Как в Свободном получить шанс стать родителями по бесплатной квоте на ЭКО?

Ещё несколько лет назад экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) казалось каким-то страшным приговором или непонятным медицинским термином. Об этом методе ходит множество легенд и откровенных сказок, но для многих супружеских пар ЭКО остаётся единственным шансом познать радость рождения малыша. О том, кто и как может получить такой шанс, рассказывает акушер-гинеколог женской консультации в Свободном Елена Македон.

-Почти богами или как минимум волшебниками воспринимают сегодня врачей-репродуктологов люди, отчаявшиеся когда-либо прижать к груди своё собственное дитя, да и все, кто сталкивается с проблемой бесплодия. И не случайно: таинство зарождения жизни почти 40 лет назад превратилось из небесной прерогативы в земную, но не стало от этого понятней. Елена Константиновна, много ли в Свободном женщин, которые уже прошли процедуру ЭКО? Есть ли статистика, которая расскажет нам, сколько малышей появилось на свет после экстракорпорального оплодотворения в нашем городе?

- Начну с того, что бесплодие – это одна из самых актуальных проблем для 17 % супружеских пар в России (по данным ВОЗ). Для Свободного эта проблема

также актуальна. Невозможность иметь ребёнка иногда разрушает семьи, заставляет и женщин, и мужчин считать себя неполноценными. К счастью, медицина не стоит на месте, и в большинстве случаев бесплодие удаётся вылечить. В медицинской терминологии бесплодием называется неспособность лица, достигшего репродуктивного возраста, зачать и воспроизвести потомство. Диагноз бесплодие ставится в том случае, если при регулярных половых отношениях беременность не наступает больше года. Существует как женское, так и мужское бесплодие.

- Всё-таки поясните для наших читателей, что такое ЭКО?

- Экстракорпоральное оплодотворение – это современный метод лечения всех видов бесплодия, представляющий собой процесс, в котором оплодотворение фолликулов сперматозоидами происходит вне тела, то есть «в пробирке».

Суть заключается в том, что отобранные и жизнеспособные сперматозоиды встречаются со здоровой яйцеклеткой в лабораторных условиях под чутким руководством специалистов этой области. После этого полученный эмбрион подсаживается в матку, и при положительном исходе наступает долгожданная беременность. В наше время этот метод получил настолько широкое распространение, что число детей, родившихся и результате ЭКО в России, давно уже перестали подсчитывать.

- Знаю, что после процедуры ЭКО у потенциальной мамы могут родиться не один, а два или три малыша. Это такой приятный «побочный эффект»?

- Действительно, часто после такой процедуры на свет появляются сразу несколько малышей. Это происходит ввиду того, что для увеличения шансов бесплодной пары родить ребёнка вводится сразу несколько яйцеклеток. При желании будущих родителей производится изъятие лишних эмбрионов, что, к сожалению, создаёт риск выкидыша. Поэтому чаще всего женщине «подсаживают» два эмбриона.

- Каковы показания к экстракорпоральному оплодотворению?

- ЭКО является методом лечения бесплодия. При этом абсолютным показанием к проведению экстракорпорального оплодотворения являются овуляторные нарушения или трубное бесплодие, то есть случаи, при которых проходимость маточных труб нарушена и восстановить её нет возможности (так бывает, например, при наличии спаек после воспалительных заболеваний брюшной полости или отсутствии маточной трубы после внематочной беременности). Этот метод используют и при иммунологическом бесплодии, когда у женщины образуются антитела, уничтожающие сперматозоиды данного полового партнёра. Вышеперечисленные показания касаются женского бесплодия, но ЭКО применяют и для лечения мужского бесплодия в тех случаях, когда вырабатывается недостаточно спермы или в достаточном количестве спермы содержится недостаточное количество сперматозоидов. Следует подчеркнуть, что экстракорпоральное оплодотворение является последним звеном в порой очень длинной цепочке диагностических и лечебных процедур при бесплодии. Ещё одним показанием к экстракорпоральному оплодотворению являются наследственные заболевания, например, муковисцидоз, гемофилия, когда будущие родители и врачи хотят оградить детей от этих болезней. В этих случаях используют донорский материал (яйцеклетки или сперматозоиды)…

- Как долго длится подготовительный этап перед проведением ЭКО?

- Сам процесс обследования и лечения в цикле ЭКО занимает 1,5-2 месяца – до момента констатации наличия или отсутствия факта беременности. В процессе обследования перед проведением экстракорпорального оплодотворения женщине обычно делают ультразвуковое исследование, анализы крови на гормоны, анализы на СПИД, гепатит, сифилис, мужчине – спермограмму. При необходимости проводятся генетические анализы. Такая схема действует для обследованных пар, у которых установлена причина бесплодия и уже проводилось лечение.

У ранее не обследованных семей, впервые обратившихся по поводу бесплодия, время подготовки зависит от исходного состояния здоровья и основного заболевания половых партнёров. Порой возникает необходимость предварительного выполнения тех или иных лечебных мероприятий и операций, что занимает достаточно много времени – до нескольких месяцев.

- С чего всё же необходимо начать супружеским парам, которые так хотят стать родителями? Что им стоит знать в первую очередь?

- В нашей стране существует федеральная государственная программа по оказанию бесплатной высокотехнологичной помощи бесплодным женщинам. Кроме того, в ряде регионов, как в нашем, приняты свои региональные программы по оказанию их жительницам бесплатной услуги ЭКО. Благодаря бюджетным средствам территориальные фонды медицинского страхования распределяют квоты на проведение ЭКО среди медицинских учреждений, подавших заявки на оказание услуги ЭКО. За счёт ОМС каждый год совершенно бесплатно тысячи женщин получают возможность стать мамой, пройдя ЭКО за счёт государства по федеральной или региональной квоте. Так, с началом 2017 года у граждан России появилась бесплатная возможность проведения экстракорпорального оплодотворения, используя полис ОМС (обязательного медицинского страхования). Это позволяет избежать длительного ожидания и строгого отбора кандидатов. В соответствии с утверждённым планом по подготовке и направлению пациентов на лечение бесплодия методом ЭКО на 2017 год, приказом Министерства здравоохранения Амурской области от 28.03.2017 г. № 258 «Об организации лечения бесплодия методом ЭКО на территории Амурской области» выделено 48 квот на лечение жительниц Свободного и Свободненского района. В женской консультации на учёте состоит 38 супружеских пар с диагнозом бесплодие. На сегодняшний день уже 12 из них воспользовались правом на данное обследование.

- Что нужно сделать, чтобы получить бесплатную квоту?

- Для того чтобы встать в очередь на проведение ЭКО, на сегодняшний день необходимо лишь наличие полиса ОМС. Бесплодие является страховым случаем, поэтому покрытие всех расходов на искусственное оплодотворение должно производиться страховой компанией.

- Каковы условия квоты на ЭКО по ОМС?

- В 2017 году предъявляются следующие требования: у пары должен иметься полис ОМС и оформленная страховка, полученная в любой из компаний, занимающейся страхованием. Необходимо наличие медицинских показаний для проведения ЭКО. После того как врач сделал заключение о том, что паре необходимо искусственное оплодотворение, и рассмотрения данного вопроса созданной комиссией выдаётся медицинский документ, являющийся направлением на проведение бесплатного ЭКО. Возраст женщины, претендующей на ЭКО, должен быть не менее 22-х и не более 39-ти лет. Овариальный запас у женщины не должен быть снижен. У будущих родителей должны отсутствовать противопоказания к проведению ЭКО, а также психические заболевания, алкогольная и наркозависимость.

Одним из самых положительных изменений в программе стала возможность проведения неограниченного количества попыток экстракорпорального оплодотворения до момента наступления долгожданной беременности.
Выбор клиники, являющейся участником федеральной программы, производится будущими родителями самостоятельно. Федеральная программа по ЭКО предполагает фиксированное покрытие расходов. При возникновении дополнительных непредвиденных расходов, стоимость которых превышает льготный лимит, будущие родители покрывают их из собственных средств.

- Что входит в стоимость федеральной квоты на ЭКО на 2017 год?

- Федеральная квота на ЭКО предполагает покрытие расходов на проведение гормональной стимуляции фолликулярного роста, изъятие определённого количества яйцеклеток и сперматозоидов, проведение процедуры оплодотворения в условиях лаборатории и пересадку эмбрионов в матку будущей матери.

- Что делать, чтобы встать в очередь на ЭКО?

- Для того чтобы получить статус «ожидающие экстракорпорального оплодотворения», семейная пара должна, в первую очередь, провести полное обследование и подтвердить диагноз в центре планирования семьи или своей женской консультации.

- Какие документы необходимо иметь при оформлении федеральной квоты на ЭКО в 2017 году?

- Для оформления заявления на бесплатную квоту необходимо наличие паспортов РФ, полиса ОМС, результатов всех проведённых диагностических исследований и лабораторных анализов, направление на ЭКО. Кроме заявления, будущим родителям будет предложено написать согласие на то, что их персональная информация может быть обработана.

Хочу добавить, что возможность проведения бесплатного экстракорпорального оплодотворения имеют не только супружеские пары, отношения которых зарегистрированы официально, но и пары, которые проживают вместе без регистрации брака, либо одинокие женщины, возраст которых не превышает 39 лет (донорский материал в этом случае оплачивается женщиной самостоятельно).

- К кому необходимо обратиться?

- По всем вопросам необходимо обращаться непосредственно к заместителю главного врача по родовспоможению и детству и медицинскому обслуживанию населения района ГБУЗ АО «Свободненская больница» Оксане Викторовне Химиченко (тел. 5-98-37), заведующей женской консультацией Галине Ивановне Кузьминой (тел. 5-16-20) и ко мне, акушеру-гинекологу Елене Константиновне Македон – запись по телефону электронной регистратуры 5-02-03.

В спорных ситуациях следует обращаться к главному врачу ГБУЗ АО «Свободненская больница» Нине Васильевне Лесик (тел. 5-02-00).

В случае успеха дальнейшее течение беременности и родов ничем не отличаются от беременности при естественном оплодотворении. По мнению специалистов, дети, зачатые путём экстракорпорального оплодотворения, ничем не отличаются от остальных. Разве что любви и заботы им достаётся в несколько раз больше. Ведь родители так ждали их появления на свет.

Беседовала

Автор: Наталья Ерошевич

Июл 15 2017

Поделиться: