

# ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ



*До появления метода ЭКО дети появлялись на свет исключительно естественным путем. Но как быть тем парам, которым поставлен страшный диагноз - бесплодие? Технологии ЭКО применяются по всему миру уже на протяжении нескольких десятков лет.*

*Если семейной паре поставлен диагноз «бесплодие», медицина ЭКО поможет решить эту проблему. Шансов забеременеть с помощью экстракорпорального оплодотворения все больше, поскольку этот метод постоянно совершенствуется. Вы - именно такая пара и не знаете, что делать? Технологии ВРТ вернут вам надежду на материнство и отцовство!*

## Методики, рождающие жизнь

ЭКО технологии в России применяются всего несколько десятков лет. Первый ребенок, зачатый с помощью этого метода, появился на свет в 1986 году. С тех пор тысячи матерей, страдающих от бесплодия, вылечить которое не могла никакая медицина (в том числе, гинекология), обращаются в центры экстракорпорального оплодотворения. ЭКО технологии дали возможность узнать радость материнства и отцовства людям, которые иначе никогда не смогли бы держать на руках своего, генетически родного ребенка.

## К вопросу об эффективности ЭКО технологии

Будет ли протокол, который проводит центр экстракорпорального оплодотворения удачным, зависит от целого ряда факторов. Это - и возраст пациентов, и общее состояние здоровья, и, конечно же, качество мужских и женских гамет, которые используются в цикле. Помимо этого, имеет значение научно-техническая база медицинского учреждения, где проводится репродукция ЭКО, а также - профессионализм врачей, осуществляющих процедуру.

ЭКО технологии проводят с использованием спермы мужа или спермы донора. Последний метод показан, как правило, при патологиях иммунологического характера или неодолимом мужском бесплодии. В случаях, когда прибегают к такому виду ЭКО, эффективность его может достигать 50-60%. При «обычном» ЭКО эффективность процедуры в среднем составляет 30-35%.

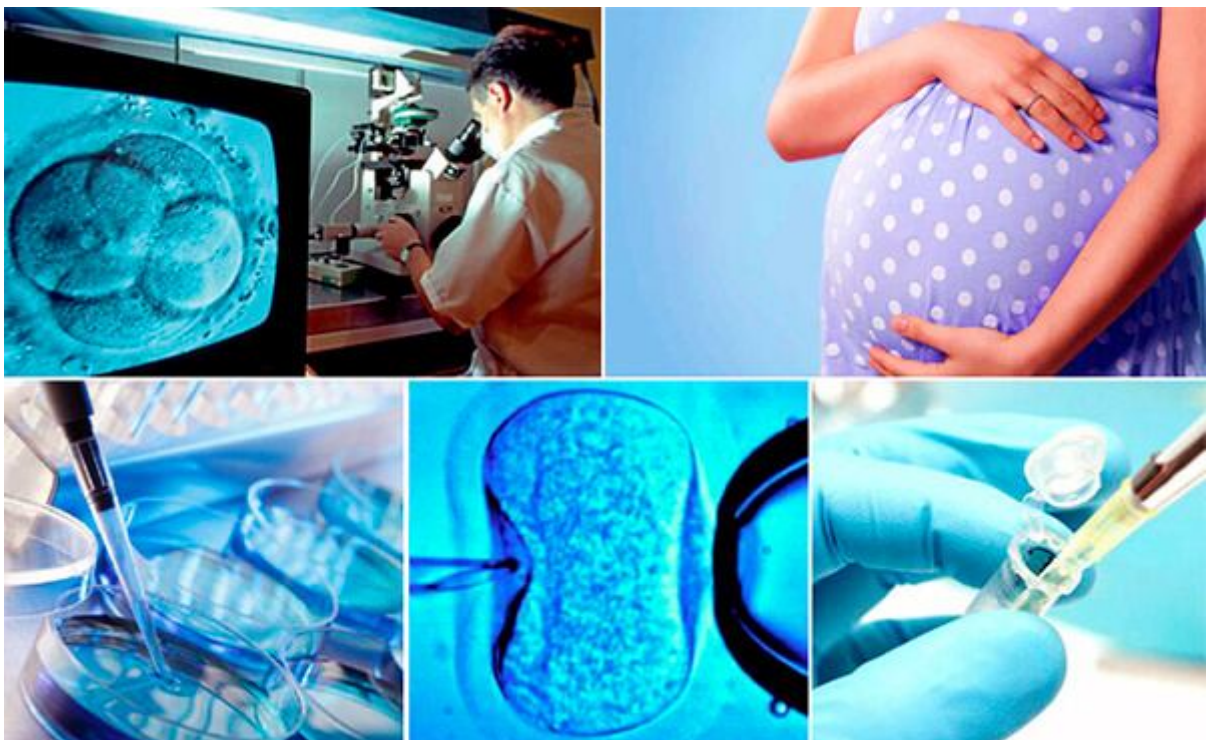
# Этапы процедуры ЭКО

Разработка схемы лечения с применением экстракорпорального оплодотворения производится специалистами *индивидуально в каждом конкретном случае - с учетом анамнеза пациента, данных анализов.*

**Стандартная процедура состоит из следующих этапов:**

- получение у женщины пригодных к оплодотворению ооцитов (как правило, в результате стимуляции гиперовуляции с применением специальных гормональных препаратов);
- забор яйцеклеток путем пункции фолликулов (процедура проводится под наркозом при постоянном УЗИ-контролем);
- забор спермы партнера (параллельно с подготовкой яйцеклеток);
- собственно экстракорпоральное оплодотворение - смешение *in vitro* генетического материала мужчины и женщины (проводится в специальных условиях эмбриологической лаборатории);
- культивирование полученных эмбрионов в инкубаторе (сроки - от 2 до 5 суток, определяются индивидуально в каждом протоколе);
- подсадка эмбрионов в матку (как правило - не больше двух; остальные эмбрионы могут быть подвергнуты процедуре заморозки);
- поддержка беременности (через две недели после переноса проводится тест на беременность - анализ ХГЧ).

Беременность после удачного ЭКО далее развивается обычным путем - как и любая беременность после естественного зачатия. Женщина проходит регулярные осмотры и обследования согласно назначениям своего врача.



# ЭКО по ОМС



С 2016 года за счет средств территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее ОМС) проводится лечение по программе ЭКО всех видов бесплодия: трубного происхождения, связанного с отсутствием овуляции, маточного происхождения, цервикального происхождения, бесплодия связанного с мужскими факторами, а также при сочетанном бесплодии, обусловленном и женским и мужским факторами, и при бесплодии неясного генеза.

**Федеральная программа бесплатного экстракорпорального оплодотворения по полису ОМС предъявляет следующие требования к кандидатам:**

- гражданство РФ;
- медицинское заключение о факторе бесплодия (мужской либо женский фактор);
- наличие записей о ранее проведенных лечених, не принесших результата;
- наличие полиса ОМС;
- нормальный (не сниженный) овариальный резерв;
- отсутствие медицинских противопоказаний к процедуре и беременности;
- отсутствие психических заболеваний, алко- и наркозависимости.

***Что надо сделать, чтобы пройти бесплатную процедуру ЭКО ?***

## **1. Обратиться в женскую консультацию, в которой вы наблюдаетесь**

В случае соответствия Вашего диагноза показаниям для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС (подтверждается анализами и данными обследований), Ваш лечащий врач в ЖК готовит выписку из истории болезни, на основании данной выписки врачебная комиссия ЖК оформляет заключение о нуждаемости в проведении процедуры ЭКО, заключение вместе с протоколом заседания, на котором оно рассматривалось и подписывалось, направляется в региональную Комиссию по отбору пациентов на проведение процедуры ЭКО за счет средств ОМС.

## **2. Подать документы в Комиссию по отбору пациентов на проведение процедуры ЭКО за счет средств ОМС**

***Пакет документов включает:***

- 1) Копия паспорта пациентки.
- 2) Копия полиса обязательного медицинского страхования пациентки.
- 3) Копия свидетельства обязательного пенсионного страхования пациентки (при наличии).
- 4) Заявление о согласии пациентки на обработку персональных данных.

- 5) Заявление пациентки о направлении ее на оказание медицинской помощи по программе вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО) с указанием учреждения здравоохранения, выбранного пациенткой.
- 6) Выписка из амбулаторной карты.

### **3. Выбрать клинику для прохождения лечения бесплодия за счет средств ОМС**

Пациенткам, направляемым для проведения лечения бесплодия с применением ВРТ, предоставляется перечень медицинских организаций, выполняющих ЭКО и участвующих в реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе территориальных программ обязательного медицинского страхования.

**4. В Департаменте Смоленской области по здравоохранению медицинские документы в порядке очередности поступления рассматриваются Комиссией по отбору пациентов для оказания специализированной медицинской помощи по программе вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО)**

**5. Комиссия в течение месяца со дня подачи документов принимает решение о направлении пациента на ЭКО или об отказе в направлении**

**6. Направление пациентов для проведения процедуры ЭКО осуществляется в соответствии с листами ожидания.** Листы ожидания формируются по каждому учреждению, оказывающему медицинскую помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий.

