждому из самолетов пришлось бы делать по 8-9 ходок, ведь с момента производства их поставили во все авиакомпании-эксплуатанты всего 103 единицы.



Google 504000

результатов выдает поисковая система Google по запросу «Центр ЭКО». А это означает, что нас ищут, про нас много пишут, говорят и узнают.

19,6

типовых 150-местных детских садов полностью заполнили бы все малыши, родившиеся в «Центрах ЭКО». При мало где достижимом российском нормативе 40 мест в детских яслях и садах на 1000 человек населения, такое количество детсадов было бы идеальным для примерно 80-тысячного города. Такого, например, как курортные Минеральные Воды или Ялта.



244

года составляет общий профессиональный стаж врачей-репродуктологов, работающих в клиниках сети «Центр ЭКО». Именно столько на двоих живет пара гренландских китов, входящих в Топ-10 животных-долгожителей со средним сроком жизни 122 года.



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



4

отеля «Космос» с 1777 номерами в каждом потребовалось бы для того, чтобы одновременно поселить всех граждан иностранных государств как ближнего, так и дальнего зарубежья, пользовавшихся теми или иными услугами «Центров ЭКО».

2058 лет

составил суммарный срок, на который замораживались эмбрионы в «Центрах ЭКО». Если это невероятное число лет отмотать назад, то мы попадем в те годы, когда в еще эллинистическом Египте правила легендарная Клеопатра.



более 8000



звонков с разных телефонных номеров обрабатывает каждый месяц единый контакт-центр «Центров ЭКО». Если бы дело происходило в Москве или Санкт-Петербурге начала XX века, то для обслуживания такой номерной емкости понадобилось бы как минимум 160 телефонисток, коммутаторы которых в то время были рассчитаны на 50 номеров.



Будапештов проживает во всех городах России, где открыты «Центры ЭКО». Если же к ним прибавить еще и близлежащие города и населенные пункты, откуда приезжают в наши клиники за помощью, то число венгерских столиц можно смело удваивать.

11

и старше – любимый возраст пациенток у всех врачей сети клиник «Центр ЭКО». Потому что достижение результатов с такой возрастной категорией – лучшая награда для настоящего профессионала. А других специалистов мы и не держим. Наши коллеги-конкуренты отлично про это знают и с легким сердцем отправляют в «Центры ЭКО» женщин со сниженным потенциалом фертильности.

40 лет



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

**«ЕСЛИ ИЗ СТА ПАЦИЕНТОК ПОЛОВИНА
НЕ ЗАБЕРЕМЕНЕЕТ, КЛИНИКУ МОЖНО ЗАКРЫВАТЬ»**

О маленьких секретах большой федеральной сети «Центр ЭКО» рассказывает ее основатель и генеральный директор Сергей Владимирович Лебедев

– Когда вы решили заняться ЭКО?

– Свою первую профильную клинику ЭКО я открыл в 2007 году в Калининграде. Тогда по всей стране существовало не более 70 подобных учреждений, да и запустить такой бизнес было проще, чем сейчас. Поэтому я, как инвестор, стал участвовать в подобных проектах разного масштаба – в общей сложности имел отношение к 19 клиникам ЭКО. Из некоторых проектов впоследствии вышел. В 2011 году открыл «Центр ЭКО» в Москве, который сразу же стал развивать как сеть.

– Сколько стоит открыть одну клинику?

– Свои цифры, по понятным причинам, мы не раскрываем, но могу сказать так: стоимость одного кв. м в новой клинике не превышает 200 тысяч рублей. К моему удивлению, сейчас появляются проекты с запредельными инвестициями, что, на мой взгляд, для региональных клиник не очень рентабельно. Некоторые мои коллеги очень гордятся, когда за счет средств инвестора открывают клинику в 3,5 тысячи «квадратов». Если честно, я не понимаю, зачем нужны такие площади для клиники ЭКО. Если кто-то из коллег говорит, что у него самый крупный центр ЭКО в стране или Европе, я сразу думаю об экономике проекта. А у меня самый маленький центр ЭКО в Европе, и я очень этим горжусь. Одна из наших клиник размещается на площади 190 кв. м, это учреждение полного цикла с лабораторией, эмбриологией и так далее. Это никак не влияет на результативность, и для большинства регионов таких масштабов вполне достаточно.

– По какому принципу вы выбираете регионы для своих новых клиник?

– Нельзя сказать, что отсутствие или наличие конкурентов на локальном рынке является определяющим фактором для прихода в регион. Работа на региональном уровне должна быть максимально четкой и аккуратной. Если в крупных городах, таких как Москва или Санкт-Петербург, некоторые клиники уделяют репутации меньшее внимание, в регионах так не получится. Если не демонстрировать высокие результаты циклов ЭКО, то потенциальные пациенты быстро об этом узнают, перестанут обращаться, и клиника попросту закроется. То есть, если из 100 пациенток хотя бы половина не забеременеет, то клинику можно закрывать. Ребрендинг в сегменте ЭКО не работает, потому что потерянную репутацию уже не вернуть. Поэтому, где бы мы ни работали, всегда очень трепетно относимся к результатам. Если, например, у нас нет уверенности в том, что наш эмбриолог заморозит яйцеклетки без потери качества, то мы пациентам эту услугу временно не предлагаем. Мы не стыдимся признаться в том, что чего-то не умеем. Мы учимся и совершенствуемся. Потенциальный госзаказ – это один из критериев оценки привлекательности региона, но только на него

мы не полагаемся. В этом вопросе есть свои нюансы. ЭКО – это очень маленькая часть акушерства и гинекологии, и иногда появляются и надкорпоративные взаимоотношения в госсекторе. Например, возьмем Владимир. Мы в 2014 году первыми открыли там клинику. В 2016 году город выделяет 220 квот ОМС, из них нам достается 50. Я уверен, что к нам пришли бы по направлению больше пациенток, только им эти направления не дали, а отправили в Иваново, тратить время и деньги на дорогу. При том, что результативность в нашей клинике выше. Не власти, а сама пациентка должна решать, где ей

**«А У МЕНЯ САМЫЙ МАЛЕНЬКИЙ ЦЕНТР ЭКО
В ЕВРОПЕ, И Я ОЧЕНЬ ЭТИМ ГОРЖУСЬ»**

проходить процедуру. Сейчас в направлениях на ЭКО по ОМС есть строка, куда чиновники вписывают конкретное учреждение, где женщина должна проходить лечение. Мы давно предлагаем эту строчку отменить! Должно быть утверждено общее количество циклов на регион, всем пациенткам в порядке живой очереди выдаваться направление, а дальше женщина сама выберет, где ей лечиться. Ведь речь идет о ее судьбе, детей, и она лучше любого чиновника решит, кто станет ее лечащим врачом, и кому она доверит государственные деньги. Причем это борьба не только и не столько за свои интересы: вполне вероятно, что женщины ко мне в клиники и не захотят идти, а пойдут в другие – это здоровая конкуренция.

– Насколько вообще маршрутизация пациентов из одного региона в другой перспективна?

– Регионы разнятся по степени прозрачности распределения объемов ОМС на ЭКО. В половине субъектов все происходит открыто и понятно, в другой половине – решается в кулуарах. Живой пример. В одной из областей нам выделили всего пять направлений на ЭКО по ОМС из 140 возможных в 2017 году, 85 из них отдали вновь открывшейся клинике в одном из столичных городов. А почему? Потому что медицинский директор этой клиники – одноклассник местного министра здравоохранения. Кто-нибудь поверит в случайное совпадение? Если бы эти квоты ОМС отдали клинике, которая объективно является одной из лучших, я бы понял, но когда их отдают учреждению, которое существует менее года (так же, как и наша клиника в этом регионе), возникают вопросы. И это даже не коррупция, а обычное местничество. Основания для недоверия пациентам специалистам в регионах действительно есть. Не все местные клиники показывают хорошие результаты или предоставляют

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

полный спектр услуг, например, некоторые до сих пор не делают ИКСИ (введение сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки), хотя существуют уже не первый год. Мы применяем одинаковые стандарты лечения для московской и региональных клиник и получаем одинаково высокие результаты. И в нашей сети клиник они сопоставимы с результатами лучших российских учреждений. Зачем при равенстве качества услуг женщине из одного региона ехать на процедуру в другой, если она понесет затраты на проезд, которые иногда сопоставимы со стоимостью программы? Например, из Петрозаводска проезд до любого города, а также стоимость проживания соизмеримы со стоимостью коммерческого ЭКО. И где смысл такой маршрутизации, в чем прелесть-то?

– Ну хотя бы тарифы вас должны радовать – считается, что в сегменте ЭКО госгарантии в целом выгодные. Это так?

– Тарифы везде разные. В некоторых регионах расценки такие низкие, будто принимаются исключительно для того, чтобы выдворить из региона частные центры. Желание государства оптимизировать расходы справедливо, особенно в кризис, но некоторые расходы, к сожалению, поддаются сокращению чрезвычайно сложно. Например, в структуру тарифа на ЭКО заложена стоимость препаратов, а они импортные и дорогостоящие. Сократить их объем без потери качества невозможно. Чтобы понимать, насколько это влияет на размер тарифа, скажу: если бы импортеры подняли лекарственные цены в соответствии с курсом доллара, то я бы вышел из всех программ ОМС.

«ЖЕНЩИНА ЛУЧШЕ ЛЮБОГО ЧИНОВНИКА РЕШИТ, КТО СТАНЕТ ЕЕ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, И КОМУ ОНА ДОВЕРИТ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ДЕНЬГИ»

– Сколько циклов вы проводите по ОМС, а сколько – на коммерческой основе?

– Показатели зависят от региона. Мы стремимся к соотношению коммерции и госзаказа один к одному, но не везде и не всегда получается. Ориентир для меня – примерно 45% коммерческих пациентов.

– Участие в программе ОМС для ваших клиник жизненно необходимо?

– Это необходимо в первую очередь пациентам. Если бы моей семье потребовалось ЭКО, то я бы точно воспользовался возможностями ОМС.

– Сколько частных клиник ЭКО действует сейчас в стране?

– Клиники ЭКО работают во всех регионах. Существует около 230 профильных центров, есть и сетевые структуры, но они представлены неравномерно. В Москве примерно 64 клиники, в Санкт-Петербурге – около 40. Если судить по количеству пункций на 100 тысяч населения, рынку ЭКО есть куда расти. Впрочем, я думаю, что прогнозировать скачкообразный рост не стоит. Мне кажется, что количество открываемых клиник сейчас в значительной степени превышает динамику роста количества пункций.

«РУКОВОДСТВУ СОЦИАЛЬНОГО БЛОКА В ПРАВИТЕЛЬСТВЕ СТОИТ СЕРЬЕЗНО ЗАДУМАТЬСЯ О ВКЛЮЧЕНИИ КРИОПЕРЕНОСОВ ЭМБРИОНОВ В ПРОГРАММУ ОМС»

Еще один момент. Сегодня все клиники в стране сталкиваются с одной и той же проблемой. После проведения полноценного цикла экстракорпорального оплодотворения женщины отказываются замораживать оставшиеся эмбрионы, потому что эта услуга не включена в программу ОМС, и ее необходимо оплачивать. Например, проведя процедуру, мы получили десять эмбрионов, два из них перенесли в матку, а восемь остались, их можно подсадить еще три раза, но женщины не хотят платить. Вместо того чтобы заморозить собственные эмбрионы, большая часть пациенток идет за повторным направлением на ЭКО по ОМС. Получается, что государство, таким образом, неэффективно расходует собственные средства, а женщины подвергают свой организм дополнительной нагрузке, потому что вновь приходится принимать гормональные препараты для стимуляции яичников. На мой взгляд, руководству социального блока в правительстве стоит серьезно задуматься о включении криопереносов эмбрионов в программу ОМС. Учитывая, что соотношение цен полного цикла ЭКО и цикла криопереноса эмбрионов – три к одному.

– Кадровый дефицит ощущаете?

– Хороших специалистов всегда не хватает, но в сегменте ЭКО с этим особенно трудно, несмотря на высокие зарплаты. Мы предпочитаем находить людей, которые хотят работать в этих профессиях, и обучаем, делаем из них высококлассных специалистов. У нас в сети есть отлаженный механизм комплексного обучения и эмбриологов, и репродуктологов. Ведь врач должен работать так, чтобы его рекомендовали друзьям и знакомым как лучшего.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



С НАМИ ВЫ ВНОВЬ ОБРЕТЕТЕ НАДЕЖДУ!

8 800 500 76 28

**ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ.
НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА**



лаборатория «Центр Эко», Псков

Почему сеть – это гарантии и надежность

Процедура ЭКО давно уже перестала быть диковинкой: новые специализированные клиники и отделения при медицинских центрах широкого профиля массово открываются по всей стране. Эксперты утверждают, что впору говорить о моде на открытие ЭКО-клиник, как еще не так давно было модно открывать стоматологические кабинеты. Доступность услуги – это, безусловно, хорошо. Но у этого явления есть и обратная сторона: возрастает риск доверить свое будущее медицинскому персоналу, который обладает недостаточной квалификацией для решения сложных задач, а легких в репродуктологии, увы, нет. О том, почему сетевой структуре проще гарантировать высокий профессиональный уровень своих сотрудников, как готовят врачей для работы в области ВРТ, и чем хороши «сложные» пациенты – читайте в интервью с Марией Сергеевной Аристарховой, директором по региональному развитию федеральной сети клиник «Центр ЭКО».

– Мария Сергеевна, на рынке медучреждений ЭКО работают в основном «одиночки». В свою очередь «Центр ЭКО» – это сеть клиник, причем с реальной перспективой дальнейшего расширения. В чем плюсы работы сетевой структуры?

– Наша сеть клиник столь динамично развивается благодаря единому стандарту работы и оснащения. Москва, Курск или Калининград – никаких различий

в проведении процедур ЭКО, в работе с пациентами и оборудовании клиник нет и не будет. Это гарантирует нам одинаково высокий уровень квалификации наших специалистов и прекрасные показатели эффективности наших программ. А главный результат нашей работы – рожденные малыши и будущие мамы, которые, наконец, встали на учет по беременности, хотя раньше ребенок для них был далекой мечтой.



директор по региональному развитию

МАРИЯ СЕРГЕЕВНА АРИСТАРХОВА

Занимается разработкой и контролем исполнения единого стандарта работы клиник, обучением персонала, следит за качеством оказываемых медицинских услуг. Взаимодействует с организациями медицинского страхования.

Еще один несомненный плюс сетевой структуры – взаимозаменяемость сотрудников. В случае необходимости мы всегда можем командировать специалиста из одного нашего центра в другой – заменить сотрудника в экстренной ситуации, для консультаций или обучения.

Врачи клиник «Центр ЭКО» имеют возможность создавать удаленные консилиумы, быстро связываться друг с другом для решения

спорных вопросов или сложных клинических случаев. Кроме того, все вновь принятые на работу специалисты обязательно проходят стажировку и набираются опыта в наших самых крупных клиниках.

– Влияет ли большое число клиник сети «Центр ЭКО» на дополнительные возможности для проведения донорских программ в регионах?

Да, несомненно. У нас единый сетевой банк донорской спермы и донорских ооцитов. Это очень удобно как для докторов, так и для наших пациентов. Например, если у центра база весьма ограничена, это создает риск того, что очень сложно будет подобрать идеальный для пациентов вариант. В таком случае клиника будет обходиться тем, что есть. В наших клиниках «Центр ЭКО» мы работаем с единой базой донорского биоматериала. Не нашлось подходящих клиентке ооцитов в Пскове? Ничего страшного, вот есть отличный вариант в Смоленске или в Москве. Оперативно организуем транспортировку, и вот уже биоматериал отличного качества в нужном месте и в нужное время и, кстати сказать, по очень доступной цене.

– Многие пары придирчиво выбирают клиники для лечения, и немаловажным фактором для них становится сильная эмбриология. Но при этом именно квалифицированные эмбриологи в дефиците. Как решают эту проблему в «Центре ЭКО»?

– Для нас отсутствие большого опыта в эмбриологии у нового специалиста является важной, но не глобальной проблемой, поскольку обучением своих сотрудников мы занимаемся сами. Каждый новый эмбриолог проходит обязательную стажировку в течение 3-5 месяцев в одной из наших клиник – в Екатеринбурге, Москве или в Липецке. Затем еще на 2-3 месяца он направляется в другую клинику набираться опыта, и только потом возвращается в тот центр, где

будет работать постоянно. И то на первое время мы командировем к нему эмбриолога из другого города для контроля и поддержки. Хочу отметить такой момент: благодаря тому, что все наши клиники работают по единому стандарту, вернувшийся после стажировки эмбриолог будет работать с точно таким же оборудованием и материялами, что и в предыдущей клинике. Это значительно облегчает ему начало самостоятельной работы. Так что, как вы можете заметить, к подготовке эмбриологов мы относимся очень ответственно, ведь от нее напрямую зависит эффективность работы клиник.

– А с подготовкой репродуктологов все обстоит проще?

– Чаще всего наши репродуктологи уже имеют большой опыт работы в акушерстве и гинекологии. Благодаря этому они обладают всеми навыками диагностики и лечения бесплодия, и для нас это становится определяющим. Еще одно обязательное условие – владение техникой ультразвуковой диагностики. Тем не менее, каждый новый репродуктолог также проходит

предварительную стажировку в наших клиниках.

– Что вы можете сказать о техническом оснащении лабораторий?

– Все оборудование наших клиник соответствует обязательным стандартам оснащения центров ЭКО, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения РФ «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» от 30.08.2012 г. № 107н и Приказом Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий» от 30.11.2012 г. № 556н. Разумеется, все оборудование новое и современное. Кстати сказать, помимо репродуктолога и эмбриолога наши пациенты могут получить консультацию уролога и терапевта. Все операции проводятся под контролем анестезиологов. Также наши акушеры-гинекологи всегда рады продлить сотрудничество и вести беременность пациенток после ЭКО.

Кстати: В ПЕТРОЗАВОДСКЕ И НАЛЬЧИКЕ РОДИЛИСЬ ПЕРВЫЕ МАЛЫШИ ЭКО!

Начало 2017 года ознаменовалось радостным событием. Наши клиники «Центр ЭКО», появившиеся в Петрозаводске и Нальчике около года назад, открыли счет первым малышам.

В обоих городах это стали первые клиники, предлагающие услугу экстракорпорального оплодотворения, и, соответственно, первые малыши, зачатые при помощи ЭКО «без выезда».

Теперь парам не придется отправляться в крупные города для прохождения процедуры, тратя деньги на проезд и проживание. Квалифицированные специалисты и современное оборудование ждут их в родном регионе. Четыре чудесных здоровых малыша родились в срок при помощи кесарева сечения. Примечательно, что для всех пар процедура была проведена абсолютно бесплатно за счет средств государства в рамках системы ОМС.



– Какие из последних достижений в области ВРТ нашли свое применение в центрах ЭКО?

– Как вы знаете, сегодня значительно возросло количество семейных пар с бесплодием по мужскому фактору. Соотношение женского и мужского бесплодия примерно 60 на 40. Чтобы дать возможность паре стать родителями, специалисты клиники должны владеть определенными навыками. Прежде всего, я имею в виду метод ИКСИ – интрацитоплазматическую инъекцию сперматозоида в яйцеклетку. Она необходима, если количество подвижных и морфологически правильных сперматозоидов в сперме снижено, что затрудняет оплодотворение. Поэтому эмбриолог выбирает лучший сперматозоид и вводит его непосредственно в яйцеклетку. Это очень тонкая процедура, для которой необходимо современное оборудование. Если показатели спермограммы оставляют желать лучшего, были трудности с развитием эмбрионов в предыдущих попытках, замершие беременности, то на помощь приходят дополнительные методы оценки качества и зрелости сперматозоидов – ИМСИ и ПИК-СИ. При диагнозе азооспермия, когда сперматозоидов в эякуляте очень мало, наши специалисты

урологи-андрологи могут провести биопсию яичка с целью добыть качественные сперматозоиды. Так называемая процедура TESE. Все эти методы активно применяются в наших клиниках. На пятые сутки эмбрион в стадии бластоциста должен выйти из оболочек. Но иногда это затруднено из-за слишком толстой оболочечки, и тогда наш специалист поможет ему сделать это, проведя лазерный или механический хетчинг. Также мы имеем возможность провести предимплантационную генетическую диагностику эмбрионов с целью выявления хромосомных аномалий и поломок. И на ранних сроках беременности предлагаем услугу неинвазивной генетической диагностики плода по крови матери. Таким образом, все современные методы диагностики и лечения внедрены в наших клиниках.

– Некоторые пациентки беспокоятся, отличается ли отношение врачей к пациентам на коммерческой основе и пришедших по направлению ОМС. Разумеется, не в пользу последних.

– Хочу успокоить, что подобное разделение на «платных» и «бесплатных» не имеет под собой никаких оснований. Во-первых, хотя бы потому, что процедура

ЭКО по ОМС – так называемые «бесплатные» пациентки – также оплачивается, но оплачивается государством. Во-вторых, нам дорог каждый пациент, каждая семья и каждый рожденный ребенок. Для нас это наглядный показатель эффективности, из которого складывается репутация центров. Например, вне зависимости от способа оплаты консультация для всех пациентов длится больше часа, чтобы репродуктолог имел возможность выслушать пару, внимательно ознакомиться с результатами обследований и предложить все возможные способы решения проблемы. Каждый возникающий у семьи вопрос по нюансам обслуживания в клинике мы решаем индивидуально.

– Многие клиники стараются не брать за возрастных пациенток – не хотят портить статистику. А «Центр ЭКО»?

– Да, я в курсе, что другие клиники зачастую считают их «неблагодарной» категорией пациентов. Такое отношение понятно: зачастую гинекологический анамнез сильно отягощен, овариальный резерв снижен, да и спермограмма далеко не блестящая. Соответственно, и результат может быть далек от показательного. У нас совершенно противоположный подход. Для нас семейные пары старше 40 лет имеют особое значение, своеобразный экзамен для специалистов. Вы должны понимать: беременность после ЭКО в 30 лет уже воспринимается обыденно. А вот стать мамой в 45 лет после долгих лет борьбы с бесплодием – это, что называется, вау! И на этот положительный результат мы активно работаем. Плюс скажу даже больше: на проведение ЭКО по ОМС в наши клиники «Центр ЭКО» часто направляют самых «сложных» пациентов. Это вызов, и мы его с честью принимаем. И должна с гордостью отметить: показатели эффективности лечения и процедуры ЭКО этого контингента у нас на достойном уровне.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ЭКО с отсрочкой

«Снежинки» – так ласково называют замороженные эмбрионы мамы и врачи. Бояться подвергать эмбрионы криозаморозке не нужно. После оттаивания они развиваются точно так же, как и обычные. Рожденные дети тоже ничем не показывают того, что некоторое время после зачатия пробыли в криосне. А вот показатели успешности протокола отличаются от «свежего». Причем в лучшую сторону. В этом нет ничего удивительного: просто организм женщины успел отдохнуть от гормональной стимуляции суперовуляции, поэтому имеет возможность создать перенесенному эмбриону более комфортные условия для имплантации. В сети клиник «Центр ЭКО» вы можете воспользоваться услугой криоконсервации ооцитов, спермы и эмбрионов на неограниченный срок хранения.



А вы уже успели ознакомиться с нашими криопрограммами?

«Цикл ЭКО с размороженными эмбрионами»

Подсадка эмбрионов может проходить по разным протоколам, но в любом случае не проводится пункция яичников.

Пойти в криопротокол можно, если:

- остались витрифицированные эмбрионы после «свежего» протокола или после рождения ребенка вы решили вернуться за «снежинками»;
- в «свежем» протоколе проявился синдром гиперстимуляции яичников, и перенос пришлось отложить, чтобы будущая мама смогла восстановиться;
- в «свежем» протоколе было решено сделать ПГД эмбрионам.

Что включено в программу:

- ✓ Повторные приемы врача;
- ✓ Оттаивание эмбрионов и вспомогательный хетчинг;
- ✓ Перенос эмбрионов в полость матки;
- ✓ Пребывание в палате дневного стационара после переноса.

«Отсроченное материнство с криоконсервацией яйцеклеток»

Отличный вариант, если вы не планируете сейчас становиться матерью, но желаете сохранить свои клетки. В будущем при помощи программы ЭКО вы сможете родить своего малыша.

Что включено в программу:

- ✓ Повторные приемы врача и ультразвуковой мониторинг в ходе индукции овуляции;
- ✓ Контроль стимуляции овуляции и фолликулогенеза;
- ✓ Пункция яичников и получение яйцеклеток;
- ✓ Пребывание в общей палате дневного стационара после пункции;
- ✓ Витрификация ооцитов и хранение ооцитов в течение одного года.

А знаете ли вы, что такое витрификация?

Раньше для заморозки ооцитов, спермы и эмбрионов использовали способ медленной криоконсервации. Как и ооциты, эмбрионы тоже были к нему чувствительны: вода, составляющая их на 95%, при замораживании превращалась в кристаллы льда, повреждающие клетки. В результате при разморозке треть «снежинок» могла быть потеряна. В клиниках «Центр ЭКО» эмбриологи применяют витрификацию, современный метод сверхбыстрого замораживания в жидком азоте при температуре -196°C. Показатели выживаемости эмбрионов очень высокие – более 98%.



На фото: старший эмбриолог Светлана Михайловна Павлюченкова, «Центр ЭКО», Москва

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

«Центр ЭКО» в Смоленске: здесь исполняются мечты

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Древнейший город России с богатой историей стал домом для второй по счету клиники «Центр ЭКО». С ее открытием в 2012 году «Центр ЭКО» смело шагнул из Москвы в регионы, начав строительство большой федеральной сети. Сегодня смоленская клиника – это уже состоявшееся лечебное учреждение, в стенах которого творится самое настоящее волшебство: зарождается жизнь малышей, а пары становятся родителями.

Клиника в Смоленске оказывает полный спектр услуг по лечению бесплодия с применением всех методов вспомогательных репродуктивных технологий – ЭКО, ИКСИ, суррогатное материнство, донорство ооцитов и спермы. За полные пять лет своей работы она завоевала репутацию надежного медицинского учреждения, где мечта о долгожданном ребенке сбылась у сотен семей. Пациенты в отзывах всегда отмечают безусловный профессионализм ее сотрудников и прекрасное оснащение, особенно в сравнении с другими аналогичными учреждениями Смоленска.

В 2016 году в клинике состоялось 238 переносов, из которых 99 (42%) порадовали врачей и родителей быстро растущим ХГЧ, что является прекрасным результатом даже по высоким мировым меркам. Центр пользуется популярностью не только в Смоленске. Благодаря удачному расположению города, на консультации за рекомендациями приезжают пары из других регионов и из соседней Белоруссии, предпочитая клинику «Центр-ЭКО» медучреждениям Минска и Польши.

ПРОЙДИТЕ ДИАГНОСТИКУ!

«Центр ЭКО» в Смоленске – это клиника, в которой можно провести полное обследование и получить консультацию разных специалистов. На данный момент в

штате 25 сотрудников. Кроме репродуктологов и эмбриолога можно записаться на прием к урологу, терапевту, маммологу-онкологу, эндокринологу, акушеру-гинекологу и генетику. Когда идет речь о бесплодии неясного генеза или имеет место быть сложная медицинская ситуация, разносторонний взгляд окажется очень полезным. Для тех, кто только готовится к ЭКО и раздумывает, где пройти полное обследование, «Центр ЭКО» станет идеальным вариантом. К сожалению, в женских консультациях проведение полной диагностики иногда затягивается на длительный срок, в том числе и выдача заключения для медицинской комиссии для проведения процедуры по ОМС. В клинике в Смоленске можно получить необходимые документы быстро и без очередей.

ЭКО БЕСПЛАТНО

Три года назад Смоленская область выделяла всего около 150 квот на лечение бесплодия методом ЭКО. В этом году шанс на беременность при помощи экстракорпорального оплодотворения получают более 600 жительниц региона. Мы заглянули в лист ожидания на сайте Министерства здравоохранения Смоленской области: на середину марта там были заявлены 167 пациенток, и уже началась выдача направлений. Это дает надежду на то, что серьезных очередей и длительного ожидания быть не должно.



наш врач

ТАТЬЯНА БОРИСОВНА ПЛОТАВСКАЯ

репродуктолог, акушер-гинеколог,
«Центр ЭКО», Смоленск

Большой опыт в области ВРТ, умение выбрать правильную тактику и создать позитивный настрой пациентам позволяют Татьяне Борисовне добиваться впечатляющих результатов в ЭКО. Также специализирована по программе «Онкология»

Сегодня бесплодие – это не приговор, и современные технологии позволяют парам стать родителями. Но тем не менее, в вопросах репродукции время имеет значение. Многие пары годами пытаются зачать ребенка самостоятельно, хотя ЭКО с обследованием не заняло бы у них даже полугода. К сожалению, когда через несколько лет семьи наконец «созревают» на ЭКО, результат может оказаться не таким быстрым, и часто приходится проводить несколько протоколов, а в позднем репродуктивном возрасте даже использовать донорский биоматериал. Поэтому я всегда призываю пары: не получилось зачать ребенка в течение года – не полнитесь все-таки прийти на первичный прием к репродуктологу, посоветоваться, узнать, какие моменты стоит проконтролировать. Возможно, получится самостоятельная беременность – и это прекрасно, но если нет, лучше не терять драгоценное время.



+7 (4812) 29-41-95 rus-ivf.com

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Пройти лечение бесплатно, в рамках системы ОМС, в «Центре ЭКО»-Смоленск в 2017 году смогут 200 пар.

С ЛЮБИМЫМИ НЕ РАССТАВАЙТЕСЬ!

Беременность после ЭКО – долгожданная, выстраданная, и поэтому особенно драгоценная. И хотя она проходит так же, как и при естественном зачатии, все-таки нуждается в чуть более пристальном внимании к здоровью женщины и будущего малыша. Если пациенткам понравилось обслуживание в клинике и ее специалисты, то они всегда могут продлить сотрудничество и заключить контракт о ведении беременности. Важно довериться опытному врачу, который занимается именно вопросами ЭКО и наблюдением беременности после удачно проведенной процедуры. Контрактная система ведения беременности включает комплексное обследование будущей мамы у разных специалистов. Еще один дополнительный бонус от «Центра ЭКО» в Смоленске – Школа для будущих мам «Сладкий ребенок». На протяжении 10 бесплатных занятий можно узнать все подробности ведения беременности, техники обезболивания и расслабления при родах, как ухаживать за малышом и наладить грудное вскармливание.



наш врач

СВЕТЛАНА МИХАЙЛОВНА МУРАШКО

репродуктолог, акушер-гинеколог, «Центр ЭКО», Смоленск
Опытный акушер-гинеколог и репродуктолог, владеет всеми навыками лечения гинекологических заболеваний и методами ВРТ.

В чем секрет успешного ЭКО? Вряд ли кто-то из репродуктологов сможет однозначно ответить на этот вопрос. Почему «троечник» приживается на неоднородный эндометрий, а перенос «отличника» при идеальных условиях заканчивается пролетом? Загадка. Но, тем не менее, мы будем продолжать делать все возможное и невозможное, чтобы протокол оказался победным. Часто в сложных ситуациях помогают дополнительные методы отбора

лучшего сперматозоида, иногда имеет смысл все-таки сделать ПГД. Обратите внимание на собственные кариотипы – нет ли там подводных камней? В нашем центре отличная команда врачей, поэтому мы всегда имеем возможность предложить полное обследование, чтобы по итогам назначить соответствующее лечение или предложить дополнительные методы ВРТ.



наш врач

ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА ШЕСТАКОВА

эмбриолог, «Центр ЭКО», Смоленск
Прекрасно разбирается в ВРТ. В ее заботливых руках зарождается новая жизнь, и количество успешных переносов превышает средние показатели.

Оборудование эмбриологической лаборатории в клинике соответствует всем стандартам, позволяет проводить все тончайшие манипуляции, предусмотренные в ВРТ (ЭКО, ИКСИ, культивирование эмбрионов, криоконсервация и хранение замороженных эмбрионов). Навыки навыками, но все-таки с современным оснащением работаете легче и приятнее. Немало этому способствует и сама атмосфера работы, ведь мне приходится помогать зарождению новой жизни, поэтому всегда нужно быть в хорошем настроении. Со своими «подопечными» эмбрионами часто разговариваю, уговариваю расти лучше, хвалю. Они такие маленькие и уже все разные, отличаются.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

НАДЕЖНО, КАК В БАНКЕ

Доверяя клиникам и репробанкам самое ценное – свой генетический материал, многие пациенты опасаются врачебных ошибок и случайной подмены пробирок. Мы заглянули в лабораторию одной из клиник «Центр Эко», чтобы лично убедиться, что перепутать биоматериал невозможно.



Этап 1. Паспорт покажите!

Перед пункцией ооцитов и сдачей спермы вас попросят продемонстрировать паспорта. Особенно придирчиво изучаются документы мужчины: сотрудники клиники должны убедиться, что он является официальным супругом (или ранее заявленным партнером) женщины, заключившим до этого договор на проведение процедуры ЭКО.

Этап 2. Маркировка контейнеров со спермой

Администратор провожает супруга в спермосдаточную комнату, где он собственноручно подписывает контейнер или же под его наблюдением это делает администратор. Подписанный контейнер со спермой приносят в лабораторию, где она проходит процедуру очищения. Пробирка с готовой спермой также подписывается.



Маркировка ооцитов и эмбрионов

Этап 3.

За сутки до пункции ооцитов подписывается и готовится место в газовом инкубаторе. Маркируется и готовится планшетная чашка. Перед пункцией в операционной еще раз подтверждаются данные женщины, полученные ооциты помещаются в ранее подписанный и подготовленный планшет, где они будут впоследствии отмыты и оплодотворены. Эмбрионы будут развиваться в этой чашке до трех дней, а затем или пойдут на перенос/витрификацию, или «переедут» в новый подписанный планшет с другой средой культивироваться до 5 дней.



Этап 4. Витрификация

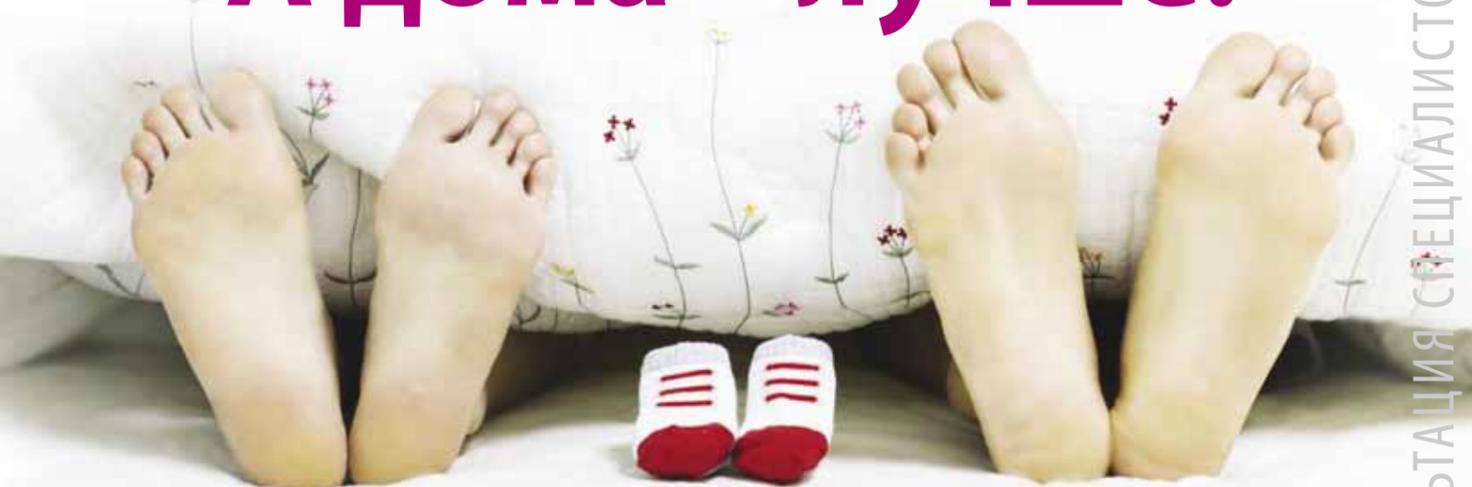
Эмбрионы и ооциты переносят крио-заморозку в специальных «солонках», которые маркируются данными пациентки, номером и датой. Сперма витрифицируется в промаркированном контейнере-виале. Вся информация дублируется в журналах учета крио-материала.



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



А дома – лучше!



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Есть предубеждение, что там, где живешь, качество медицины не в полной мере отвечает современным требованиям. Всегда кажется, что в столице и крупных городах врачи более квалифицированные, оборудование новее, а значит и процедура ЭКО пройдет удачнее. Но зачем переплачивать за дорогу и проживание, терпеть всевозможные неудобства, если в вашем городе есть «Центр ЭКО»? Давайте разберемся с экономикой проекта.

Как поступает женщина, планирующая ЭКО? Для начала записывается на прием к врачу-гинекологу, сдает анализы, проходит лечение. Затем выбирает клинику. При этом неважно, собирается ли она проводить ЭКО по ОМС или на коммерческой основе. Можно заметить, что многие пары из городов европейской части страны часто выбирают клиники Москвы или Санкт-Петербурга вместо того, чтобы внимательно присмотреться к тем, что расположены в родном городе, в том же Курске, Пскове или Петрозаводске. Безусловно, отзывы о столичной клинике будут больше. Но разве медицинский центр, расположенный буквально под боком, чем-то уступает своим столичным собратьям: не оказывает полный комплекс услуг необходимый для ЭКО, не имеет высококлассных специалистов и передового оснащения? Все это есть! Более того, в «домашнем» ЭКО преимуществ гораздо больше, чем кажется на первый взгляд.

НА УРОВНЕ

Мнение, что за границей Москвы или Санкт-Петербурга заканчивается цивилизация и начинается Россия, всего лишь миф. В российских областных центрах открываются рестораны высокой кухни, от которых приходят в восторг избалованные столичные гурманы. Премиальный салон красоты в том же Волгограде точно ничем не отличается от аналогичного московского, разве что более разумным ценником. Если брать медицину, то сейчас уже мало кому придет в голову отправляться из регионов в столицу за качественной стоматологией – напротив, здесь врачи давно уже фиксируют обратный поток. Во многих регионах ровно такая же картина и с репродуктивными клиниками. В частности, услуги клиники, входящей в федеральную сеть «Центр ЭКО» ничем не отличаются по ассортименту, по качеству исполнения и показателям эффективности от уровня лучших московских и питерских.

Соответственно, возникает закономерный вопрос: к чему вся эта суматоха с выездным ЭКО?

ПОЕХАЛИ!

Когда встает вопрос о проведении ЭКО в другом городе, сразу всплывает целый ряд моментов. Кто будет следить за квартирой, пока вы будете в отъезде, как уйти в отпуск и «отпросить» с работы партнера, чтобы он поехал с вами. Кто, в конце концов, будет кормить любимого котика? И главное, где найти лишние деньги на дорогу, проживание и продукты, если вдруг вы поедете в чужой город на ЭКО. Давайте посчитаем... Например, дорога из Курска в Москву поездом обойдется 1700-9200 руб./чел., в среднем от 4000-6000 руб./чел. То есть получается на двоих это уже 8000-12 000 руб. Время в пути – 5-8 часов. Добраться быстрее? Без проблем. Билеты на самолет на двоих почти 20 000 руб. Особо экономные считают, что можно отправиться в столицу на личном

автомобиле, бензин будет стоить примерно 5000 руб. туда-обратно. Да, можно. Но даже если опустить момент, что преодолеть 500 километров в принципе тяжело, любой репродуктолог вам подтвердит, что после переноса эмбриона и на ранних сроках беременности трястись в транспорте несколько часов – не лучшее решение. Для жителей Северо-Запада траты на дорогу до Питера также будут немалыми: 10 часов на поезде и минимум 5 000-8000 руб. на двоих туда обратно. Автобусом или автомобилем, конечно, быстрее и дешевле: 4-5 часов до пункта назначения 1500-2300 рублей в обе стороны. А если первая попытка окажется неудачной? Значит, снова придется покупать билеты и ехать, лететь, одним словом преодолевать пространства.

НЕ В СВОЕМ ГНЕЗДЕ

Специалисты в один голос говорят о том, что успех ЭКО напрямую зависит от психологического состояния женщины и мужчины. В незнакомом городе вы стопроцентно оказываетесь в стрессовой ситуации, когда необходимо всегда быть начеку. Жить придется в отеле или съемной, неродной и такой неудобной квартире. Опять всплывает вопрос денег. Снимать номер в отеле – недешево. В среднем, проживание в двухместном номере в Москве будет стоить от 3500-5000 руб., в Санкт-Петербурге от 2500-4800 руб. в сутки. То есть, если вы вступаете в короткий протокол ЭКО, а это 2-2,5 недели, выложить придется около 49 000-67 000 руб.! Согласитесь, сумма намного превосходит

размер ежемесячных коммунальных платежей в Курске, Петрозаводске или Пскове. А что говорить про длинный протокол ЭКО, который длится до 4 недель или даже больше в зависимости от состояния пациентки! В этом случае стоимость проживания возрастает в 1,5 раза и почти равна стоимости базовой программы ЭКО. Съемная квартира обойдется относительно дешево – от 30 000 руб. в месяц в Петербурге и от 35-45 000 руб. в Москве. Существует и еще одна ловушка – сезонность. Важно понимать, что поздней весной и летом столичные города превращаются в Мекку для туристов со всего мира, а значит, забронировать жилье будет сложнее, и его стоимость будет существенно выше. Примерно то же самое происходит в октябре-ноябре и феврале-апреле, в сезон высокой бизнес-активности.

ОПЯТЬ ПЛАТИТЬ, НО ЗА ЧТО?

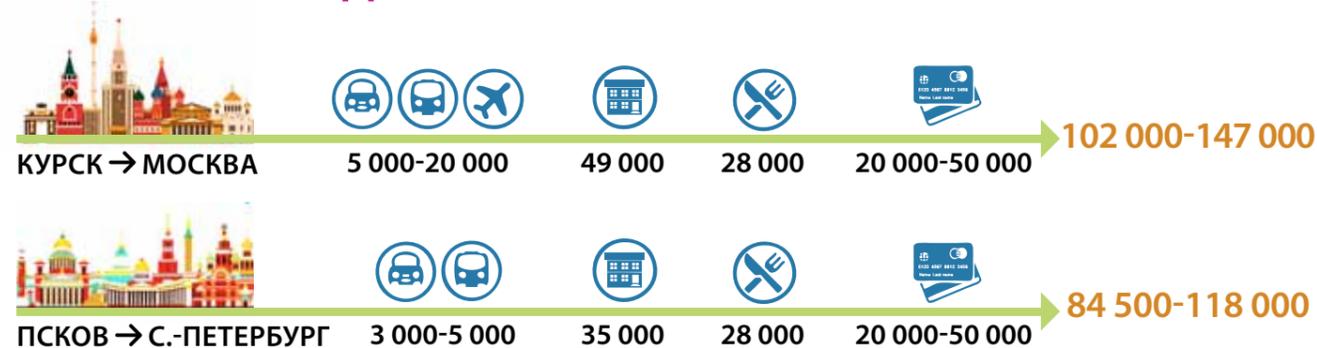
Во-первых, за питание и продукты. По минимальным подсчетам, если питаться только в фаст-фуд-ресторанах, в месяц там можно оставить до 28 000 руб. на двоих. А ведь для женщин, вступающих в протокол ЭКО, рацион питания крайне важен: нужен полноценный белок, зелень, витамины. Мужчине тоже необходимо сбалансированное питание, – качество спермы от этого зависит напрямую. Во-вторых, проездной на метро или другой городской транспорт – надо же как-то добираться до клиники и обратно до отеля/квартиры. Безлимитная транспортная карта на городские виды транспорта

(метро, трамвай, автобус, троллейбус), и в Санкт-Петербурге, и в Москве составляет от 2 000 рублей на человека. То есть на двоих – 4 000 р. Будете вы после переноса эмбрионов толкаться в метро? Вряд ли, скорее всего, возьмете такси – опять доставай кошелек! Плюс на каждом углу в большом городе вас подстерегают всевозможные соблазны. Потратить лишние пару тысяч на «кофе с тирамису» или «кино с попкорном» в мегаполисе проще простого. А почему так? Потому что вы «как бы в отпуске», не работаете и не дома, где существует привычный список дел, обязанностей, распорядок дня. А что делает человек в отпуске? Правильно, тратит деньги, чтобы скоротать время.

ВЫГОДНЫЙ ТАРИФ ДОМАШНИЙ

Вот и получается, что если проводить процедуру ЭКО в Москве или в Петербурге, то потратить придется почти в 2-2,5 раза больше по сравнению с базовой стоимостью коммерческого ЭКО в «домашнем регионе», и это только в случае первой попытки. Если же речь идет об ЭКО по ОМС, то столичные авантюры и вовсе не имеют ни малейшего смысла: денег придется выложить столько же, а то и больше, если бы просто делать ЭКО в своем городе на коммерческой основе. Поэтому, как ни крути, «домашнее» ЭКО при любом раскладе оказывается намного выгоднее и уютнее. А с учетом столичных стандартов медицинских программ в клиниках «Центр ЭКО» – еще и единственно разумным решением.

ЭКО НА ВЫЕЗДЕ. СКОЛЬКО ПРИДЕТСЯ ПЕРЕПЛАТИТЬ?



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



«Хождение по мукам», или как получить ЭКО по ОМС

С 2015 года женщина имеет право сама выбирать медицинское учреждение для прохождения лечения. Обычно оформление ЭКО по ОМС проходит без особых проблем. Но не всегда все радужно, и иногда парам приходится сталкиваться с чиновничьим произволом. Как бороться и что делать?

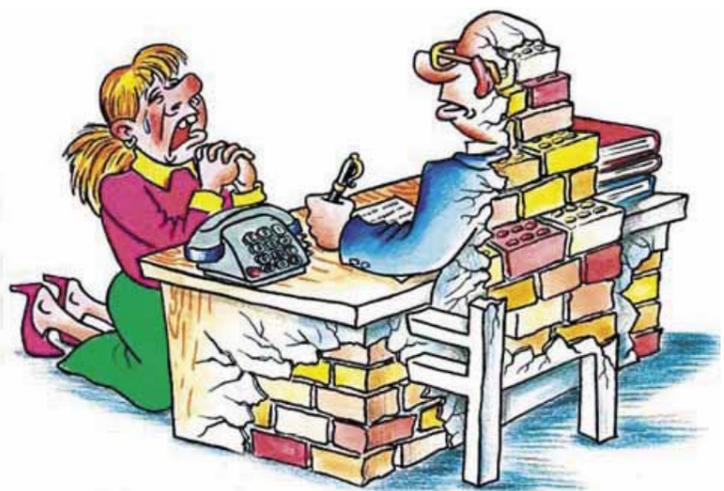
Однажды на сайт одной из наших клиник пришел такой призыв о помощи.

«Я прописана в Нижегородской области, а ЭКО по ОМС хотела бы делать во Владимире, где сейчас живу и работаю. Мне нравится клиника, и я лично знаю пары, который провели здесь свой победный протокол. Как-то настроилась уже. И тут участковый гинеколог в ЖК по прописке говорит, что мне не дадут квоту на проведение процедуры в другом регионе, и необходимо делать ЭКО в нашем. Дескать, сиди дома, нечего бюджетные деньги по другим областям разбазаривать. Боюсь, что теперь могу даже столкнуться с проблемой выдачи заключения для комиссии. И что мне теперь делать? Ева.»

Давайте разберемся. Действительно, иногда приходится сталкиваться с некой «местечковостью» в госучреждениях. И при этом непонятно: то ли врачи и чиновники действительно не в курсе всех тонкостей выдачи направлений (что вообще маловероятно, но вдруг?), то ли намеренно путают, пугают и вводят в заблуждение, чтобы затем направить в конкретную клинику. Глядишь, из четырех женщин хотя бы одна-две да побоятся связываться и послушно пойдут, куда скажут.

Возможность пациентов выбрать медицинское учреждение для проведения процедуры ЭКО была прямо учтена в Письме Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2016 г. № 15-4/10/2-1895 «О направлении граждан Российской Федерации для проведения процедуры ЭКО».

программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования, и выдается направление на проведение процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС (далее – Направление)



Цитируем дословно. «При направлении пациента для проведения процедуры ЭКО в рамках базовой программы ОМС, Комиссией субъекта Российской Федерации пациенту предоставляется перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО из числа участвующих в реализации территориальных

по форме согласно приложению № 1 к настоящему письму. Выбор медицинской организации для проведения процедуры ЭКО осуществляется пациентами в соответствии с перечнем». С полным реестром медицинских учреждений вы можете ознакомиться на сайте своего регионального Министерства здравоохранения.

Конфликт может возникнуть еще на этапе обследования в женской консультации. Например, пару могут отговаривать от ЭКО, просить потерпеть, попробовать еще несколько месяцев/лет забеременеть самостоятельно. Хотя речь может идти о несовместимости на генетическом уровне, и даже 20 лет активной половой жизни не дадут результата. Ставить палки в колеса могут при прохождении обследования для выдачи заключения, тянуть время. Намеренно или просто ввиду большой занятости и бюрократических проволочек. Что делать?

С форума Probirka.org:

«Хотела сэкономить и часть анализов прохожу в поликлинике. Уже полгода. Доходит до абсурда: то пробирок нет, то цитологию целый месяц готовят. Врач то на учебе, то в отпуске. За это время часть анализов уже просрочилась. Устала бегать по врачам, надоело это безразличие. Муж пошел и закатил скандал заведующей. Наконец дело пошло чуть активнее»

Вариант первый

Жаловаться. Сначала заведующей женской консультации или главному врачу медицинского учреждения. Если это не дает своих результатов, пишите обращение в Министерство здравоохранения (сайт www.rosminzdrav.ru). Все обращения фиксируются в трехдневный срок и быстро рассматриваются.

Вариант второй

Обратитесь в «Центр ЭКО». Клиника имеет право сама заняться вашим обследованием и подготовить заключение о необходимости процедуры ЭКО для региональной комиссии. При необходимости вы

можете пройти обследования в самой клинике.

Что делать дальше?

Комиссия предоставляет перечень медицинских клиник на выбор. Это те учреждения, которые работают в системе ОМС. Сеть клиник «Центр ЭКО», например, одной из первых вошла в этот реестр и представлена во многих регионах. Перед этим стоит обратиться в клинику и уточнить, остались ли у них места по квотам. Желательно заранее познакомиться с репродуктологом и взять гарантийное письмо, что «Центр ЭКО» готов принять вас на лечение. Заявление и письмо вы предоставите в региональную комиссию.

Вроде бы все просто и законно. Но даже на этом этапе может разгореться конфликт. Были случаи, когда намеренно пожелания пациентов игнорировали и вписывали другое учреждение. Не подписывали направление с выбранной клиникой.

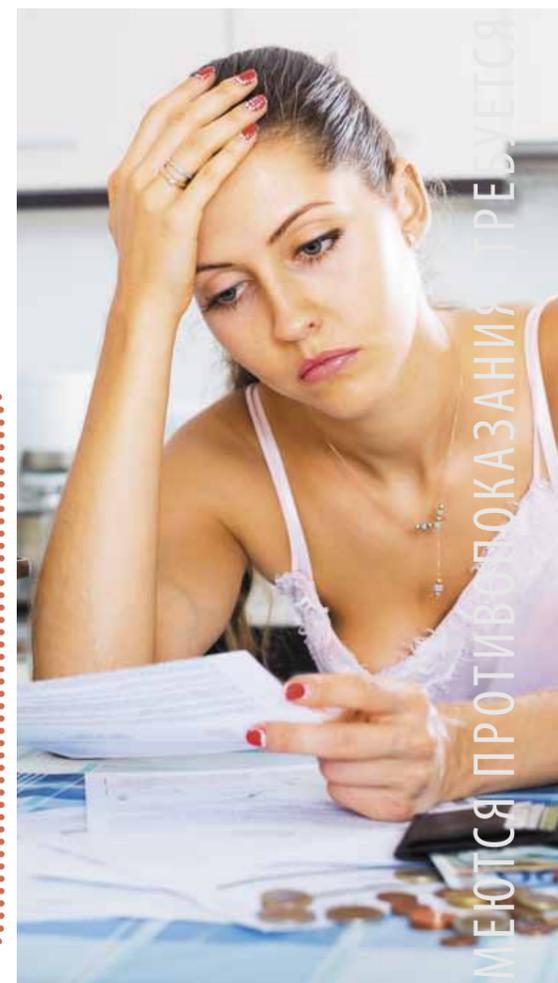
Что делать? Если вы предвидите такую ситуацию, заранее делайте копии заявления о выборе клиники и гарантийного письма. И подтверждайте этими документами свое обращение на сайте того же Минздрава.

С форума Probirka.org:

«Мне нужно было направление по месту нового жительства в Смоленске. В комиссии отказывались даже слышать о не региональных клиниках. Но я знаю свои права и решила ими пользоваться. Составила жалобу с указанием всех нормативных актов и отправила ее в Министерство здравоохранения, областной Минздрав, ФОМС. Не прошло и двух недель, как мне позвонили с Минздрава и пригласили за направлением в выбранную клинику».

С форума Probirka.org:

«В Архангельске несколько клиник, где можно провести ЭКО по ОМС. Выбрала «свою» клинику, где меня готовы принять. Вот только в комиссии почему-то решение затягивают. В последний раз в ЖК рассказывали какие-то бредовые истории про этот центр, словно хотели отговорить. Зачем им это? Не понимаю. Осталась при своем выборе, и о нем не жалею. Квоту получила, ЭКО прошло гораздо лучше, чем я ожидала. Клиника очень понравилась. Результат – в животе»



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

«Центр ЭКО» в Калининграде: работа на три страны



+7 (4012) 65-82-34 ivf39.ru

КЛИНИКА «ЦЕНТР ЭКО» В КАЛИНИНГРАДЕ – НЕСОМНЕННО, УНИКАЛЬНАЯ ПО ГЕОГРАФИЧЕСКОМУ РАСПОЛОЖЕНИЮ. «ТАК БЛИЗКО, И ТАК ДАЛЕКО» – МОЖНО СКАЗАТЬ О НЕЙ. НО РАССТОЯНИЕ НЕ ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЯ, ВЕДЬ САМЫЙ ЗАПАДНЫЙ «ЦЕНТР ЭКО» ИМЕЕТ ТОЧНО ТАКИЕ ЖЕ ПРЕИМУЩЕСТВА, КАК И ДРУГИЕ КЛИНИКИ СЕТИ. ВОЗМОЖНОСТЬ НЕПРЕРЫВНОГО ОБЩЕНИЯ И ОБМЕНА ОПЫТОМ МЕЖДУ СПЕЦИАЛИСТАМИ ДРУГИХ КЛИНИК, НЕСМОТЯ НА РАССТОЯНИЕ В ТЫСЯЧИ КИЛОМЕТРОВ, ПРИСТАЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА КАЧЕСТВОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ, – ВСЕ ЭТО О НАШЕЙ КЛИНИКЕ В КАЛИНИНГРАДЕ.

ЗАРУБЕЖНОЕ КАЧЕСТВО ДОМА

«Центр ЭКО» в Калининграде один из самых «молодых» в сети. Первая пациентка (ей, кстати, как ни странно, стала жительница находящегося на противоположной стороне страны Сахалина) переступила порог клиники в августе 2016 года, и спустя совсем немного времени вступила в протокол с донорскими ооцитами. За полгода с небольшим клиника уже «освоилась» на новом месте в центре города и принимает по сотне будущих родителей в месяц. Ближе к лету ожидается рождение первых малышей, к чьему появлению на свет в буквальном смысле приложили руку сотрудники калининградского «Центра ЭКО».

Стоит обратить внимание на оснащение центра, которое позволяет проводить самые сложные и тонкие манипуляции с оплодотворением ооцитов. Не вызывает сомнения и безусловный профессионализм врачей. Особый акцент уделяется полной диагностике пациентов, при этом внимательно оценивается репродуктивное здоровье и женщины, и мужчины. Исключение всех «подводных камней» необходимо для проведения успешных протоколов. Этот детальный подход уже успели оценить не только жители Калининградской области. Вообще, тут стоит сделать ремарку, что в регионе по-прежнему наблюдается ощутимый «отток» пациентов, желающих сделать ЭКО, в другие города России и ближайшие страны. Последний вариант, без сомнения, обходится особенно дорого.

фотограф Оксана Лебедева

При этом набирает силу и обратный процесс. Во всяком случае, его отчетливо фиксируют в «Центре ЭКО», среди пациентов которого все больше граждан Литвы и Польши. Кроме того, в клинику обращаются и калининградские пары, уже имеющие «пролетные» протоколы, в том числе в зарубежных медучреждениях. Все они имеют возможность оценить все плюсы «Центра ЭКО», среди которых и более демократичные, в сравнении с зарубежными, цены.

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД

Часто приходится сталкиваться с негативными отзывами пациентов о других клиниках: «да там такой конвейер», «все поставлено на поток, все бегом, никакого человеческого отношения». В этом плане «Центр-ЭКО»-Калининград, как и все клиники сети, исповедует индивидуальный подход к каждому конкретному случаю. Поэтому зачастую стандартная часовая консультация специалиста клиники может продлиться и дольше, без всяких дополнительных расходов со стороны пришедших на нее. Не экономить время на пациентах заставляет непреложный медицинский факт: успешный протокол напрямую зависит от тщательности проработки схемы лечения, которая невозможна без максимально точной диагностики причин бесплодия.

ВЫШЕ НОС!

Немалое внимание в калининградской клинике уделяют психологическому настрою пациентов.



наш врач

АНЖЕЛИКА ВАЛЕРЬЕВНА СМАГЛЕЕВА

репродуктолог, акушер-гинеколог,
«Центр ЭКО», Калининград

Имеет огромный опыт в акушерстве и гинекологии и владеет всеми методами ВРТ. Постоянно проходит курсы повышения квалификации и циклы тематического совершенствования в Калининграде и Москве.

У нас особенное географическое положение, поэтому больше и ответственность. Приходится «держаться марку», чтобы быть на уровне и превосходить клиники Калининграда, Санкт-Петербурга, Клайпеды, Гданьска. Многие наши пациенты уже имеют неудачный опыт обращения в другие центры, прошли «огонь и воду» процедур ВРТ. Поэтому неудивительно, что могут быть в каких-то вопросах слишком требовательными (например, иногда желают лично посмотреть в микроскоп), искать во всем подвох или просто уже не ждать ничего хорошего, потому что отчаялись. К каждой паре необходимо найти свой подход, нужные слова. Мне кажется, это и ценят пациенты – наше абсолютно искреннее неравнодушие к их ситуации. И мы готовы приложить все усилия, чтобы оправдать их доверие.

Увы, долгая борьба с бесплодием, бесчисленные анализы, неприятные обследования типа гистероскопии – все это утомляет и лишает сил. Огромное значение имеет личный контакт с врачом. Опытные «экошницы» говорят: клинику нужно выбирать сердцем. Искать врача по себе, чтобы было комфортно, чувствовать его постоянную поддержку. Кстати, именно поэтому специалисты «Центра ЭКО» всегда на связи днем и ночью по телефону и электронной почте. У пациентки может возникнуть любой срочный вопрос, сложная ситуация во время стимуляции суперовуляции или после переноса, поэтому важно, чтобы врач был всегда в доступе. Немаловажен и настрой самой пациентки. Быть спокойной, реально оценивать свои шансы, но думать о хорошем, с позитивными мыслями вступать в протокол – об этом просят репродуктологи и эмбриологи.

А ЕСЛИ ПО ОМС

В начале года врио губернатора Калининградской области Антон Алиханов рассказал, что

в прошлом году в регионе было проведено 250 процедур ЭКО в рамках ОМС. По его словам, многие семьи годами ходят по кабинетам, но врачи не могут им помочь, поэтому процедура ЭКО должна назначаться после трех-четырех месяцев безуспешного лечения. Алиханов заявил, что поручил увеличить количество процедур по ОМС до 550, чтобы максимально помочь парам, испытывающим материальные трудности. По состоянию на конец марта, в очереди на ЭКО в Калининградской области зарегистрировано 350 пациенток. Существенное их число предпочитает калининградским клиники Москвы и Санкт-Петербурга, по-видимому, не слишком доверяя местным учреждениям. Не исключено, что для этого у калининградцев имеются основания. Но нет никаких сомнений в том, что, как и в других регионах страны, результаты работы «Центра ЭКО» качнут маятник предпочтений калининградцев в сторону комфортного и эффективного лечения бесплодия у себя дома.



наш врач

ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА ТАТАРИНОВА

эмбриолог,
«Центр ЭКО», Калининград
Врач клинической лабораторной диагностики 1-ой категории. До работы в «Центр ЭКО» была заведующей лабораторным отделением военного госпиталя. Имеет благодарности за трудовую деятельность, в том числе от губернатора Мурманской области.

Три факта об эмбриологах, которые стоит знать:

– Это правда, что эмбриологам нельзя пользоваться косметикой?

– Да, действительно, сотрудникам лабораторий не рекомендуется пользоваться духами и косметикой из-за содержания в них эфирных масел, которые очень летучи в воздухе. И хотя у нас постоянно работают очистители воздуха, а на питательные среды по методике мы наносим слой минерального масла для защиты от внешних воздействий, все равно не стоит нарушать это правило.

– Эмбриологи переживают за своих «подопечных»?

– Несомненно. Но на работу надо приходиться с хорошим настроением, даже если накануне полночи волновалась, как прошло оплодотворение. Ни в коем случае не впопыхах, раздражение и злость надо оставлять за пределами бокса, ведь мы работаем с живыми организмами. Когда открываю инкубатор, приветствую всех!

– Какие качества особенно важны для эмбриолога?

– Главные качества эмбриолога – уравновешенность, способность длительное время выполнять монотонную работу, практически не двигаясь, когда работают только руки и голова. Очень важны еще аккуратность, точность и знание своего дела.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Польша? Литва? Россия?

КАЛИНИНГРАДСКАЯ ОБЛАСТЬ – ЕДИНСТВЕННЫЙ РЕГИОН РОССИИ, ОТКУДА НАБЛЮДАЕТСЯ МАССОВОЕ ПАЛОМНИЧЕСТВО БЕСПЛОДНЫХ ПАР В ПОЛЬСКИЕ И ЛИТОВСКИЕ ВРТ-КЛИНИКИ.

НА ВОПРОСЫ «А ЗАЧЕМ», «А ПОЧЕМУ», КАК ПРАВИЛО, СЛЕДУЕТ ОТВЕТ, ЗВУЧАЩИЙ КАТЕГОРИЧНОЙ АКСИОМОЙ: «ТАМ КАЧЕСТВЕННЕЕ». ОБСУДИМ?

ЗА СЕРВИСОМ

Нет смысла оспаривать факт, что восточно-европейская индустрия сервиса, в том числе и медицинского, намного больше российской преуспела в искусстве «облизывать» клиента за его деньги. И уже только за счет более выигрышного внешнего антуража лечение от бесплодия в Польше и Литве воспринимается многими нашими соотечественниками как более качественное и передовое. Сервисная составляющая в медицинской услуге, безусловно, важна. Но все же не ей определяется качество лечения. В сфере ЭКО критерий по большому счету только один – процент беременностей и родов от общего числа тех или иных медицинских манипуляций (циклов, переносов, пункций). И здесь необходимо пристально присмотреться к результатам соседей Калининградской области по географической карте.

ПОЛЬСКОЕ БАХВАЛЬСТВО

Сайты польских клиник вызывают улыбку у специалистов, глубоко погруженных в тему ВРТ. Чего стоит только эта фраза на официальном ресурсе одной из сетевых польских клиник, заточенных на работу с калининградцами: «По данным последних лет в клиниках INVISTA 9 из 10 пар достигают своей цели». На голубом глазу декларируется совершенно фантастическая результативность 90%! Впрочем, есть

на сайте медучреждения и более близкая к истине цифра эффективности циклов ЭКО – 49,1%. Другие клиники также не отстают, рисуя себе конкретно и польской ВТР-индустрии в целом показатели эффективности 50-55%. Подтверждений этим цифрам в открытых источниках не найти, единственная доступная проверенная информация – пострановая политика Европейского общества репродукции человека и эмбриологии (ESHAR) за 2010 год. На тот момент польским клиникам удалось добиться эффективности циклов ЭКО в 35,2%. У клиник России в тот же год средний показатель эффективности составлял 32,7%. Казалось бы, отставание налицо. Но о том, насколько оно не критично, говорят показатели Великобритании (30,9%), Германии (27,9%) и Италии (24,1%). Другими словами, успешность лечения бесплодия в России ничуть не ниже, чем в Европе. Что же касается непосредственно Польши, то Россия с ней и вовсе на одном уровне, различие в 2,5% находится в пределах допустимых погрешностей.

КОТ В МЕШКЕ

Если говорить о Литве, то в контексте ЭКО эта страна и вовсе кот в мешке: отдельной статистики в открытом доступе нет, бодрых рапортов о выдающихся успехах литовских репродуктологов

на профильных ресурсах не замечено. Скорее всего, отправляясь за беременностью в Литву, можно с некоторой долей уверенности рассчитывать на среднюю результативность по Европейскому Союзу, а это схожий с Россией уровень.

И КУДА?

А что же «Центры ЭКО»? В прошлом году наша результативность в циклах ЭКО составила 49,7%. А это уже показатель успешности ЭКО в Израиле и Южной Корее, которые на мировом рынке «ЭКО-туризма» котируются куда выше Польши и Литвы. Вот и получается, что явных преимуществ у клиник Польши и Литвы перед российскими, за исключением отточенного сервиса, особо не просматривается. Результат везде будет примерно одинаковым. И отправляться за ребенком «из пробирки» в эти страны имеет смысл лишь в двух случаях. Первый – это когда есть желание и возможности совместить прохождение процедур ЭКО с европейским туризмом. Второй – когда жуть как хочется не ударить в грязь лицом перед успешными друзьями, подругами, деловыми партнерами, которые по привычке ставят знак равенства между престижностью и заграничностью. Что поделаешь, провинциальный шик не только в Калининграде силен своими стереотипами. ■



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ЭКО: РАЗБИРАЕМСЯ В ДЕТАЛЯХ

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



наш врач

**ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА
КВАШИНА**

репродуктолог, акушер-гинеколог,
к.м.н., врач высшей категории
«Центр ЭКО Партус De Nova», Екатеринбург
+7 (343) 357-96-72 ivf-partus.ru

Является одним из самых авторитетных специалистов репродуктологов в Уральском регионе. Заслуженный член профессиональных организаций, автор научных публикаций, активный участник международных конференций.

Столкнувшись с необходимостью ЭКО, парам бывает непросто сходу разобраться в деталях. На самые частые вопросы отвечает Елена Владимировна Квашина, ведущий репродуктолог Уральского региона.

КОРОТКИЙ И ДЛИННЫЙ ПРОТОКОЛ? ЧТО ЭТО ЗНАЧИТ И КАКОВЫ ПОКАЗАНИЯ?

На самом деле длинным и коротким протоколом может быть протокол с агонистами ГнРГ. Иногда коротким называют и протокол с антагонистами ГнРГ. Но для пациента можно условно разделить все протоколы на длинные и короткие по времени активного участия в программе ЭКО. Разница между длинным и коротким протоколом заключается во времени начала гормонального

лечения – до менструации или сразу после. До начала менструального цикла в длинном протоколе вводятся препараты, блокирующие функцию гипофиза и яичников, органов репродуктивной системы, отвечающих за фолликулогенез. Таким образом, обеспечивается контроль преждевременного выброса гормона, отвечающего за овуляцию и позволяющего контролировать время забора ооцитов. Со 2-5-го дня последующего менструального цикла на фоне блокады происходит стимуляция суперовуляции. В коротком протоколе

лечение начинается непосредственно со стимуляции, без предварительной блокады. Для каждой пациентки подбирается индивидуальный подход, исходя из возраста, фолликулярного запаса яичников, данных УЗИ исследования, результатов предыдущих стимуляций, сопутствующей гинекологической, экстрагенитальной патологии. Он определяется на приеме после дополнительного клинико-лабораторного обследования.

СКОЛЬКО ПОПЫТОК ЭКО МОЖНО СДЕЛАТЬ? И КАК ЧАСТО?

Точного числа нет. Не стоит забывать, что возможны разные схемы стимуляции и дозы гонадотропных препаратов, и необходимость повторения цикла лечения определяется индивидуально по результату УЗИ на 2-3 день цикла. Но обычно между попытками проходит не менее одного полноценного менструального цикла. Задача врача выбирать оптимальные схемы лечения и минимизировать вероятность осложнений, а при неоднократных неудачах вовремя предложить дополнительные репродуктивные технологии. Пациентам со сложной ситуацией я могу порекомендовать программу нашей клиники «Безлимитное ЭКО», чтобы минимизировать затраты при необходимости ведения нескольких протоколов.

ДО КАКОГО ВОЗРАСТА МОЖНО ДЕЛАТЬ ЭКО?

Максимальный возраст проведения ЭКО с собственной яйцеклеткой ограничен фолликулярным запасом женщины приблизительно до 40 лет. Но в большей мере определение рациональности проведения попыток ЭКО – это комплексная оценка и возраста, и овариального резерва, и соматических заболеваний. В нашей стране законодательно этот возраст не ограничен, но в ряде зарубежных стран стимуляция суперовуляции женщинам старше 40 запрещена

ЧЕРЕЗ КАКОЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ ПРОЦЕДУРЫ ЭКО МОЖНО ДЕЛАТЬ АНАЛИЗ НА ХГЧ? КАКИЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПОКАЗАТЕЛИ?

Первый анализ крови на в-ХГЧ следует делать через 2 недели после переноса эмбрионов, при положительном результате он должен быть не меньше 50. Иногда для определения тактики, особенно если появляются скудные кровянистые выделения, может контролироваться ХГЧ и раньше, но важен рост этого показателя, а не только цифра.

МОЖНО ЛИ ВЫБРАТЬ ПОЛ РЕБЕНКА?

Чтобы выбрать пол ребенка, нужно провести предимплантационную генетическую диагностику (ПГД). Для этого у эмбриона берется биопсия трофобластической оболочки и проводится анализ кариотипа. По российскому законодательству подобный выбор не допускается, за исключением случаев возможности наследования заболеваний, связанных с полом.

КОГДА НЕОБХОДИМА КРИОЗАМОРОЗКА?

В норме в одном цикле овулирует одна яйцеклетка. При стимуляции суперовуляции гормонами для повышения вероятности беременности у женщины получают большее количество яйцеклеток. После оплодотворения часть этих клеток становится перспективными эмбрионами, один или два из них подсаживают маме. Из остальных выбирают развивающихся эмбрионов хорошего качества, которых замораживают. Есть два типа заморозки – медленная и быстрая. В чем основная проблема, возникающая при криоконсервации? Эмбрион на 95% состоит из воды, при заморозке которой образуются кристаллы

с острыми краями, повреждающие клетку. Для предотвращения этого используют специальные вещества – криопротекторы. Они обезживают эмбрион или входят внутрь, заменяя воду. Несмотря на это, при медленном способе заморозки эмбрионов остается вероятность образования острых кристаллов, которые повреждают клетки. При витрификации, сверхбыстром способе замораживания, эмбрион переходит в стеклообразное состояние и остается целым. Вероятность его выживания в таком случае составляет практически 100%.



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

МОЖНО ЛИ ЗАНИМАТЬСЯ СЕКСОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭКО?

Программа лечения бесплодия методом ЭКО состоит из нескольких этапов, на что может потребоваться много времени. Занятия сексом в течение всего периода не противопоказаны, но необходимо использовать презерватив. С началом стимуляции фолликулогенеза интенсивность половых отношений ограничивает врач по результату оценки роста фолликулов в яичниках. После пункции и 2 недели после переноса эмбрионов, рекомендован половой покой.

часть эмбрионов прекращает свое развитие на определенном этапе. Почему это происходит: генетические поломки, плохого качества сперматозоид или яйцеклетки, или все-таки неполное соответствие искусственной культуральной среды естественной женской? Никто не может сказать точно. Поэтому, если эмбрионов получилось всего 2-3, лучше попробовать пересадить их в полость матки на третий день, чем дорастивать до пятых суток – потому что всегда есть риск, что до стадии бластоцисты они не разовьются. И тогда женщине придется начинать все заново, а это и стресс,

клеток с цитоплазмой, которые отделяются от клеток эмбриона при делении, наличие в каждой клетке только одного ядра, наличие гранул и вкраплений в цитоплазме. Определяется категория эмбриона, которая обозначается цифрой и буквой. На 2–3-и сутки цифра – это количество клеток, из которых состоит эмбрион. Буква означает качество эмбриона, а – отличное качество, b – небольшие отклонения от нормы, c – значительные отклонения от нормы, d – нежизнеспособный эмбрион. По этим параметрам определяют наиболее перспективных эмбрионов на перенос или заморозку.

Кстати:

Обратите внимание на программу «Безлимитное ЭКО» от сети клиник «Центр ЭКО» для пациентов со сложной медицинской ситуацией. Что она собой представляет?

«Безлимитное ЭКО» это:

- Неограниченное число процедур ЭКО, ИКСИ, протоколов с криоконсервированными эмбрионами, со своими или донорскими половыми клетками*, предимплантационной генетической диагностикой* до получения беременности;
- Подтверждение наступления беременности по УЗИ;
- Фиксированная стоимость услуг;
- Завершение программы при обнаружении плодного яйца.

* препараты, донорский биоматериал и ПГД оплачиваются отдельно

Индивидуально этот вопрос решается по ответу яичников на рост своего гормона беременности ХГЧ и врач обязательно проконсультирует пациентов.

НА КАКОЙ ДЕНЬ РАЗВИТИЯ ЭМБРИОНОВ СДЕЛАТЬ ПЕРЕНОС?

Чаще всего эмбрионы переносят на третьи или пятые сутки развития. Каждый из этих вариантов имеет свои плюсы и минусы, и решение о переносе принимается индивидуально в каждом случае. Оно зависит от количества и качества эмбрионов на третьи сутки и необходимости в предимплантационной диагностике. Даже не смотря на безусловный прорыв в качестве культуральных сред, мы все равно имеем тот факт, что

и новая гормональная стимуляция, и потеря времени. Но между тем, если эмбрионов получилось много, то можно попытаться дорастить их до 5 дней. Получившиеся бластоцисты, как правило, имеют существенно больший процент успешных имплантаций, плюс они уже косвенно доказали свою жизнеспособность – если смогли преодолеть блок развития in vitro.

СУЩЕСТВУЕТ ЛИ ТАКОЕ ПОНЯТИЕ, КАК «КАЧЕСТВО ЭМБРИОНОВ»?

У эмбриолога есть возможность оценить качество эмбриона по морфологическим параметрам. Оценивается равномерность деления, наличие или отсутствие фрагментов – маленьких кусочков

ЧТО ТАКОЕ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЙ ХЕТЧИНГ?

Первые дни эмбрион развивается в особой оболочке – зоне пеллюцида. Примерно на 6-е сутки после оплодотворения он должен выйти, вылупиться из нее. В случае если эмбрион, даже отличного качества, не может этого сделать – беременность не наступает. Если эмбриолог видит, что оболочка толстая, или же предыдущие попытки ЭКО не дали результата по невыясненным причинам, проводится процедура вспомогательного хетчинга. Для этого делается надрез в оболочке эмбриона, после чего ему становится легче из нее выйти. Вспомогательный хетчинг повышает вероятность имплантации у пациенток старшей возрастной группы (более 38 лет) и курящих женщин.

НУЖНО ЛИ КАКИМ-ТО ОБРАЗОМ ГОТОВИТЬСЯ К ПРОЦЕДУРЕ ЭКО?

На мой взгляд – обязательно. Как и к самостоятельной беременности. Совместно с врачом разрабатывается схема подготовки в зависимости от сопутствующих заболеваний, наличия в анамнезе эпизодов невынашивания, гинекологических заболеваний и результатов обследования. Это тема для отдельного разговора. ■

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ МУЖЧИНЫ ЗАВИСИТ ОТ МНОГИХ ФАКТОРОВ. И ЕСЛИ НЕ ПОЛУЧАЕТСЯ ЗАЧАТЬ РЕБЕНКА, НЕОБХОДИМО ПРОВЕРИТЬ, ЧТО НЕ ТАК С БУДУЩИМ ПАПОЙ. ВЕДЬ ДЛЯ МУЖЧИНЫ ОСОЗНАНИЕ ТОГО, ЧТО ОН НЕ МОЖЕТ СТАТЬ ОТЦОМ ИЛИ НЕДОСТАТОЧНО ХОРОШО СПРАВЛЯЕТСЯ С ЭТОЙ РОЛЬЮ, ПРИРАВНИВАЕТСЯ К НАСТОЯЩЕЙ ТРАГЕДИИ.

ПЕРВЫМ ДЕЛОМ - СПЕРМОГРАММА!



наш врач

АРКАДИЙ ВЛАДИМИРОВИЧ ЗОСИМЕНКО

уролог,
«Центр ЭКО», Смоленск
+7 (4812) 29-41-95 rus-ivf.com

Имеет большой опыт в урологии.
Владеет всеми методами лечения
различных форм мужского бесплодия,
знает все нюансы подготовки
мужчин к процедурам ВРТ.

ЗАЧЕМ ДЕЛАТЬ СПЕРМОГРАММУ?

Если при регулярной половой жизни без контрацепции в течение года беременность не наступает, врачи рекомендуют супружеской паре пройти обследование. Поиск причин бесплодия начинают с мужчины. По статистике, в 33% случаев вероятность зачатия зависит от них. Но если удастся установить отклонения в репродуктивном здоровье главы семьи, это избавляет его партнершу от целого ряда процедур. Исследование спермы под микроскопом – спермограмма – позволяет исключить или подтвердить мужской фактор бесплодия.

ФАКТОРЫ РИСКА

Хронические болезни или воспалительные процессы мочеполовой системы в спермограмме отражены повышенным содержанием лейкоцитов. Ухудшают качество и подвижность сперматозоидов инфекции, передающиеся половым путем. Они вызывают воспалительные патологии органов

репродуктивной системы, в том числе и простатит. К врачу обычно спешат при явных признаках заболевания и сильно выраженных симптомах. Но и вялотекущий хронический простатит снижает качество эякулята. Для постановки диагноза, а значит успешности последующего лечения и устранения проблем с зачатием, важно сдавать сперму в специализированной клинике, оборудованной всем необходимым.

ПОВЫШАЕМ КАЧЕСТВО

Можно ли улучшить сперму? Да. На качество эякулята негативно влияют алкоголь, курение, несбалансированное питание, увлечение фаст-фудом, лишний вес, гиподинамия, а также эндокринные, сердечно-сосудистые заболевания. Поэтому по назначению врача следует пройти комплексную программу, направленную на улучшение качественных и количественных показателей спермы.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПОДГОТОВКА К АНАЛИЗУ

В клиниках «Центр ЭКО»
спермограмма будет готова
всего за 1-3 дня!
Перед сдачей анализа важно:

- воздержаться от половой близости в течение 3-4 дней;
- не употреблять алкоголь минимум неделю;
- исключить влияние на организм токсичных веществ в быту и на производстве;
- не посещать сауну и баню в течение 10 дней;
- избегать тяжелых психических, физических нагрузок, стрессовых ситуаций.

Постараться вести здоровый образ жизни, не курить, исключить употребление алкоголя, нормализовать режим сна и бодрствования. Кроме того, если есть отклонения от нормы, будущему папе не рекомендуются термопроцедуры (сауна/баня), так как повышенные температуры отрицательно влияют на все стадии сперматогенеза.

Важно понимать, что добиться улучшения качества спермы возможно, но для этого необходимо своевременно обратиться в клинику к врачу-андрологу.

ФИНИШ ПЕРЕД СТАРТОМ

Изменить привычный образ жизни непросто. Но исполнение мечты о здоровом малыше того стоит. И вот когда ребенок вот-вот появится на

свет, многие мужчины сталкиваются с проблемами. На этот раз уже психологического характера. В своеобразную психологическую «ловушку» попадает большинство «беременных отцов», несущих тройную моральную и материальную ответственность: за себя, жену и еще не рожденного малыша. По этому пути проходят миллионы будущих отцов.

Хочется обратиться к женщинам: если вы заметили, что ваш ранее оптимистичный и радостный муж вдруг стал апатичным и безынициативным, необходимо с ним поговорить. Пусть он выскажет все свои страхи и сомнения, касающиеся ситуации. Слушайте, сочувствуйте, главное покажите, что вы с ним на одной стороне, ведь вы семья. Поддержите планку мужской самооценки и тактично дайте понять, что не ждете от мужа подвигов и любите его таким, какой он есть. ■

КАК ЧИТАТЬ СПЕРМОГРАММУ

ПОКАЗАТЕЛЬ	НОРМА	ОТКЛОНЕНИЕ ОТ НОРМЫ
ОБЪЕМ ЭЯКУЛЯТА	3–5 мл	Небольшое количество эякулята свидетельствует о недостаточной функции половых желез. Увеличение бывает связано с воспалительным процессом
ЦВЕТ	Белый, сероватый, желтоватый	Красный или бурый оттенок говорит о примеси крови в сперме. Наблюдается при травмах половых органов, хронических заболеваниях
УРОВЕНЬ PH	7,2–7,8	Нарушения pH дают основание предполагать воспаление, обычно простатит или вульвит
ВРЕМЯ РАЗЖИЖЕНИЯ	До 60 минут	Сперматозоиды дольше набирают свою полноценную подвижность, резко снижаются их шансы на проникновение в матку и оплодотворение. Как правило, это следствие длительного хронического воспаления или ферментной недостаточности организма
ВЯЗКОСТЬ СПЕРМЫ	До 0,5 см	Повышенная плотность, густота эякулята ведет к затруднению передвижения сперматозоидов и к более длительному контакту с кислой средой. Показатель напрямую связан с вероятностью зачатия
КОНЦЕНТРАЦИЯ СПЕРМАТОЗОИДОВ	Более 20 млн в 1 мл эякулята	Один из самых важных критериев. Непосредственно влияет на шансы оплодотворения естественным путем. Низкий уровень указывает на неэффективность работы яичек
КОЛИЧЕСТВО СПЕРМАТОЗОИДОВ	Более 60 млн в эякуляте	Отклонения могут быть обусловлены малой концентрацией мужских половых гормонов в крови, воспалительными процессами, нарушением обмена веществ
ПОДВИЖНОСТЬ СПЕРМАТОЗОИДОВ	A > 25% или A+B > 50%	Причины «замедления»: воспалительные заболевания, токсические, тепловые воздействия на яички (группа А – активно-подвижные с прямолинейным движением; группа В – малоподвижные)
МОРФОЛОГИЯ СПЕРМАТОЗОИДОВ	Более 20% сперматозоидов нормальной формы, способны к оплодотворению	На этот фактор влияет экология в регионе проживания мужчины, токсические, радиационные поражения половых органов, мошонки, воспаления, инфекции
ЖИВЫЕ СПЕРМАТОЗОИДЫ	Более 50%	Патологические показатели – результат радиационного, токсического или теплового поражения тканей яичек, сильного стресса
КЛЕТКИ СПЕРМАТОГЕНЕЗА	До 2%	Высокая концентрация незрелых половых клеток свидетельствует о воспалительном, инфекционном поражении ткани яичек и о секреторной форме мужского бесплодия
ЛЕЙКОЦИТЫ	До 1 млн в 1 мл эякулята	Повышение количества – признак острого или хронического воспалительного процесса в органах малого таза
ЭРИТРОЦИТЫ	Отсутствуют	Появление в эякуляте – признак травмы, опухолевых заболеваний половых органов, наличия камней предстательной железы, хронического простатита

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРОВЕРЬТЕ ГОРМОНЫ!

ГОРМОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ – ОДНА ИЗ ЧАСТЫХ ПРИЧИН ДЛИТЕЛЬНОГО БЕСПЛОДИЯ. ТАКЖЕ ЕГО ЧАСТО НАЗЫВАЮТ ЭНДОКРИННЫМ БЕСПЛОДИЕМ. ПРОВЕРИТЬ ОСНОВНЫЕ ЖЕНСКИЕ ГОРМОНЫ СТОИТ ЕЩЕ НА ЭТАПЕ ПЛАНИРОВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ. ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ИЛИ ПОДГОТОВКИ К ЭКО СДАВАТЬ АНАЛИЗЫ ПРИДЕТСЯ НЕОДНОКРАТНО, ЧТОБЫ ДЕРЖАТЬ СИТУАЦИЮ ПОД КОНТРОЛЕМ И ВОВРЕМЯ СМЕНИТЬ ТАКТИКУ.

ПРИЧИНЫ ЭНДОКРИННОГО БЕСПЛОДИЯ

Нарушения выработки гормонов могут начаться на любом уровне эндокринной системы. Сбои происходят и в гипоталамо-гипофизарной системе, и в яичниках, в щитовидной железе и коре надпочечников. Все гормоны так или иначе связаны друг с другом и взаимно регулируются. Например, лютеинизирующий гормон (ЛГ) помогает выработке прогестерона и тестостерона. Произойдет сбой в одном гормоне – «поедет» вся система. Если женщина планирует материнство, то контроль гормонального уровня желателен хотя бы раз в пару лет, если нет других показаний. К сожалению, сегодня львиная доля проблем с зачатием (до 40%) происходит именно из-за подобных расстройств. Чаще всего это нарушение созревания яйцеклеток и фолликулов, отсутствие овуляции вовсе или выкидыши из-за недостаточной гормональной поддержки беременности. Возраст тоже имеет значение: к 40 годам фолликулярный запас яичников истощается, овуляции становятся реже, зачастую приходится прибегать к использованию донорских ооцитов.

- **Сбой в работе гипоталамо-гипофизарной системы.** Здесь вырабатывается ФСГ, ЛГ и пролактин. Например, высокий уровень пролактина блокирует овуляцию.
- **Нарушения в работе щитовидной железы.** Гипертиреоз

и гипотиреоз могут привести к проблемам в вынашивании беременности.

- **Недостаточная выработка эстрадиола и прогестерона.** Эстрадиол отвечает за рост эндометрия в матке, чтобы плодное яйцо могло с «комфортом» прикрепиться. Прогестерон поддерживает беременность. Соответственно, дефицит гормонов приведет к невозможности имплантации или сложностям в «питании» эмбриона.
- **Гиперандрогения.** Избыточный уровень мужских андрогенов в крови вызывается сбоями в работе надпочечников и яичников. Провоцирует синдром поликистозных яичников, проблемы с менструациями.
- **Генетические нарушения.** Следствием хромосомных нарушений становятся отсутствие менструаций, недоразвитие половых органов. Например, бывают и редкие случаи: кариотип женщины вдруг оказывается 46, XY, что приводит к сложностям в зачатии.
- **Избыточная или недостаточная масса тела.** Жировая ткань тоже участвует в гормональном обмене, вырабатывая эстрогены и лептин. Но парадокс: чем больше она разрастается, тем меньше гормонов вырабатывает, поэтому важна мера.
- **Истощение фолликулярного запаса.** Из-за возраста, про-



наш врач

ИРИНА АЛЕКСАНДРОВНА МАСТЕРОВА

репродуктолог, акушер-гинеколог,
«Центр ЭКО», Петрозаводск
+7 (8142) 33-20-24 ivf10.ru

Успешный специалист в области акушерства и гинекологии. Владеет всем спектром вспомогательных репродуктивных технологий, используемых в настоящее время при лечении бесплодия.

блем с яичниками (раннее истощение, операции на яичниках). Контролируется сдачей антимюллера (АМГ) гормона. У женщин репродуктивного возраста норма не менее 1 нг/моль.

Кстати:
Пациенткам, которым противопоказана гормональная стимуляция суперовуляции, «Центр ЭКО» может предложить программы «ЭКО в естественном цикле» и «ЭКО-лайт с минимальной стимуляцией».

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ГИПОФИЗ

ФСГ
ЛГ
пролактин
тиреотропный гормон (ТТГ)

ГОРМОНЫ

ЩИТОВИДНОЙ

ЖЕЛЕЗЫ

тироксин
трийодтиронин
кортизол
17-кетостероиды

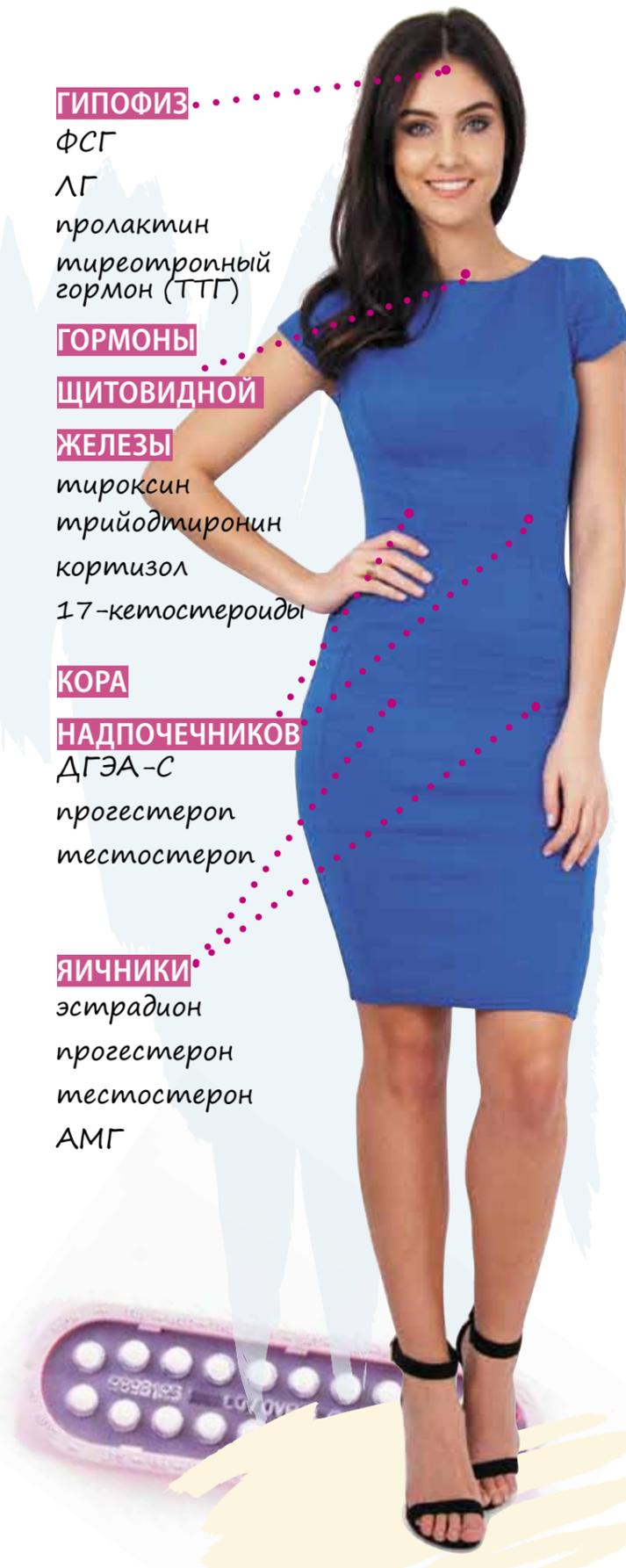
КОРА

НАДПОЧЕЧНИКОВ

ДГЭА-С
прогестерон
тестостерон

ЯИЧНИКИ

эстрадион
прогестерон
тестостерон
АМГ



ВСЕ, ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ГОРМОНАХ

Фолликулостимулирующий гормон

Необходим для созревания фолликулов и стабильной овуляции, выработки эстрогенов.
Когда сдавать: 2-5 или 20-21 день менструального цикла

↑ повышение тестостерона
ранняя менопауза
опухоль гипофиза

↓ повышение пролактина
поликистоз яичников
стресс

Эстрадиол

Необходим для роста доминантного фолликула, подготовки эндометрия матки к беременности
Когда сдавать: 2-5 или 21-22 день.

↑ лишний вес
кисты яичников
заболевания щитовидной железы

↓ повышение пролактина
диета и тренировки
поражение гипофиза

Лютеинизирующий гормон

Необходим для созревания фолликулов и овуляции
Когда сдавать: вместе с ФСГ

↑ СПЯ
эндометриоз
диеты, тренировки
стресс

↓ повышение пролактина
избыточный вес
генетические нарушения

Пролактин

Необходим для развития лактации и продления фазы «желтого тела»
Когда сдавать: на 2-8 день цикла

↑ опухоли гипофиза
эндокринные заболевания
прием некоторых лекарств
дефицит витамина B6

↓ Сбои в работе гипофиза

Прогестерон

Необходим для формирования «желтого тела» и поддержки беременности
Когда сдавать: через 6-8 дней после овуляции

↑ нарушение цикла
маточные кровотечения
сбой работы надпочечников

↓ нарушение цикла
отсутствие овуляции
воспалительные процессы

Тестостерон

Необходим для либидо и формирования молочных желез
Когда сдавать: на 5-7 день цикла

↑ сбой работы надпочечников
генетическая
предрасположенность
прием препаратов

↓ низкая физическая
активность
вредные привычки

Антимюллеров гормон

Необходим для диагностики овариального запаса
Когда сдавать: на любой день менструального цикла

↑ СПКЯ
гранулематозный
неопластический процесс
яичников
ановуляторное бесплодие

↓ резкое повышение
массы тела
гипофункция яичников

Нативные донорские ооциты: счастье в подарок

Даже с учетом применения такой удивительной технологии как ЭКО бывают ситуации, когда использование собственных яйцеклеток для оплодотворения не представляется возможным. И тогда на помощь приходят донорские ооциты. Они дают женщине реальный шанс стать полноценной мамой, выносить и родить ребенка, услышать его первый крик.

КОГДА НУЖНЫ

Самой частой причиной необходимости использовать донорские ооциты является отсутствие своей овуляции у женщины. Созревшие в ее яичниках яйцеклетки не могут выйти из фолликулов или наблюдается истощение овуляторного запаса. В этих случаях репродуктолог должен предложить паре помощь «со стороны» – донорские ооциты. Но и с ними не все так просто. Какие бывают тонкости? Прежде всего, донорские ооциты бывают нативные («свежие») и витрифицированные (замороженные).

В сети клиник «Центр ЭКО» есть большая база крио-ооцитов, а также проверенных доноров, готовых вступить в протокол в любой момент. Протокол с витрифицированными ооцитами проходит проще. Пара выбирает донора из базы, руководствуясь определенными критериями. Затем пациентку подготавливают к имплантации эмбрионов, ооциты в нужный момент размораживаются и оплодотворяются спермой мужа или донора. Происходит перенос. Протокол с нативными яйцеклетками стоит чуть дороже, если брать

в сравнение программу с заказом трех витрифицированных ооцитов, но имеет свои материальные преимущества. В случае использования донорских крио-ооцитов вы оплачиваете их определенное количество – три или шесть. У нативного донора есть реальный шанс получить в два раза больше ооцитов, в т.ч. здоровых и полноценных.

КАК ВЫБРАТЬ НАТИВНОГО ДОНОРА

Согласно приказу Министерства здравоохранения РФ «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» от 30.08.2012 г. № 107н. донорами ооцитов могут стать либо родственницы (знакомые) реципиента, либо анонимные доноры. Прежде чем стать донором ооцитов, женщина дает письменное информированное согласие на проведение стимуляции суперовуляции и пункции яичников. Проходит полное медико-генетическое обследование.

В сети клиник «Центр ЭКО» возможны оба варианта: донором может стать и знакомая пара, и анонимная женщина. Если выбор в качестве донора ооцитов пал на подругу или родственницу, советуем тщательно обдумать такое решение, поскольку в дальнейшем оно может быть сопряжено со многими психологическими трудностями в отношении рожденного ребенка – и для мамы, и для донора. В случае анонимного донорства ситуация гораздо проще: малыш изначально знает в качестве своих родителей только семейную пару, которая его родила и вырастила, а значит никаких юридических или моральных претензий быть не может. Выбор нативного анонимного

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

донора пара осуществляет в базе доноров сети клиник «Центр ЭКО». В ней можно ознакомиться с основными данными: возрастом, национальностью, группой крови и резус-фактором, ростом и весом, цветом и разрезом глаз, цветом волос, формой лица и носа, образованием и профессией. Чаще всего подбор осуществляется по фенотипу донора: женщина желательна должна быть похожа внешне или на жену, или на мужа. Тогда и будущий малыш будет максимально похож на одного из родителей. Иногда помочь может репродуктолог, поскольку он видел доноров вживую, а значит, может оценивать их более полно.

ВОЗЬМИТЕ ТАЙМ-АУТ

Редко, кто подходит к первому протоколу ЭКО с четким знанием, что будут использованы донорские яйцеклетки. Чаще всего это вынужденная мера после множества неудачных протоколов с собственными яйцеклетками. Тогда становится очевидно, что только донорские ооциты могут сильно повысить шансы на имплантацию и успешную беременность. Будем говорить откровенно: зачастую для пар рекомендация попробовать чужие яйцеклетки звучит как гром среди ясного неба. Ситуации бывают разные: иногда, как ни странно, против этого выступает даже не женщина, а ее супруг. Но в большинстве своем мужчины мыслят гораздо проще: им вполне достаточно того, что жена сама выносит и родит этого малыша. С женщинами все может быть сложнее: очень тяжело порой психологически принять тот факт, что не будешь биологической мамой. В этом случае психологи всегда советуют взять тайм-аут на пару месяцев. Восстановить здоровье, расслабиться и обдумать этот решение. Практика показывает, что категоричный отказ через несколько месяцев часто сменяется согласием. За это время пара взвешивает все плюсы и минусы, расставляет приоритеты, прогнозирует будущее. Не лишней окажется и консультация с семейным психологом. И в конце концов счастье материнства перевешивает чашу весов. Все мамы, решившиеся на донорские ооциты, потом часто рассказывают, что родившиеся малыши вдруг неожиданно оказываются очень похожи на них самих. И это неудивительно: дети моментально перенимают жесты, манеру речи, мимику, характер родителей. Не любить рожденного тобой ребенка невозможно, поэтому главным результатом программы с донорскими ооцитами в сети клиник «Центр ЭКО» всегда оказываются счастливые семьи.



наш врач

ЮЛИЯ ФАНИСОВНА СИРАЖЕТДИНОВА

клинический эмбриолог,
«Центр ЭКО», Владимир

+7 (4922) 47-94-81 rusivf.ru

Специалист с большим опытом работы в эмбриологии. Постоянно совершенствует мастерство на курсах повышения квалификации и проходит стажировки в крупных центрах. В нашей сети клиник с 2013 года.

Мнение:

Ранее было принято считать, что витрифицированные донорские ооциты хуже тем, что такие ооциты могут «не разморозиться», т.е. не пережить витрификацию и оттаивания. Это обусловлено тем, что ооцит крупная клетка и потому сложнее замораживается, впитывает много токсичных криопротекторов. Например, клетки, из которых состоит эмбрион, намного меньше, поэтому лучше витрифицируются. Но на сегодняшний день мы работаем с высококачественными криопротекторами, которые бережно замораживают ооциты и все их свойства сохраняются. Тем не менее, криозаморозка ооцитов остается очень сложным процессом, кроме того потом возможно оплодотворение только методом ИКСИ. Если вы используете нативные ооциты, и нет проблемы с мужским фактором, то возможен обычный способ оплодотворения. Плюс кто-то из пациентов может испытывать предубеждения против криозаморозки или хочет приблизить процесс зачатия к естественному, и тогда программа нативного донорства становится удачным выбором.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ





наш врач

**ИГОРЬ НИКОЛАЕВИЧ
КУЧКОВ,**

эмбриолог, биохимик, к.б.н.,
«Центр ЭКО», Липецк
+7 (4742) 20-03-55 pro-ivf.ru

Специалист с огромным опытом, автор 20 научных работ, включая патенты на изобретения и коллективные монографии. Сфера интересов криомедицина и криобиология. Организатор криобанков репродуктивных клеток в Украине и РФ.

ICSI: ВЫБРАТЬ ОДНОГО

ИКСИ уже никого не удивит. Первый раз этот метод был применен в Бельгии в 1992 году. Интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в яйцеклетку, а именно так расшифровывается аббревиатура ICSI, по-прежнему остается самой востребованной дополнительной репродуктивной технологией. При этом используется микроскоп с 400-кратным увеличением. Из тысяч мужских клеток эмбриолог выберет один активный сперматозоид, способный оплодотворить ооциты. Предварительно отрезав ему хвостик, специальной иглой вводит прямо в яйцеклетку. Метод актуален при снижении концентрации живых и активных сперматозоидов в эякуляте, а также утолщении оболочки ооцитов, увеличении антиспермальных антител и предыдущих неудачных попытках оплодотворения естественным путем. Когда необходимо: при снижении количества и подвижности сперматозоидов, использование

Повысить шансы

КЛАССИЧЕСКОЕ ЭКО ПРЕКРАСНЫЙ ВАРИАНТ ПРИ ЖЕНСКОМ ФАКТОРЕ БЕСПЛОДИЯ. НО КОГДА ИДЕТ РЕЧЬ О МУЖСКОМ, НА ПОМОЩЬ ПРИХОДЯТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ.

витрифицированных спермы или ооцитов, азооспермия, иммунологическое бесплодие, необходимость ПГД.

Можно ли сделать ЭКО + ИКСИ по ОМС? Да, но только при мужском факторе. Если у пары присутствует сочетанное бесплодие, т.е. снижена фертильность и у женщины, и у мужчины, за данную услугу придется доплатить самостоятельно. Если пара подает документы на ОМС по мужскому фактору, а уролог-андролог после изучения спермограммы вписал в заключение «рекомендован метод ИКСИ», тогда возможно финансирование за счет госбюджета.

IMSI: САМЫЙ ЛУЧШИЙ

Принцип IMSI тот же, что и при ИКСИ: введение в яйцеклетку сперматозоида. Но к последнему внимание более пристальное. Изучение проходит под 6600-кратным увеличением микроскопа. Чтобы получить такое увеличение микроскоп для проведения IMSI должен быть оснащен специальным оптико-электронным оборудованием. Отбор сперматозоидов при IMSI намного более длительная и кропотливая работа, чем при проведении традиционного ICSI. В особо трудных случаях для выбора нормального сперматозоида могут потребоваться часы работы. Внимательно оценивается морфология сперматозоидов: строение головки, подвижность, отсутствие структурных нарушений и вакуолей. Это позволяет выбрать самого здорового внешне претендента

на оплодотворение и повысить качество эмбриона, а значит и шансы наступления успешной беременности.

Когда необходимо: после 1-2 неудачных попыток ICSI, при мужском бесплодии и высоком уровне тератозооспермии, т.е. при увеличении количества патологических форм сперматозоидов.

PICSI: САМЫЙ ЗРЕЛЫЙ

В естественной среде оплодотворение чаще всего происходит самыми зрелыми и морфологически правильными сперматозоидами, которые реагируют на биополимер гиалуронан, содержащийся в оболочке яйцеклетки. Метод ПИКСИ приближает лабораторные условия к естественным. Используются специальные планшеты, покрытые этим биополимером. Созревшие и максимально генетически здоровые сперматозоиды активно устремляются к данному веществу, и по характеру биохимической связи эмбриолог отбирает самые качественные мужские половые клетки для оплодотворения. Однако при «хорошей» сперме PICSI практически не влияет на результат. Для того, чтобы понять, нужен ли PICSI в конкретном случае, проводится НВА-тест.

Когда необходимо: результат НВА тест менее 65%, высокий уровень фрагментации ДНК, низкое качество эмбрионов в предыдущих попытках, повторное отсутствие имплантации в ВРТ, низкое содержание морфологически нормальных форм, низкое оплодотворение после ЭКО или ICSI, возраст женщины старше 38 лет.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

IBSA Institut Biochimique SA



Лугано, 7 августа 2012

ОФИЦИАЛЬНОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ

Компания IBSA с гордостью сообщает, что Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) и НИБСК, отвечающие за выбор международной лаборатории для биологической стандартизации, утвердили нашу лабораторию в качестве официального партнера для производства Международного Стандартного Образца Менотропина.

Это выдающееся достижение подтверждает высокий уровень технологических инноваций компании IBSA и воздает должное постоянным усилиям и обязательствам в обеспечении качества наших препаратов.

IBSA Institute Biochimique SA

Tiziano Fossati

Директор департамента
контроля качества



Информация предназначена для медицинских и фармацевтических работников. Не для передачи потребителям. Дополнительная информация: ООО «Анджелини Фарма Рус», Москва, 123001, Трехпрудный переулок, дом 9, стр. 2. Тел: +7 495 933 3950 Факс: +7 495 933 3951 | www.angelini.it | на правах рекламы



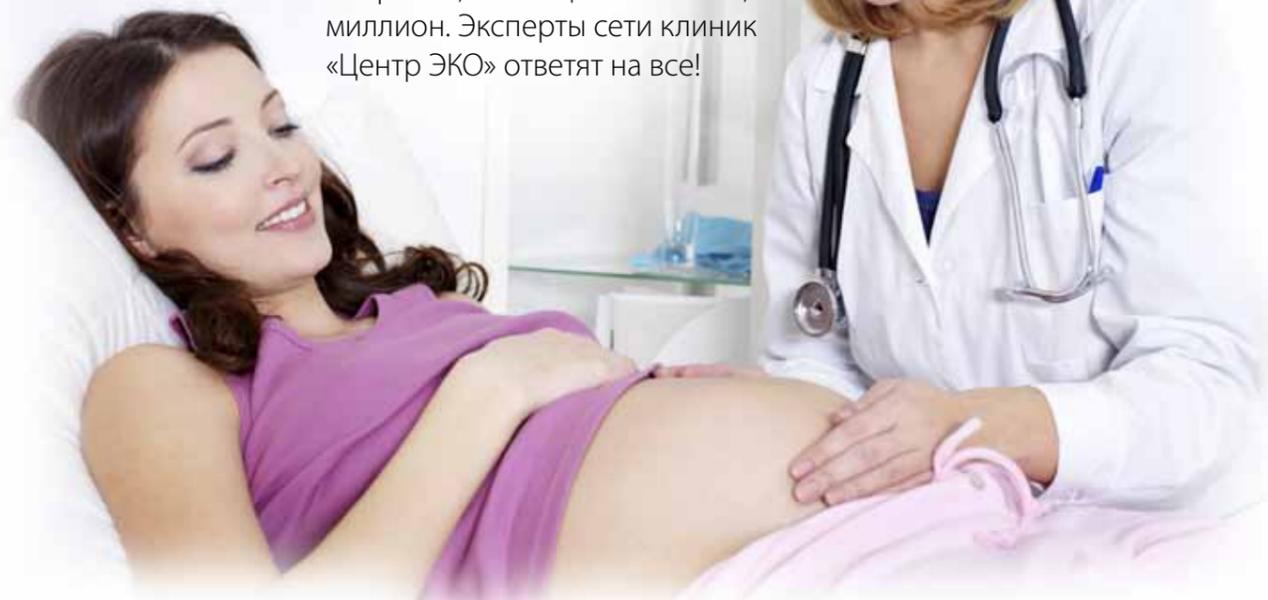
Руководство и Маркетинговый отдел
Виа Дель Пиано, а/я 266,
СН-6915 Памбио-Норанко
Телефон +41 58 360 10 00,
Факс +41 58 360 16 77

Производство и технический отдел
Виа аль Понте, 13, а/я 622,
СН – 6903 Лугано 3
Телефон +41 58 360 10 00,
Факс +41 58 360 12 28

www.ibsa.ch
info@ibsa.ch
НДС № 701 342
2016-AFBU-03Y

Все по плану

Вопросов, касающихся зачатия, миллион. Эксперты сети клиник «Центр ЭКО» ответят на все!



У меня был успешный ЭКО-протокол, и недавно я родила дочку. В клинике остались «снежинки». Через какое время после родов можно идти в крио-протокол?



ИРИНА ВАЛЕРЬЕВНА САПЕГА,
гинеколог-репродуктолог,
«Центр ЭКО», Волгоград

На рекомендуемый срок следующей беременности влияет совокупность несколько факторов. Во-первых, способ родоразрешения. Если было кесарево сечение, то необходимым перерывом считается год, чтобы хорошо зарубцевался шов, восстановился организм после полостной операции. В случае естественных родов вопрос следует обсудить с гинекологом-репродуктологом. Главное, чтобы мама была физиологически готова к предстоящей беременности и родам. Во-вторых, способ кормления ребенка. Если ребенок на активном грудном вскармливании, необходимо дождаться

его окончания и дать организму 2-3 месяца на восстановление овуляции и менструального цикла. В любом случае, все решается индивидуально. Когда бы вы ни решили идти в повторный протокол, нужно заранее начать подготовку: принимать витаминные комплексы, сделать УЗИ малого таза, сдать анализы. И с результатами – к репродуктологу, для выработки дальнейшей тактики.

Собираюсь идти в крио-протокол. Результат предыдущих подсадов вынуждает задать вопрос: можно ли провести преимплантационную диагностику оттаявшим эмбрионам?



ТАТЬЯНА ВЛАДИМИРОВНА БОГАТЫРЕВА,
эмбриолог,
«Центр ЭКО», Псков

Провести, конечно, можно. Желательно, чтобы заморожены были 2-3-дневки. После оттаивания их «дорастивают» до нужного срока,

делают биопсию. Затем витрифицируют повторно. Но вы должны учитывать, что это всегда риск потери: могут оттаять не все «снежинки», структура оболочек не всех эмбрионов позволяет безопасно для них провести ПГД. Опять же повторная витрификация – дополнительное испытание на прочность. Совместно с врачом-эмбриологом вам необходимо оценить имеющиеся данные по состоянию эмбрионов и тщательно взвесить все возможности и риски.

Зачем нужен анализ на ДНК-фрагментацию спермы?



АЛЬБЕРТ МИХАЙЛОВИЧ ИРКАЛИЕВ,
репродуктолог,
акушер-гинеколог
«Центр ЭКО», Нальчик

ДНК-фрагментация – нарушение нуклеиновых цепочек ДНК, которые расположены в головке сперматозоида. Обычно этот анализ рекомендуют сдать, если в течение долгого времени

не наступает естественное зачатие, замирает плод на ранних сроках. В норме у мужчины с хорошей способностью к зачатию количество ДНК-фрагментированных сперматозоидов не превышает 15%. Обычно, сперматозоиды с генетическими отклонениями отбраковываются и удаляются. Если по каким-то причинам механизм отбраковки не работает, дефектные сперматозоиды попадают в сперму. Влияние на качество спермы оказывают и перенесенные заболевания, рентгеновские осмотры, химиотерапия, повышение температуры тела. При показателе выше 30% рекомендовано ЭКО + ИКСИ. Имейте в виду, что показатели ДНК-фрагментации не статичны, то есть имеет смысл пересдать анализ через несколько недель. А перед этим проверить, нет ли воспалительных процессов и обострения инфекций, улучшить питание, пропить витамины.

Есть ли различие между российским и зарубежным подходом к ведению ЭКО?



ТАТЬЯНА МИХАЙЛОВНА ЛАРУШЕВА,
гинеколог-репродуктолог,
«Центр ЭКО», Архангельск

Принципиальной разницы между российскими и зарубежными подходами проведения ЭКО нет. Практически все лаборатории ЭКО оснащены по единому стандарту. Как и ведущие мировые лаборатории, наши оснащены таким же современным оборудованием. Мы работаем по утвержденным единым стандартам по организации отделений ЭКО. Почти все центры осуществляют процедуру ИКСИ, криоконсервацию половых клеток и эмбрионов, проводят пренатальную генетическую диагностику и др. Конечно, в мире тысячи клиник ЭКО, поэтому иногда какая-то «выбивается» из общего ряда. Можно отметить всего лишь некоторые различия в технологии. Например, в некоторых европейских клиниках

практикуется перенос эмбриона на 6-е сутки, в то время как в России это скорее исключение: подсадку рекомендовано делать на 3-и или 5-е сутки. Существует технологии дозревания ооцитов вне матки. В нашей стране она применяется редко. В то время как, например, в Южной Корее такой подход является достаточно распространенным, однако результативность при этом не превышает таковую по сравнению с обычным протоколом ЭКО. Еще один пример – нашумевшая технология «трехродительства». Сейчас она разрешена в Великобритании. В России же такая технология не узаконена и пока обсуждается в профессиональной среде.

У меня часто бывает повышенное артериальное давление. Недавно забеременела после ЭКО и знаю, что в группе риска по гестозу. На что обратить внимание во время беременности?



ГАЛИНА ВИКТОРОВНА САВУШКИНА,
терапевт, «Центр ЭКО», Тамбов

Повышенное давление может спровоцировать сбои в работе почек, частые головные боли. Чрезмерная нагрузка на сосуды сердца и центральной нервной системы, поражению сосудов сетчатки. Гипертония и гипотония могут стать причиной уменьшения притока крови к плаценте и задержки развития плода. Современные лекарственные препараты способны стабилизировать состояние, нужно только не забывать регулярно их принимать. Каждый день с помощью тонометра измеряйте давление. Следите за результатами и обо всех изменениях сообщайте врачу. Два раза в месяц сдавайте анализ мочи на белок. Это важный показатель, позволяющий обеспечить контроль за работой мочевыделительной системы. Ночной сон должен составлять не

менее 10–12 часов. Утром делайте легкую гимнастику, принимайте контрастный душ, который улучшает циркуляцию крови. Днем ежедневно выходите на прогулки. В рацион включите продукты с повышенным содержанием белков. Если врач порекомендует, купите специальные поливитамины.

Какую диету желательно соблюдать перед переносом?



ТАТЬЯНА ВИКТОРОВНА СЛУКИНА,
гинеколог-репродуктолог,
«Центр ЭКО», Липецк

Главный совет по питанию во время протокола и после переноса эмбрионов – сбалансированность и много воды. При этом упор рекомендуется делать именно на белковые продукты. Для этого в рацион вводятся мясо – индейка, кролик, нежирная свинина и говядина. Морская рыба, морепродукты и даже икра также не окажутся лишними. Нельзя забывать и про молочный белок: творог, сыр, йогурт. Еще один источник белка – яйца. В качестве источника калия можно есть сухофрукты: изюм, курагу и чернослив. А вот отказаться следует от «тяжелой» пищи: мучного, грибов, сладкого в избытке. Необходимо исключить продукты, вызывающие повышенное газообразование: кефир, виноград, яблоки, капуста, бобовые, газированные напитки. Кроме чистой воды, можно пить овощные соки, чай без сахара.



Хотите получить ответы специалиста на свои вопросы? Задавайте их на сайтах клиник «Центр Эко»

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Врач и пациент - в одной команде

Первому советскому ребенку «из пробирки», Елене Донцовой, 7 февраля исполнилось 30 лет. Но только через десятилетие после ее рождения метод ЭКО медленно, но верно, стал внедряться в медицинскую практику. Каким было отношение людей к новой технологии, с какими сложностями пришлось столкнуться, своими глазами видела наш врач-репродуктолог Светлана Ювенальевна Дрезина, которая прошла весь этот путь вместе с ЭКО в «Президентском перинатальном центре» Чувашии.

– Светлана Ювенальевна, а почему два десятилетия назад вы решили получить специализацию репродуктолога?
– К тому моменту, когда руководство приняло решение об открытии отделения ВРТ, я уже более 10 лет работала акушером-гинекологом, и снижение репродуктивной функции нашего населения было

заметно. Увы, аборт, гинекологические и гормональные нарушения, проблемы сперматогенеза у мужчин – все это существовало тогда и остается нашими реалиями сегодня. Репродуктология на тот момент представляла собой новое и явно перспективное направление, а зачатие in vitro и вовсе казалось чем-то на грани фантастики.

Первый год, пока обустроивали новое отделение, мы с коллегами проходили обучение.
– А где учились?
Где только можно, в Москве и других городах, собирали знания и технологии по крупицам, потому что какого-то единого центра для обучения не было. Через



наш врач

**СВЕТЛАНА ЮВЕНАЛЬЕВНА
ДРЕЗИНА**

репродуктолог, акушер-гинеколог,
«Центр ЭКО», Москва
+7 (495) 651-62-17 centereko.ru

Имея без малого 20-летний стаж врача-репродуктолога, в буквальном смысле стояла у истоков российской репродуктологии, сыграла ведущую роль в учреждении и становлении Президентского перинатального центра Министерства здравоохранения и социального развития Чувашской Республики.

несколько лет уже наш центр стал базой для стажировки новых репродуктологов, а тогда нам пришлось постигать все практически самостоятельно.

– Как были оснащены самые первые лаборатории ВРТ?
– Очень примитивно. Аппарат УЗИ, микроскоп и инкубатор – вот и все оборудование, и то не новое. Через несколько лет еще появились иголки для ИКСИ. Вы думаете, там в Президентском центре что-то изменилось с тех пор? Нет. Все то же самое оборудование. Как мы с такой техникой умудрялись получать беременности – удивительно. И ведь получали! И даже с высоким процентом результативности. Препараты для стимуляции овуляции как были импортные, так и остались. Большинство из них в ходу и сегодня. Правда появились и новые, которые требуют инъекций всего раз в пять дней, а не ежедневно. То есть более щадящие ко здоровью женщины, и это хорошо.

– Каким было отношение к ЭКО 17 лет назад?
– Люди были разные. Одни относились со скепсисом, недоверием, для других ЭКО стало светом в окошке. Но и те, и те охотно шли на консультации в новое

отделение. Поток был даже больше, чем сейчас. Потому что для всех этих пар новая технология оказалась последним шансом стать биологическими родителями. Кстати, именно в Чувашии родился пятый ребенок, зачатый благодаря ЭКО в нашей стране.

меня самой до сих пор поразительно, какие после ЭКО рождаются удивительные малыши. Очень красивые. Умные, хорошо развиваются. Многие родители потом присылают фотографии, даже некоторые мои подруги стали мамами благодаря ЭКО, и эти дети фактически растут

Кстати:

Технология ПГД, которую столь высоко оценивает С. Ю. Дрезина, доступна и в сети клиник «Центр ЭКО». Предимплантационная генетическая диагностика – современная технология диагностики хромосомного набора клеток эмбриона или яйцеклеток. Проводится методом сравнительной геномной гибридизации. Проведите Технологию ПГД в сети клиник «Центр ЭКО», чтобы:

- вовремя диагностировать наследственные заболевания
- выбрать здоровые эмбрионы для переноса
- повысить шансы имплантации
- определить пол и резус-принадлежность эмбриона при наличии показаний.

– Ведете ли вы свой личный учет малышей, появившихся на свет при помощи ЭКО? Отличаются ли эти малыши от тех, которых вы принимали как акушер-гинеколог в естественном зачатии?
– Что вы, разве всех считаешь за столько лет. И никто из моих коллег, наверное, не считает. А вот дети отличаются. Вы, наверно, ждете, что я подтвержу все те странные мифы, которые бродят вокруг экошных детей? Отнюдь. Даже для

на моих глазах, поэтому я знаю, о чем говорю.
– Что, по вашему мнению, является настоящим прорывом в области ЭКО?
– Предимплантационная диагностика эмбрионов. Для меня это невероятная технология, и я очень рада, что она продолжает совершенствоваться. К сожалению, среди пар сильно возрос процент разнообразных



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



генетических мутаций. Многие из них приводят к проблемам в зачатии и вынашивании, рождению деток с хромосомными аномалиями. Широкое применение ПГД стало бы для нас прекрасной опорой в вопросах выбора самых здоровых, качественных эмбрионов для переноса. Увы, услуга не входит в программу ОМС, да и стоит недешево, поэтому пары еще не так часто ей пользуются. Хотя в некоторых случаях, например, когда речь идет о родителях старшего репродуктивного возраста, если есть ребенок с хромосомными аномалиями, провести такую диагностику эмбрионов крайне желательно. Конечно, технологиям еще есть куда развиваться. Продолжать совершенствовать ПГД, культуральные среды. Они уже есть очень хорошие, но стоимость у них заоблачная. Необходимо внимательнее относиться к здоровью женщины, по максимуму готовить ее организм к переносу, чтобы произошла успешная имплантация.

– Сталкивались ли вы со случаями, когда семья женщины выступает против проведения процедуры ЭКО?

– Таких явных случаев в моей практике не было. Думаю, что эту проблему предпочитают решать дома, еще до консультации репродуктолога. Да, очень часто на первом приеме супружеские пары

спрашивают моего мнения по поводу тех «страшилок», что распространяются в Интернете не очень сведущими в ЭКО людьми. Дескать, не ходите, женщина, на ЭКО, а то вырастут у вас рога и копыта, и родится лягушонок, а не ребенок. Конечно, все это сказки. Технология применяется почти 40 лет, и уже можно сделать вывод, что беременность и дети после экстракорпорального оплодотворения точно такие же, как и обычные. У них уже у самих дети. Единственный нюанс – это чуть больший процент недоношенных малышей, который обусловлен даже не ЭКО, а тем, что чаще всего идут на процедуру женщины со здоровьем, далеким от идеального.

– С чем связан возросший процент бесплодия по мужскому фактору?

– Для некоторых мужчин это следствие вредной тройки «пиво-баня-инфекции». Воспалительные процессы. Поломки кариотипа. Усталость, нагрузки и стрессы. Добавьте к этому какое-то, словно на генетическом уровне заложенное и общее для всех мужчин, желание старательно избегать всех вопросов, связанных с его репродуктивным здоровьем – и получите ответ. Не секрет, что в ЭКО основная нагрузка ложится на женщину: инъекции, осмотры, пункции. Единственное, что требуется

от мужчин в большинстве случаев – сдать спермограмму, анализы и попить какие-то препараты. Временами ко мне приходят женщины на прием с пачкой результатов обследований после нескольких лет безуспешных попыток зачать ребенка. И я задаю, казалось бы, очевидный вопрос: «А каковы результаты спермограммы вашего мужа?». А он, оказывается, ее и не сдавал. Вот как так? И на деле выясняется, что там явно мужской фактор. Только по врачам несколько лет бегала женщина. Поэтому прежде, чем отправлять ее на гистероскопию или лапароскопию, я всегда прошу в первую очередь обследоваться мужчине.

– Какой совет вы можете дать семьям, решившимся на ЭКО?

– Доверяйте своему репродуктологу. Знаю, что некоторым парам не нравится, что врачи иногда откладывают начало протокола, просят пройти дополнительное обследование, немного подождать. Им кажется, что они специально затягивают процесс. На самом деле, мы все стараемся ради одной цели – беременности и рождения ребенка. И именно от репродуктолога зависит выбор наиболее подходящего момента для протокола, чтобы он прошел максимально удачно. А в идеале – оказался победным. Так давайте работать в команде. ■

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

Спасибо за малыша!

Нам очень приятно, когда пациенты делятся своей радостью и оставляют отзывы на сайтах клиник. Кто-то еще находится в счастливом ожидании рождения ребенка, многие уже стали родителями. Пишите нам! чаще!

Настя и Рома, Липецк

О том, что мой муж не может иметь детей, я узнала уже после свадьбы. Сначала была злость за его обман, но я очень его люблю, поэтому решила искать способы, как решить эту проблему. Их было не так уж много, и один из них – сделать ЭКО с донорской спермой. Не скажу, что было легко уговорить мужа на это, но со временем мне это удалось. Из нескольких центров в нашем городе выбрали «Центр ЭКО». Попали на консультацию к Милованову Сергею Олеговичу. Врач сразу произвел впечатление компетентного и внимательного специалиста. Донора спермы подобрали быстро и приступили к подготовке. Сейчас у меня уже шестой месяц беременности, и тыфу-тыфу, через несколько месяцев мы станем родителями.

Нина, Архангельск

Очень благодарна врачам клиники «Центр ЭКО»! Все анализы и обследования проходила в клинике, результаты получала быстро, не нужно было обходить десятки кабинетов. Когда наконец-то мне удалось забеременеть (спустя полгода лечения), все три триместра наблюдалась в клинике. Никаких осложнений не было. Врач в любое время отвечал на звонки и давал консультации по всем интересующим вопросам. Спасибо огромное!

Анна, Нальчик

Хотим выразить огромную благодарность Иркалиеву Альберту Михайловичу и всему коллективу клиники «Центр ЭКО» в Нальчике. Благодаря высокому мастерству и профессионализму Альберта Михайловича у нас все получилось. Это был второй протокол, первый неудачный в Москве. Желаем вашей клинике процветания, много-много малышей и их счастливых родителей!

Алёна, Волгоград

В клинику центр ЭКО мы с мужем обратились из-за мужского фактора, не могли забеременеть сами в течение 4 лет. Что муж только не пил, не ел и к каким врачам только не ходил, но безрезультатно. И нам посчастливилось попасть на прием к Сапега Ирине Валерьевне. Наконец вступили в протокол. Ирина Валерьевна все время поддерживала, говорила добрые слова. Пункция прошла отлично. Взяли 20 яйцеклеток. Оплодотворили 17 и к пятому дню у нас дожили 6 эмбриончиков самого высокого класса. Мне перенесли два. В клинике дали все рекомендации как себя вести, что пить и как это делать. Ирина Валерьевна не раз отвечала на мои звонки уже после переноса и до результатов ХГЧ. Прижились оба. К сожалению, один эмбрион вскоре замер. Почти всю беременность я созванивалась с Ириной Валерьевной и получала консультации, за что ей огромное СПАСИБО! И вот 23 сентября 2016 года я стала МАМОЙ замечательного сыночка, вес 3200г, рост 50 см. 8/9 по Апгар. Мы счастливы! Спасибо огромное всем сотрудникам клиники, особенно Сапега Ирине Валерьевне и эмбриологу Венецкой Ирине Владимировне.

Вера, Псков

Меня очень радует, что в клинике можно делать ЭКО через полис ОМС. На сайте узнали, что «Центр ЭКО» входит в список больниц, где можно сделать ЭКО по полису ОМС. На консультации врач нам детально рассказала о подготовке к процедуре, самой процедуре, о возможных рисках. Все по-честному. Будем готовить документы для ЭКО. Это долгое дело, но в клинике нам также обещали помощь в организационных вопросах. А направление для ЭКО можно получить и в своей женской консультации, и здесь

же. И обследования тоже можно здесь проходить. Как кому удобно. Так что успехов нам в нашем начинании и всем остальным, кто планирует детей! У нас все получится!

Людмила, Смоленск

От всей души хочется поблагодарить весь коллектив клиники за проявленное внимание, душевную теплоту, отзывчивость и высокий профессионализм! После долгих лет мучений мне наконец удалось забеременеть! Моим лечащим врачом была Татьяна Борисовна Платовская, именно благодаря ее золотым рукам я стала мамой. Приятно удивляло, что она искренне боролась за чужое счастье, всегда поддерживала и настраивала на позитив! Забеременеть с первого ЭКО у меня не получилось, но благодаря поддержке врача я не опустила руки и решила провести второе, уже с ИКСИ. На этот раз все прошло великолепно, теперь мы с удовольствием растим нашего сыночка, который родился абсолютно здоровеньким. Огромное Вам спасибо, Татьяна Борисовна!



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



Эля и Максат – обретенная надежда

Пара из Кыргызстана – Эля и Максат, поженились через 3 месяца после встречи. Родители благословили молодых, сыграли свадьбу. Решили, что если наступит беременность, на тот момент Эле исполнилось 20 лет, то ребеночка, конечно, же, оставят. Но беременность не наступала. «У меня все сестры родили, у Максата тоже, мы смотрим на детей наших родных братьев и сестер и плачем, так хотим, чтобы у нас появились свои, чем мы провинились перед Богом?» – отчаянию девушки не было предела. На стене в спальне Эля повесила фотографию любимого племянника – очаровательного карапуза в алых маках, – все ее мечты вращались вокруг будущего ребенка. Но откуда его взять?

10 лет мытарств по врачам, 10 лет отчаяния, боли и слез. Все перепробовано, свечи, инъекции, и даже народные методы, за которыми Эля отправилась в свой родной Бишкек. Мимо. Малыш будто не хотел к ним приходить.

«Мы должны попробовать ЭКО», — решила Эля и начала читать отзывы о процедуре. Сильно сомневалась, что разрешат родители, а ведь хорошо бы

еще попросить благословения в мечети. Разрешение близких получили, удивительно, но строгие правила Ислама, допускают и разрешают применение вспомогательных технологий и, в частности, ЭКО.

Обратились в «Центр ЭКО», где оказывают помощь по лечению всех форм женского и мужского бесплодия. Подробности подготовки к протоколу ЭКО слушали как в тумане. Эля поняла, что сначала нужно получить

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

яйцеклетки. Затем училась делать уколы «в виде улыбочки», чуть ниже пупка, для стимуляции яичников. «Ты делай и улыбайся своему будущему малышу», — казалось, что эти слова произносит кто-то свыше. Через пару недель врач позвонил и сказал, что необходимо прийти на УЗИ, назначил время пункции яйцеклеток. Беспокоились они, конечно, с мужем, в интернете пишут на форумах, что яйцеклеток может быть 1-2 штучки, и то может оказаться, что они не пригодны для оплодотворения и получения эмбрионов. Волнение было невероятным. Как и результат.

В результате пунктирования у Эли было получено 36 яйцеклеток, подавляющее большинство которых были очень хорошими! Бывает, что удается «подрастить» 8-10 фолликулов и получить только 3-5 яйцеклеток, пригодных для оплодотворения. А иногда и того меньше.

«5-го числа в 13.30» — слова, от которых у Эли перехватило дыхание, казалось дышать совсем невозможно. Врач назначил дату переноса эмбрионов в полость матки. И все прошло успешно. «На руках тебя домой понесу, только бы все случилось», — повторял Максат. — Все будет, я верю».

Через пару недель Эля позвонила врачу узнать результаты теста на беременность. Максат дрожащими

руками держал бумажку с записанным на нем телефоном, Эля набрала номер. «Спасииибо вам, спасибо, Господи», — на залитой майским солнцем скамейке, в утопающем от зелени парке Эля и Максат получили реальный шанс стать родителями. Да еще и дважды. У Эли была двойня, и все у них продвигалось, как надо.

Никто не заметил скупую слезу киргизского мужчины Максата, уже 10 лет безуспешно пытавшегося стать отцом. А ведь она была. Мужчины тоже иногда плачут, и кто может осудить их за слезы радости долгожданного чуда?

«10 лет я ждала, никаких надежд у меня не было, и я получила большую, огромную надежду», — говорила она доктору.

Эля светилась изнутри, это был свет новой жизни, тепло которой так необходимо каждой женщине в этом мире и каждой семье, считающей, что надежды больше нет.

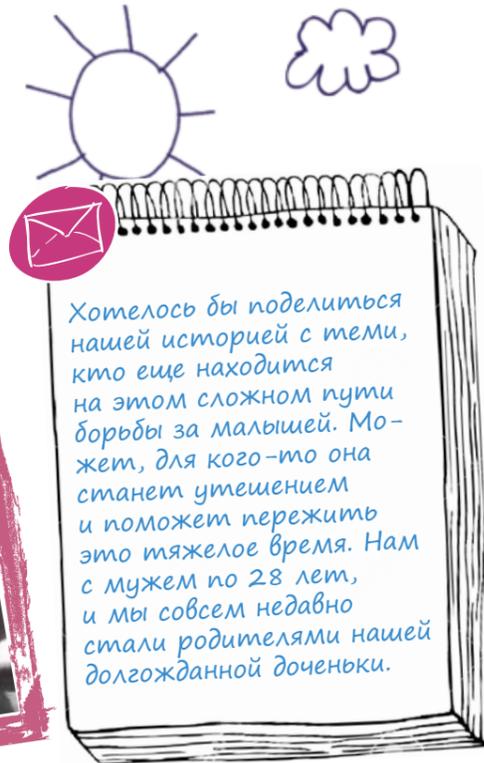
«А у нас замороженные еще остались клетки, — поделовому спросил Максат. Это 10 лет можно хранить? Мы же еще хотим детей», хитро улыбнулся он. «Конечно, можно и 20 лет, и 50 хранить», — резюмировал врач.



Надежда есть всегда. И всегда будут люди, готовые помочь обрести ту самую последнюю надежду.



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



Хотелось бы поделиться нашей историей с теми, кто еще находится на этом сложном пути борьбы за малышек. Может, для кого-то она станет утешением и поможет пережить это тяжелое время. Нам с мужем по 28 лет, и мы совсем недавно стали родителями нашей долгожданной доченьки.

С ВЕРОЙ – к ребенку

Неудачные попытки

Через три года после свадьбы мы стали планировать беременность, на тот момент нам было по 24 года. Беременность получилась с первого раза. Я была счастлива. На следующий день уже была на УЗИ, где мне сказали, что плода в матке не видно. Я даже испугаться не успела, а на следующий день меня уже везли на скорой с диагнозом «внематочная беременность». Так я лишилась своей первой беременности и первой маточной трубы. Потом были полгода лечения и восстановления, бесконечные походы по врачам, проверка второй трубы на проходимость, и, наконец, мы смогли попробовать снова. Я была полна надежд, что этот ужас больше не повторится. В этот раз пришлось ловить овуляцию в нужной нам трубе, что заняло несколько месяцев, но беременность все же наступила опять с первого раза. Хочу немного уточнить один момент: мы с мужем верующие, и после первой неудачной беременности много молились и искали причину такой трагедии. Конечно, мы винули себя за то, что не захотели детей сразу после свадьбы, а решили немного «пожить для себя». Много каялись с мужем перед Богом и просили подарить нам дитя. И вот случилась наша вторая вымоленная беременность. Мы благодарили Бога за нее, и были уверены, что в этот раз все пойдет хорошо. На следующий

день после положительного теста я опять помчалась на УЗИ, где мне снова сказали, что плода в матке нет, но утешили, что может появиться. Несколько дней сдавала кровь на ХГЧ и следила за ростом гормона. Увы, изначальный показатель был очень мал, и я чувствовала, что все закончится печально. Наверное, Господь хотел от нас полного доверия в этом вопросе, а я, к сожалению, мало верила в чудо. Беременность снова оказалась внематочной, и тогда мой мир рухнул. Из-за своих религиозных убеждений я была против ЭКО, и было понятно, что с двумя удаленными трубами своих детей у меня не будет никогда.

С надеждой на чудо

Конечно, первые месяцы восстановления после операции были нелегкими, но это было ничто по сравнению с моим душевным состоянием. Я была в отчаянии и глубокой депрессии. Просила сил, чтобы это все пережить, чтобы Он дал мне смысл в жизни. Через три месяца после операции я уже молилась со смирением и надеялась, что муж согласится на усыновление. Но в один прекрасный день случилось нечто необыкновенное. Я делала свои домашние дела, когда услышала чей-то голос: «У тебя будут дети». Отчетливо слышала! Еще больше меня удивил

не сам голос, а слово «дети», не один ребенок. На этот раз Бог испытывал мое терпение. И в один вечер мне позвонила сестра по вере, с которой до этого момента мы ни разу не общались, и сказала: «Ты должна пойти на ЭКО». Меня в тот момент это просто ошеломило. Мы долго с ней в этот вечер проговорили, обе пришли к выводу, что это рука Господа. После многочисленных молитв и обсуждений с мужем было принято решение подать документы на ЭКО по ОМС. Мы рассуждали так: «Боже, если мы что-то делаем не так, если мы не правильно поняли Тебя, останови нас». Но вопрос с подачей документов прошел на удивление очень быстро, и мы выбрали клинику «Центр ЭКО» во Владимире. Клиника только открылась, и мы были в числе самых первых пациентов по ОМС, но не переживали за результат, ведь сам Бог указал нам этот путь. Но вот начала протокола пришлось немало подождать. Нам нравилась наша врач, она очень ответственно следила за всеми нашими анализами и решительно отодвигала начало протокола на следующий и следующий цикл. Это было очень тяжело: каждый раз ехать на прием в надежде на начало протокола, а потом он срывался из-за очередной кисты в яичнике. Но с верой и надеждой мы, наконец, начали протокол. Он был короткий, у меня взяли 34 клетки, из которых получилось 8 эмбрионов отличного качества. Двоих подсадили на третий день, еще шесть заморозили. Отношения с репродуктологом складывались прекрасные, но протокол, к сожалению, оказался неудачным. Врач искренне нам сочувствовала и разрешила пойти в криопротокол уже в следующем цикле. Но в следующем цикле

начать не удалось, поэтому протокол снова и снова переносили. Это была как пытка для меня, эти бесконечные ожидания... Иногда мне казалось, что Бог не хочет, чтобы мы участвовали в этом. Но как только у нас с мужем возникали подобные мысли и молитвы, то обстоятельства сразу же складывались наилучшим образом.

Победный протокол

И вот мы вступили в наш удачный криопротокол, после которого состоялась счастливая беременность. Я узнала, что все получилось на 5ДПП, когда тесты уже показывали бледную полоску. Конечно, счастье наше с мужем, да и всей нашей семьи, было не передать словами. Все 9 месяцев проходила с улыбкой на лице.

Наша малышка появилась на свет 30 декабря 2016 г. До первой беременности мы с мужем выбирали месяц, в который нам бы хотелось родить ребенка. Мечтали, чтобы ребенок родился летом, подбирали дату зачатия, да и пол хотели подгадать. Как же все это было глупо. Доченька родилась под самый Новый год, и лучший подарок сложно себе представить! В итоге мы не выбирали ни сколько детей у нас будет, ни пол, ни дату. Все за нас решил Бог, и мы благодарны всей душой за это.

Никогда не забуду, как услышала ее первый крик, ведь я его столько ждала. Когда мы привезли долгожданную крошку из роддома, развернули дома, сразу все и разрыдались от счастья, кто с нами был. Наше долгожданное счастье оказалось таким спокойным. Просто ангел, а не ребенок.

Мария, г. Владимир

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

КАК СДЕЛАТЬ ЭКО ПО ОМС

7 ШАГОВ К МАТЕРИНСТВУ

шаг 1

ОБРАТИТЕСЬ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА И ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЧИНЫ БЕСПЛОДИЯ

шаг 2

ПРОЙДИТЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ, НАЗНАЧЕННЫЕ ВАМ И ВАШЕМУ МУЖУ (ПАРТНЕРУ)

шаг 3

ПРОЙДИТЕ КУРС НАЗНАЧЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ.

шаг 4

ПОЛУЧИТЕ В «ЦЕНТР ЭКО» СПРАВКУ ДЛЯ КОМИССИИ, ЧТО КЛИНИКА СОГЛАСНА ПРИНЯТЬ ВАС НА ЛЕЧЕНИЕ.

шаг 5

ОБРАТИТЕСЬ В ОКРУЖНУЮ КОМИССИЮ ПО ОТБОРУ ПАЦИЕНТОК ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ.

шаг 6

ДОЖДИТЕСЬ РАССМОТРЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ КОМИССИЕЙ, И РЕШЕНИЯ О НАПРАВЛЕНИИ НА ПРОЦЕДУРУ.

шаг 7

ЗАПИШИТЕСЬ НА ПРИЕМ К РЕПРОДУКТОЛОГУ В «ЦЕНТР ЭКО».

Воспользоваться услугой бесплатного ЭКО по ОМС имеют право как семейные пары, так и одинокие женщины, соответствующие критериям отбора для участия в программе (по возрасту и поставленному диагнозу).

ЖДЕМ ВАС В НАШИХ КЛИНИКАХ!

Архангельск
ул. Воскресенская, д. 87, корп.2
+7 (8182) 46-41-09
rf-ivf.ru

Владимир
ул. Тихонравова, д.10Б
+7 (4922) 47-94-81
rusivf.ru

Волгоград
ул. 8 Воздушной Армии, д. 9А
+7 (8442) 45-91-80
best-ivf.ru

Екатеринбург
ул. Мамина-Сибиряка, д. 171-А
+7 (343) 357-96-72
ivf-partus.ru

Калининград
ул. 9 Апреля, д. 2
+7 (4012) 65-82-34
ivf39.ru

Курск
Проспект Победы, д. 44
+7 (4712) 77-13-38
ivf46.ru

Липецк
ул. Ушинского, д.10
+7 (4742) 20-03-55
pro-ivf.ru

Москва
ул. Аргуновская д.3, к.1, 3-й этаж
+7 (495) 651-62-17
centereko.ru

Нальчик
г. Нальчик, ул. Коммунистическая, д. 18
+7 (8662) 77-30-31
ivf07.ru

Петрозаводск
ул. Гоголя, д. 6
+7 (8142) 33-20-24
ivf10.ru

Псков
д. Борисовичи, ул. Михайловская, д. 1
+7 (8112) 29-60-13
ivf60.ru

Смоленск
ул. Генерала Паскевича, д.19
+7 (4812) 29-41-95
rus-ivf.com

Тамбов
ул. М.Горького, д. 16
+7 (4752) 42-71-56
ivf68.ru

Тверь
ул.Володарского, д. 39
+7 (4822) 75-58-43
eco-clinica.ru

Скоро!

Калуга, Кострома, Рязань,
Симферополь, Ставрополь.

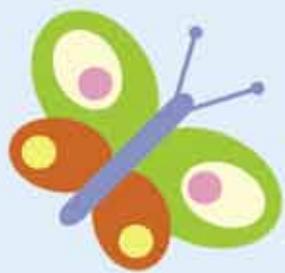
ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ

ПРЕЙСКУРАНТ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ *

Код услуги	Наименование услуги	Цена
ПРОГРАММЫ ВРТ		
6.1.	Программа «ЭКО в естественном цикле»	83 900
6.3.	Программа «ЭКО БАЗОВАЯ»	73 900
6.3.1	Программа «ЭКО БАЗОВАЯ с препаратами»	136 900
6.4.	Программа «ПОЛНЫЙ ЦИКЛ»	96 500
6.5.	Программа «ПОЛНЫЙ ЦИКЛ лечения с препаратами»	158 200
6.5.1.	Программа «Полный цикл лечения с препаратами и донорскими нативными яйцеклетками» Донор предоставлен клиникой (1 реципиент-1 донор)	321 900
6.5.2.	Программа «Полный курс лечения с донорскими витрифицированными ооцитами» 3 ооцита 6 ооцитов	311 800 590 870
6.2.	Программа «КРИОПЕРЕНОС»	34 500
11.1	Оформление выписки для получения направления по ОМС (без стоимости обследований)	9 900
ИССЛЕДОВАНИЕ СПЕРМЫ		
4.12	Спермограмма по нормам ВОЗ	3 500
4.13	Морфология по Крюгеру	2 000
4.14	Определение антиспермальных тел в сперме MAR-тест	1 500
4.15	Комплексное исследование спермы (п.п. 4.12;4.13;4.14)	6 500
КОМПЛЕКСНЫЕ ПРОГРАММЫ ИНСЕМИНАЦИИ		
6.12	Инсеминация спермой мужа /своего донора (двукратная в одном цикле)	21 990
6.13	Инсеминация спермой донора, предложенного клиникой (однократно) Российский донор	40 190
	Европейский донор	54 190
6.14	Инсеминация спермой мужа/ своего донора с курсом инъекций для индукции супероуляции	66 590
6.15	Инсеминация спермой донора предложенного клиникой с курсом инъекции для индукции супероуляции (однократно) Российский донор	84 790
	Европейский донор	98 790
КРИОКОНСЕРВАЦИЯ И ХРАНЕНИЕ БИОМАТЕРИАЛА		
7.1	Криоконсервация ооцитов (за каждую криосоломку)	11 000
7.2	Криоконсервация спермы	6 900
7.3	Криоконсервация эмбрионов (без ограничения количества эмбрионов)	12 950
7.4	Разморозка криоконсервированных ооцитов, эмбрионов	13 700
7.5	Хранение спермы, эмбрионов, ооцитов	1 200 до 30 дней 3 000 до 90 дней 5 500 до 180 дней 10 000 до 360 дней
ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОНОРСКОГО МАТЕРИАЛА		
9.1	Предоставление донора ооцитов индивидуально из базы клиники (без учета стоимости программы и препаратов для стимуляции)	155 990
9.2	Предоставление донорской спермы (Российский донор) 1 доза	18 500
9.3	Предоставление донорской спермы (Европейский донор) 1 доза	32 800
9.4	Предоставление витрифицированных(крио) ооцитов Три ооцита	108 890
9.5	Предоставление донорских эмбрионов без ПГД Один эмбрион	93 780
	Три эмбриона	269 650
9.6	Предоставление донорских эмбрионов с ПГД Один эмбрион	138 970
	Три эмбриона	405 690

* Прейскурант действителен для региональных клиник «Центр» ЭКО. С полным списком услуг можно ознакомиться на сайтах «Центр ЭКО» или у администраторов клиник.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВПОКАЗАНИЯ. ТРЕБУЕТСЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ



до 31 мая!

Весенняя ЭКОрифметика

1 + 1 = 3

При оплате
2-х ЭКО

3-я попытка

В ПОДАРОК!

* Акция действительна только для коммерческих программ ЭКО клиники «Центр ЭКО». Воспользоваться предложением можно при единовременной оплате двух попыток ЭКО.

**ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ.
НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА**