



«Кардиотокография (КТД) плода»
Лившиц Нина

стр. 4

«Клинико-эпидемиологическое
обследование беременных-основа
профилактики врожденной краснухи»
Дерябина Лидия

стр. 6

«Верьте и у вас все получится!»
Жанна Касымова

стр. 8

Ежедневно Институт Репродуктивной Медицины делает уверенные шаги навстречу новым технологиям, чтобы каждая семья в нашей стране имела возможность стать по-настоящему счастливой и полноценной



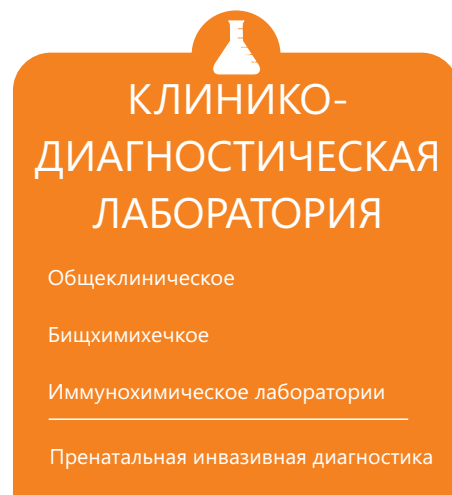
Инициативы по включению программ ЭКО в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи



Регулярное повышение квалификации сотрудниками ИРМ в ведущих мировых клиниках



Свыше 12 000 детей



КОРПОРАТИВНОЕ ИЗДАНИЕ

№3 (25), сентябрь, 2018

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Тамара Джусубалиева,
директор Института
репродуктивной медицины (ИРМ)

ВЫПУСКАЮЩИЙ РЕДАКТОР

Айгул Басен

ДИЗАЙН, ВЕРСТКА

Никифорова Оксана

СОБСТВЕННИК:

Учреждение «ИРМ»

АДРЕС РЕДАКЦИИ:

Алматы, ул. Толе би, 99

ОТДЕЛ МАРКЕТИНГА:

Юлия Ахмеджанова
(a.juliya@irm.kz)
www.irm.kz

Отпечатано в типографии холдинга

ТОО «Алматы Моторс»

РК, г. Алматы,

ул. Кочина, 4,

Тел.: +7 (727) 328 97 43

Тираж – 1 000 экз.

Свидетельство о постановке на
учет периодического печатного
издания № 14607-Г от 31.10.14.

Выдано Агентством РК по связи и
информации.

Редакция не всегда разделяет
мнение авторов. Ответственность
за содержание рекламы несут
рекламодатели. Рекламодатели
предупреждены об ответственности
за рекламу незарегистрированных,
не разрешенных к применению МЗ РК
лекарственных средств и изделий
медицинского назначения.
При перепечатке материалов ссылка
на «ИРМ INFO» обязательна.

УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!



“УНЫЛАЯ ПОРА! ОЧЕЙ ОЧАРОВАНИЕ!”. И ПРАВДА, КТО-ТО ОСЕНЬЮ В УНЫ-
НИЕ ВПАДАЕТ, А КТО-ТО НАСЛАЖДАЕТСЯ БУЙСТВОМ КРАСОК И СВЕЖИМ
ОСЕННИМ ВОЗДУХОМ. А ДЛЯ НАС, ДЛЯ КОЛЛЕКТИВА ИРМ, ОСЕНЬ - ЭТО
ВРЕМЯ КАЧЕСТВЕННЫХ ПЕРЕМЕН.

Уже 5 лет ИРМ является клиникой,
имеющей высшую категорию ак-
кредитации по качеству оказыва-
емых услуг, по профессионализму
сотрудников и по безопасности
пациентов. Радостным событием
этого года для нас явилось реше-
ние аккредитационной комиссии
Республиканского центра развития
здравоохранения о подтверждении
этого высокого статуса, который
теперь присвоен и филиалу цен-
тра ЭКО на Кабанбай батыра. Мы
полны сил, желания и решимости
менять жизнь наших пациентов к
лучшему.

Новый выпуск нашего журнала мы,
как всегда, постарались сделать
максимально информативным и
полезным для вас. Сегодня вы уз-
наете о методах функциональной
диагностики еще не рожденного

ребенка, благодаря которым врач
может сказать, как чувствует себя
ваш малыш, хватает ли ему кисло-
рода и питательных веществ, как
он компенсирует те проблемы, ко-
торые возникают в течение бере-
менности. Также, вы узнаете о том,
как беременной женщине избежать
заражения опаснейшим вирусом
краснухи и родить здорового ма-
лыша. Надеемся, что эти советы
будут полезными для вас, дорогие
читатели.

И в заключении хочу сказать вам
одну приятную вещь - у осени есть
замечательная особенность, осень-
это самый благодатный период
подготовки к зачатию и вынашива-
нию ребенка из всего года. Так что
присоединяйтесь к нам и напол-
няйте свою осень “очарованием”!

ДЖУСУБАЛИЕВА Тамара Муфтаховна,
директор Института репродуктивной медицины

Кардиотокография (КТД) плода



Лившиц Нина Викторовна
Врач функциональной
диагностики высшей категории

Образование:
1982-1988 АГМИ – диплом с отличием;
1988-1989 Семипалатинский государственный медицинский институт. Областная детская больница г. Усть-Каменогорск, интернатура по специальности педиатрия – диплом с отличием.

Награждена знаком «Отличник здравоохранения Республики Казахстан». С 2014 года аккредитованный независимый эксперт МЗ РК по специальности «Функциональная диагностика».

Каждая беременная женщина с огромным нетерпением ожидает появления на свет своего малыша и, конечно же, волнуется о его состоянии. Бывает, что слишком активные движения плода или долгое затишье начинают вызывать у женщины тревогу. И какое же успокоение наступает в тот момент, когда будущая мама слышит, как бьется сердечко ее ребенка! Именно для функциональной оценки состояния плода используется кардиотокография (КТГ). О возможностях оценить состояние плода внутриутробно рассказала врач функциональной диагностики высшей категории Лившиц Нина Викторовна.

ТАК ЧТО ЖЕ ТАКОЕ КТГ?

Кардиотокография – метод оценки состояния еще не рожденного ребенка на основании регистрации частоты его сердцебиений и ее изменение в зависимости от сокращений матки, действия внешних раздражителей или активности самого плода. Простыми словами — это исследование частоты сердцебиения и активности телодвижений будущего малыша. Таким образом, можно сказать, что плод посылает нам маленькое «зашифрованное письмо», где рассказывает о своем самочувствии, о том, что он слышит и как ощущает окружающий мир. Врач, получая результаты КТГ, может сказать, как чувствует себя ваш еще не рожденный ребенок, хватает ли ему кислорода и

питательных веществ, как он компенсирует те проблемы, которые возникают в течение беременности.

КТО НАЗНАЧАЕТ ИССЛЕДОВАНИЕ?

Проведение кардиотокографического мониторинга – исследование, назначаемое вашим врачом акушером-гинекологом. Именно доктор, наблюдающий вас всю беременность, принимает решение о необходимости данной процедуры. В некоторых случаях, например, если беременная ощущает снижение количества шевелений плода, необходимо немедленное проведение КТГ. При этом необходимо поставить в известность своего врача.

КОМУ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ КТГ?

При идеально протекающей беременности, кардиотокограмма может не

проводиться. К сожалению, часто во время беременности возникают ситуации, когда проведение КТГ необходимо. Это и проблемы со здоровьем у будущей мамы (хронические заболевания: пиелонефрит, артериальная гипертензия, сахарный диабет и т.д.), это осложнения, связанные с беременностью (повышение артериального давления, отеки, появления белка в моче, рубец на матке и т.д.), это неполадки в состоянии здоровья будущего малыша (задержка его роста, патология пуповины, нарушения, выявленные при проведении доплерометрии, пороки развития). Очень важно регулярное мониторирование состояния плода при многоплодной беременности, нарушениях в свертывающей системе крови матери. Именно метод кардиотокографии позволит врачу акушеру-гинекологу вовремя заметить неблагополучие в состоянии вашего ребенка и принять необходимое решение о дальнейшей тактике ведения беременности.

С КАКОГО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ИНФОРМАТИВНА КТГ?

Обычно кардиотокограмму проводят с 32-33 недель беременности, когда ЦНС вашего малыша достаточно созрела для адекватной реакции на внешние и внутренние раздражители. В некоторых случаях, при беременности, протекающей с осложнениями, при неблагоприятных исходах предыдущей беременности, КТГ проводят с 28 недель. В этом случае используются специальные мониторы с автоматизированным анализом, позволяющие наиболее точно оценить состояние вашего малыша. В ИРМ имеется полный спектр новейших плодовых мони-





торов, позволяющих контролировать самочувствие и состояние плодов, в том числе, и при многоплодной беременности.

ВРЕДНА ЛИ КТГ ПРИ ВЫНАШИВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ?

Метод КТГ внедрен в клиническую практику в 70-х годах прошлого века. За полувековое использование, доказана абсолютная безвредность исследования как для плода, так и для матери. Она не имеет противопоказаний и ограничений, исключая ограничения по возрасту плода.

Некоторые женщины во время процедуры замечают ускорение движения ребенка, его «беспокойство», ошибочно полагая, что датчики прибора несут угрозу. Действительно, некоторые малыши реагируют на звук датчика или на то, что он слишком туго прикреплен к животу матери. Необычное поведение младенца проходит, как только заканчивается исследование и не является опасным. Кардиотокография многим будущим мамам назначается неоднократно. Не стоит переживать по поводу частоты исследования. Ни сама процедура, ни количество раз, которое она проводится, не представляют ни-

какой угрозы. Метод успешно применяется в акушерстве во всем мире.

КАКУЮ ПАТОЛОГИЮ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ КТГ?

Окончательный диагноз выставить только лишь на основании этого метода нельзя. Потому что любая патология может быть временным ответом организма плода на внешний раздражитель, введенное лекарство, или даже настроение мамы. Этот метод прост и позволяет быстро заподозрить какое-либо состояние у будущего малыша: нехватку питательных веществ, нарушение ритма плода, прижатие пуповины. Не стоит самостоятельно расшифровывать КТГ. Этим должен заниматься доктор, потому что только он знает все тонкости и может правильно поставить диагноз, назначить дополнительные исследования.

КАК ГОТОВИТЬСЯ К ПРОВЕДЕНИЮ КАРДИОТОКОГРАФИИ?

Специальной подготовки не требуется. Достаточно соблюдать простые правила: Выспаться накануне процедуры. Состояние матери сказывается на двигательной активности плода.

Слегка перекусить перед выходом из дома. Нужно учитывать дорогу до клиники, чтобы не быть сильно наевшейся или, наоборот, голодной.

По прибытии нужно немного отдохнуть, посидеть, чтобы восстановить сердечный ритм.

Процедура занимает от 20 до 60 минут, поэтому беременной нужно заранее побеспокоиться о походе в туалет.

Курящим мамам нужно воздержаться от вредной привычки на 2 часа.

Ребенок не должен во время диагностики спать. У малыша, как и у взрослого человека, есть режим дня. Каждая мама знает, когда ее ребенок шевелится в большей степени и когда спит. Расшифровка данных напрямую зависит от того, насколько плод активен. Мама с собой на процедуру может взять не-

большую шоколадку, леденцы, гематоген. Употребление сладких продуктов стимулирует активность малыша, но усердствовать с ними не стоит. Иногда, чтобы разбудить ребенка, рекомендуется немного подвигаться активно. Действия мамы не дадут крохе уснуть, либо наоборот, разбудят его и врач сможет получить достоверные данные кардиотокографии. Главное, чтобы будущая мама пришла на исследование в хорошем настроении.

Тщательное наблюдение за течением беременности, передовые технологии и огромный опыт работы наших специалистов помогут вам и вашему доктору добиться наилучшего результата в счастливом завершении вашей беременности.

Институт Репродуктивной Медицины оснащен базой самых современных мониторов плода с системой компьютерного анализа, позволяющих оценивать состояние плода с 27-28 недель беременности и при многоплодной беременности. Здесь используются только рекомендации ВОЗ (Всемирная Организация Здравоохранения) и современные научно доказанные подходы и методики.

В течение года в стенах Института Репродуктивной медицины проводится от 4 000 до 5000 кардиотокографических исследований. Благодаря тому, что в отделении функциональной диагностики ИРМ работают специалисты экспертного класса, с максимальным опытом анализа кардиотокограмм, клиника является консультативным центром для большинства родовспомогательных заведений города Алматы, Алматинской области, многих регионов РК.



Клинико-эпидемиологическое обследование беременных-основа профилактики врожденной краснухи.



Дерябина Лидия Владимировна
Врач инфекционист высшей категории, кандидат медицинских наук, доцент, профессор

Образование :
Алма-Атинский государственный медицинский институт, лечебное дело 1979г.

Научная деятельность:
1995 год Доцент медицины ;
Высшая квалификационная категория по инфекционным болезням.
48 статей, монографии
Имеющиеся награды- «Медаль Институтың дамуына қосқан үлесі үшін»- 2013

Краснуху принято считать легким заболеванием. Однако такое определение справедливо для течения этой инфекции у детей. Заболевание краснухой для беременных чревато серьезными последствиями для будущего ребенка. Что такое краснуха, в чем заключается опасность заражения для беременных и как этого избежать – читайте в этом материале.

ЧТО ТАКОЕ КРАСНУХА И КАК ОНА ПЕРЕДАЕТСЯ?

Краснуха является вирусным и преимущественно детским заболеванием, хотя случаи заражения им встречаются и среди непривитых взрослых людей. Особую опасность возбудитель (Rubella virus) представляет для беременных, вернее даже не для них, а для их нерожденных малышей, поскольку краснуха относится к группе TORCH-инфекций – болезней, которые вызывают серьезные пороки развития и даже гибель плода.

Заразиться краснухой можно, контактируя с больным, если он кашляет, чихает и выделяет в воздух капельки слизи с вирусами. При этом инфекция достаточно коварна, поскольку ее источник становится опасным для окружающих еще за неделю до появ-

ления сыпи – основного симптома, по которому можно заподозрить наличие болезни. Кроме того, нередко краснуха может протекать бессимптомно или с маловыраженными и нехарактерными признаками.

При классической краснухе больного беспокоят такие симптомы, как сыпь – красные пятнышки, которые сначала появляются на лице, а потом распространяются дальше по телу, сосредотачиваясь на пояснице, ягодицах, разгибательных поверхностях конечностей. Высыпания не держатся на теле дольше недели и не оставляют следов. Увеличение, болезненность лимфоузлов, преимущественно тех, которые расположены на шее, за ушами. Температура, слабость, головная боль. Реже боль в горле и конъюнктивит.

ЧЕМ ОПАСНА КРАСНУХА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ?

Коварство вируса краснухи заключается в том, что при поражении беременных женщин, вирус краснухи способен проникать через плаценту в организм плода, вызывая тяжелые аномалии развития и в некоторых случаях его гибель.

Чем раньше произошло заражение краснухой, тем тяжелее последствия

для плода. Наибольший риск возникновения синдрома врожденной краснухи у плода (СВК) наблюдается в том случае, если беременная заразилась вирусом краснухи в 1 триместре беременности. После 20 недель риск для малыша минимальный.

Развитие дефектов у плода связано с периодами интенсивного образования различных органов на определенных сроках беременности: мозга — на 3—11-й неделе, глаз и сердца — на 4—7-й неделе, органа слуха — на 7—13-й неделе, неба — на 10—12-й неделе.

Может привести к развитию синдрома врожденной краснухи (СВК) с тяжелой хронической патологией и уродствами плода.

При **поражении мозга** происходит хроническое воспаление мозга и его оболочек, которое приводит к нарушению строения мозговой ткани, уменьшению ее массы, увеличению и расширению внутримозговых желудочков, образованию кист, что у новорожденного проявляется судорогами, параличами, синдромом угнетения нервной системы, задержкой умственного развития вплоть до идиотии, замедлением психомоторных реакций, нарушением речи.

Поражение глаз проявляется врожденной катарактой, глаукомой, помутнением роговицы, недоразвитием век, сетчатки, что приводит к слепоте.

Поражение органа слуха проявляется глухотой, часто в сочетании с расстройством вестибулярного аппарата.

При поражении сердечно-сосудистой системы развивается хроническое воспаление сердечной мышцы, что приводит к дефектам перегородок и клапанов, изменению положения сердца и сосудов, истончению их стенок, что у новорожденного проявляется хроническим кислородным голоданием всего организма и нарушением общего развития.

При **поражении бронхолегочной системы** происходит неправильное раз-

деление легких на доли, нарушение структуры легочной ткани, недоразвитие и воспаление бронхиального дерева и легких, что усугубляет кислородное голодание новорожденного.

Различные поражения желудочно-кишечного тракта встречаются не реже, чем врожденные пороки сердца. Это — неправильное расположение и строение кишечника, желчного пузыря и его протоков, селезенки и печени с нарушением их функций. Впоследствии эти состояния могут привести к развитию сахарного диабета, желтухе, дефициту белка, анемии, недостаточности массы тела, задержке роста, недоношенности, иммунодефициту.



Из поражений мочеполовой системы отмечаются недоразвитие почек и мочевыводящих путей с нарушением их строения, изменение формы матки.

Также встречаются различные поражения костно-суставной системы.

Кроме врожденных пороков развития органов выявляются различные внешние нарушения: большая голова, маленькая челюсть, деформированные ушные раковины, пупочные и пахово-мошоночные грыжи, врожденный вывих бедра, шестипалость, сращение пальцев, а также хромосомные аномалии.

Установлено, что 15-25 процентов невакцинированных женщин детородного возраста не имеют защитных антител к вирусу краснухи и чувствительны к этой инфекции, особенно во время беременности. Учитывая серьезность последствий заболевания краснухой во время беременности рекомендуется проводить обязательные, скрининговые, обследования крови на наличие антител к вирусу краснухи у каждой беременной женщины в 1 триместре беременности.

Анализ на краснуху при беременности входит в комплексное обследование на

TORCH-инфекции. Это четыре наиболее опасные для беременных инфекции: токсоплазмоз, цитомегаловирус, краснуха и вирус герпеса.

ПРОФИЛАКТИКА

Краснуха — это серьезная проблема при беременности поэтому самая лучшая профилактика краснухи — вакцинация. В 60-е годы прошлого столетия во время пандемии краснухи в США переболели 50 тысяч беременных, у которых родились 20 тысяч детей с врожденными уродствами и случилось 10 тысяч самопроизвольных аборт и мертворождений. Эпидемии краснухи возникали регулярно с интервалом в 6—9 лет. В связи

со значимостью этой проблемы в большинстве развитых стран мира стали активно разрабатываться меры по профилактике краснухи.

С 2005 года вакцинация от краснухи включена в Национальный

календарь профилактических прививок Республики Казахстан. Вакцинация против краснухи проводится всем детям при отсутствии противопоказаний в 1 год, ревакцинация — в 6 лет. Если вакцинация или ревакцинация не была проведена вовремя, прививку ребенку можно сделать в любом возрасте. Перед проведением вакцинации следует удостовериться, что ребенок не болел краснухой.

Девушкам старше 18 лет, которые не болели краснухой в детстве и не были привиты ранее, советуют провести вакцинацию, чтобы избежать заражения инфекцией во время беременности.

Многие женщины, планирующие беременность, интересуются, обязательно ли делать прививку от краснухи на этапе планирования. Большинство специалистов придерживаются мнения, что это обязательно. Каждая женщина, планирующая беременность, должна четко знать имеются ли у нее защитные противокраснушные антитела. При отсутствии антител к вирусу краснухи женщине необходимо сделать прививку за 3 месяца до планируемой беременности.

Если же у вас уже есть иммунитет к краснухе, то вакцинация вам не нужна.

Получив прививку от краснухи, используйте надежные методы контрацепции в течение минимум 1 месяца, чтобы не забеременеть раньше времени (некоторые специалисты рекомендуют отложить планирование беременности минимум на 3 месяца после вакцинации от краснухи).

МОЖНО ЛИ ДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ ЕСЛИ БЕРЕМЕННОСТЬ УЖЕ НАСТУПИЛА?

За период с 2005-2007 гг была проведена массовая вакцинация от краснухи девочек 12-18 лет и молодых женщин детородного возраста. Были отмечены случаи вакцинации беременных женщин в ранние сроки. Учитывая, что краснушная вакцина содержит живой, но ослабленный вирус, эта ситуация вызвала массу волнений среди врачей-инфекционистов и акушеров-гинекологов. Вместе с тем тяжелых последствий и патологий плода на фоне вакцинации от краснухи не было выявлено ни у одной из женщин, получивших вакцину. Тем не менее обязательным условием перед вакцинацией от краснухи женщин фертильного возраста является отрицательный тест на беременность.

Из всего вышесказанного делаем вывод — к беременности следует тщательно готовиться. Заранее пройти полное обследование организма, обязательно сдать анализы на TORCH-инфекции и, в случае необходимости, сделать прививку.

Если же беременность наступила, а исследования показали, что защиты от краснухи нет, следует всячески избегать контактов с детьми, так как именно от них и заражаются взрослые. Также не помешает тщательно отслеживать ситуацию в детских коллективах, которые посещает старший ребенок, чтобы заранее знать о возможности его инфицирования опасной болезнью.

Кроме того, будущая мама должна приучить себя надевать маску при общении и уходе за старшими детьми, если у них есть признаки респираторного заболевания или сыпь, а также всячески повышать защитные силы своего организма полноценным питанием и отдыхом.

Здоровья вам и вашим малышам!

Жанна Касымова: Верьте и у вас все получится!



ЗДРАВСТВУЙТЕ, УВАЖАЕМЫЕ ЧИТАТЕЛИ!

Моя история мало отличается от тех историй, которые вы читали или ожидали прочитать, но все же она счастливая и, может быть, поможет и поддержит тех, кто уже не первый год пытается забеременеть, у кого уже практически опустились руки.

Со своим будущим мужем я познакомилась в 2005 году когда мне было 17 лет. Но поженились мы только через пять лет, после окончания университета. Как и многие девушки, я даже не думала, что у нас, таких любящих и счастливых супругов, могут возникнуть проблемы с зачатием ребенка. Мы очень хотели детей и были уверены, что забеременеть – это очень просто. Но! Все оказалось не так радужно. Столкнувшись с проблемой, мы не стали откладывать ее решение в долгий ящик, обратились к врачу и начали обследование. Доктора разводили руками – анализы показывали, что мы с супругом здоровы и диагноза бесплодие у нас не может быть. Знаете, это

самое обидное, когда тебе говорят, что ты здоров, а ты все равно не можешь получить желанную беременность.

Прошло время, я не беременела. Мы решили не расстраиваться и верить, что когда-то у нас родится малыш и это обязательно будет мальчик. Муж очень хотел сына, ну как я могла не поддерживать эту его веру, даже если сама уже была практически в отчаянии.

Почему в результате все-таки ЭКО? К нашему счастью, моя мама – человек действия. Она прочитала в интернете все об ЭКО и сказала, что если уже все возможные способы обследования нами были испробованы, а причины, как таковой, так и не нашли, значит мы должны предпринять какие то кардинальные меры. Таким образом мама буквально настояла на том, чтобы мы попробовали сделать ЭКО. Думала я целых два года. О чем сейчас немного жалею, ведь мой малыш мог родиться гораздо раньше. Эти два года я узнавала о клиниках, читала отзывы о врачах и счастливые истории об ЭКО и приняла решение – пойду только в ИРМ. Об этой клинике были только положительные отзывы и комментарии. Когда-то я училась в университете, который находится напротив здания ИРМ, и этот факт вызывал у меня улыбку и воспринимался как благоприятный знак.

Мы с супругом записались на прием к доктору Тумарбекову Махмету Канышевичу. Пойти именно к нему мне мне посоветовала знакомая. Врач сразу расположил к себе. Теплотой, дружественным настроением. Видно было, что ему небезразличны наши проблемы. После всех необходимых обследований, мы снова услышали, что здоровы и можем зачать ребенка сами, без помощи ЭКО. И представляете, не знаю, это сила внушения или это чудо, но вскоре я и правда забеременела. В первый раз в своей жизни! Я даже поверить в это боялась! К сожалению, на 8 неделе плод перестал развиваться. Сказать, что я была раздавлена, это ничего не сказать.

Погоревав, мы подождали еще полгода и твердо решили все-таки делать ЭКО. Со временем наверное многое забылось, но переживаний и сомнений было много. Как все получится? Получится ли? В голове каша, в душе буря и бесконечные вопросы без ответов самой себе.

Наконец-то, в апреле 2016 год мы вступили в протокол и сделали ЭКО. С первой же подсадки я забеременела. Было очень волнительно наблюдать за тем, как вторая полосочка на тесте становится все более четкой. Каждый раз внутри все просто переворачивалось от счастья. Но я все равно переживала и поверила окончательно в свою беременность только тогда, когда у меня начал расти живот.

На учет по беременности я встала к Асель Пернебаевне Джаимбетовой. И пошли деньки моей счастливой беременности. Видимо есть все-таки все-таки справедливая, и за все переживания в попытках забеременеть, жизнь меня наградила легкой беременностью – ни токсикоза, ни плохого самочувствия!

23 декабря 2016 года у нас родился долгожданный мальчик, наш сын, как мы и мечтали. Сейчас ему уже 1 год 8 месяцев. Он очень веселый и смелый мальчик, ходит в садик. И самое главное, наш сын скоро станет братом. Мы ждем малыша. Это естественная и здоровая беременность и, слава богу, тоже протекает спокойно. Мы очень счастливы и от всего сердца благодарны Махмету Канышевичу и всему коллективу ИРМ за это счастье!

Дорогие женщины, если вы хотите или думаете делать ЭКО, не теряйте время! Стоит решиться на этот шаг, чтобы познать великое счастье материнства. На пути человека часто встречаются препятствия и преграды, так может это как раз то, что вы должны преодолеть! Верьте и у вас все получится!