

IPRM
SINCE 1995

info

№1, (35), наурыз 2022

РЕПРОДУКТИВТІК МЕДИЦИНА ИНСТИТУТЫ



РМИ қызметінің сапасы
шетелдік ЭКО клиникаларынан
кем емес
бет 4

РМИ хирургына топ-10 сұрақ:
гинекологиялық операциялар
жайында білгіңіз
келгеннің бәрі
бет 6

РМИ – Қазақстандағы ҚРТ
саласындағы көшбасшы
бет 9

Құдайдың сыйы немесе
Айман Құлмашева үшін
күтпеген тосынсый
бет 11

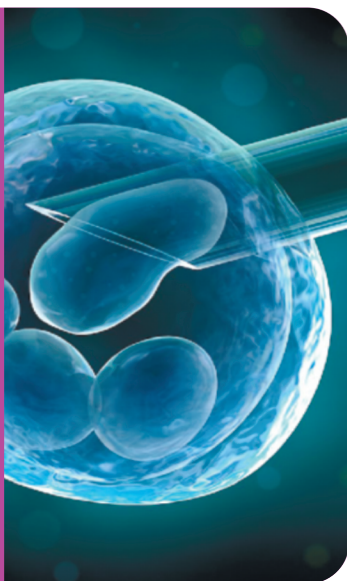


*Ежедневно Институт Репродуктивной Медицины
делает уверенные шаги навстречу новым
технологиям, чтобы каждая семья в нашей
стране имела возможность стать по-настоящему
счастливой и полноценной*

Приглашаем женщин принять участие в программе:
"СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО И ДОНОРСТВО ООЦИТОВ",
а так же мужчин в программе:
"ДОНОРСТВО СПЕРМЫ"

ТРЕБОВАНИЯ К ДОНОРАМ ООЦИТОВ:

- отсутствие выраженных фенотипических проявлений;
- удовлетворительное физическое, психическое и репродуктивное здоровье, подтвержденное заключением медицинской организации



ТРЕБОВАНИЯ СУРРОГАТНЫМ МАМАМ:

- возраст от 20 до 35 лет;
- наличие собственного здорового ребенка;
- отсутствие психических соматических и генетических заболеваний;
- удовлетворительное физическое, психическое и репродуктивное здоровье, подтвержденное заключением медицинской организации



ТРЕБОВАНИЯ К ДОНОРАМ СПЕРМЫ:

- возраст от 18 до 35 лет;
- отсутствие отклонений в нормальных антропометрических и фенотипических признаках;
- удовлетворительное физическое, психологическое и репродуктивное здоровье, подтвержденное заключением медицинской организации.



Дополнительную информацию можно получить по телефонам:



irm.kz

050012 Алматы,
ул. Толе би, 99
@irm.almaty

050012 Алматы,
ул. Кабанбай батыра, 226
@irm.kabanbai

160016 Шымкент,
ул. Еримбетова, 302
@irm.shymkent

тел.: +7 727 234 34 34

моб.: +7 771 934 34 34 (WhatsApp)

🌐 www.irm.kz

Құрметті біздің оқырмандар, достар!

IRM Info наурыздағы нөмірі – ерекше, өйткені көктем – жаңару кезеңі, махаббат кезеңі, жаңа істер кезеңі. Бұл үміт оты жанатын, көкіректе тұрған тілектер орындалатын, өзіңізге, жақындарыңызға сенетін кез.

Көктемнің алғашқы айында біз барша аруларымызды 8 наурыз Халықаралық мерекесімен құттықтаймыз, ал 22 наурызда бүкіл халық болып Ұлыстың Ұлы күні – Наурыз мейрамын тойлаймыз.

Журналдың осы нөмірі не туралы? Біздің жетістіктеріміз бен жеңістеріміз туралы, РМИ-да көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасы туралы, бір перзентке зар болып, шешімін табар жол іздеп, нәтижесінде РМИ дәрігерлерінің көмегімен үшемнің анасы атанған пациенттеріміздің оқиғасы туралы!

Репродуктивтік медицина мен ҚРТ технологиялары қарқынды дамып, мамандарымыздың кәсіби деңгейі өсіп келеді, сондықтан РМИ-ға келетін әрбір жұптың жүрегінде үміт оты жанады және көп ұзамай олар ата-ана бақытын міндетті түрде сезетін болады.

Әр отбасына шын жүректен бейбіт аспан, мықты денсаулық және амандық тілеймін!



Құрметпен және ең ізгі тілектермен,

Тамара Мұфтахқызы ЖҮСІБАЛИЕВА,
Репродуктивтік медицина институтының директоры

БАС РЕДАКТОР

Тамара Жүсібалиева,
Репродуктивтік медицина
институтының директоры

ШЫҒАРУШЫ РЕДАКТОР

Евгения Скалей

ДИЗАЙН, БЕТТЕУ

Кравцева Оксана

МЕНШІК ИЕСІ:

«ИРМ» мекемесі

РЕДАКЦИЯ МЕКЕН-ЖАЙЫ:

Алматы, Төле би к-сі,

ЖАРНАМА БӨЛІМІ:

Индира Абдикалыкова
(a.indira@irm.kz)
www.irm.kz

«Манхэттен Принт» ЖШС
баспаханасында басылған
ҚР, Алматы қ., Кочин к-сі, 4
Тел.: +7 701 755 00 51
Таралымы – 2 000 дана

Мерзімдік басылымды есепке қою туралы
№14607-Г күәлігі 31.10.14 ж. ҚР байланыс
және ақпарат агенттігімен берілген.

Редакция авторлардың ойын арқашанда қолдай бермейді. Жарнаманың мазмұны үшін жарнама берушілер жауапты. Жарнама берушілер ҚР ДМ тіркелмеген, рұқсат етілмеген дәрілік құралдардың және медициналық мақсаттағы бұйымдардың жарнамасы үшін жауапкершілік туралы ескертілген. Материалдарды қайта басып шығарғанда «ИРМ INFO» сілтеме жасау міндетті.

РМИ ҚЫЗМЕТІНІҢ САПАСЫ ШЕТЕЛДІК ЭКО КЛИНИКАЛАРЫНАН КЕМ ЕМЕС



Репродуктивтік медицина институтында көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасына пациенттер қаншалықты қанағаттанады? РМИ-де барлық пациентке жоғары деңгейде көмек көрсету үшін не істелінеді?

«Статистика көрсетіп отырғандай, тек Қазақстаннан ғана емес, жақын және алыс шетелдерден де клиенттер ағынының үнемі ұлғаюы, ЭКО бағдарламасы бойынша квоталар санының көптігі және, ең бастысы, – РМИ пациенттерінің пікірлері, – мұның бәрі клиникаларымыз медициналық қызмет көрсету сапасы үшін 10 жұлдыздың ішінен 10-ын лайықты түрде ала алады», – деп есептейді Репродуктивтік медицина институтының медициналық директорының орынбасары Людмила Бадельбаева.

Клиника неден басталады? Негізгі кіреберіс есігінен, қабылдау бөлмесінен, менеджерлермен кездесуден және тіркелу бөліміндегі қызмет көрсетуден. РМИ-ге кем дегенде бір рет жүгінген кез келген пациент бір келгеннен-ақ мұнда бәрі жоғары дәрежеде ұйымдастырылғанын айтады. Бүкіл команда әрекетінің үйлесімдігі, мінсіз тазалық, жайлы кабинеттер, клиникаға алғашқы қоңырау шалудан бастап көмек алуға дейінгі тиянақты ойластырылған процестер – тұтастай алғанда РМИ-дегі медициналық қызметтердің жоғары сапада көрсетілетінін бағалауға болатын басты критерийлер.

Бірнеше жыл бұрын Репродуктивтік медицина институтында келушілерге қызмет көрсету стандарттары әзірленген болатын, енді олар РМИ жұмысын бағалайтын пациенттердің бағалары мен тілектерін ескере отырып, уақыт талабына сәйкес үнемі жаңартылып, жетілдіріліп, өзгертіліп отырады. Денсаулық сақтау министрлігінің талаптарына сәйкес клиникаға кіре берісте пациент Ashuk арқылы тіркеуден өтеді, маска алады, жанасусыз дене қызуы өлшенеді, содан кейін тікелей

тіркелу бөліміне жіберіледі, ол жерде мейірімді, сыпайы әрі қамқор үйлестірушілер тез арада электрондық сауалнама жүргізеді, тек жеке басын куәландыратын құжатты көрсетіп, бірнеше сұраққа жауап берсе, жеткілікті.

Дәрігерге қоңырау шалып, жазылу да ешқандай қиындық тудырмайды. Бұның бірнеше жолы бар: call-center (бірінші сигналдан кейін бірден күттірмей жауап беретін моноарналы нөмір), тәулік бойы кеңесшілер жұмыс істейтін РМИ сайты, кез келген адам кез келген сұраққа уақтылы жауап ала алатын әлеуметтік желілер. Клиникалардағы ақпараттық стендтерде барлық қажетті ақпарат: бөлімшелердің, кабинеттердің, жер сілкінісі кезіндегі қауіпсіз орындардың орналасу схемасы, өрт кезіндегі шығу схемалары орналастырылған.

РМИ-дің барлық филиалдарында пациенттерге қызмет көрсетудің бірыңғай электрондық жүйесі енгізілген және жұмыс істейді: ол нақты адамды емдейтін барлық дәрігерге осы пациенттің ауруы туралы, жүргізілген тексерулер, тапсырылған талдамалар туралы барлық қажетті ақпаратты алуға көмектеседі. Пациентке медициналық картаны алып жүру қажет емес – оның барлық деректері базада бар. Электрондық карталар қағаз нұсқасында да сақталады. Бірыңғай операциялық базаға әрбір манипуляция, әрбір талдау енгізіледі, операцияның қалай өткені, қанша эмбрион алғаны, қаншасы мұздатылғаны және т. б. көрсетіледі. Бөлімшелер арасындағы барлық процестер өзара байланысты, сондықтан қажетті ақпаратты табу өте оңай әрі тез. Одан басқа, бірыңғай база клиниканың ағымдағы жағдайын талдауға, нақты уақытта

есеп беруге, қандай процестердің жақсы жүріп жатқанын және қайсысымен қосымша жұмыс істеу керектігін түсінуге көмектесетін қажетті статистикалық деректерді шығаруға мүмкіндік береді.

«РМИ-де пациенттерді қабылдау ережелері нақты жазылған: кезек жоқ, кідірістер жоқ – біз клиенттің уақытын және өз уақытымызды бағалаймыз. Клиника менеджерлері пациенттерге қызмет көрсету ережелерінің сақталуын әрдайым мұқият қадағалайды, ал егер дәрігер тарапынан кідірістер болса, бұл өте сирек кездеседі, онда бәрі сервис менеджерлерінің, тіркеу бөлімі әкімшілерінің көмегімен сол жерде тез арада шешіледі.

Персоналдың пациентке сыпайы және құрметпен қарауы, жеке жұмыс істеу және барлық ем-шараларды кезексіз өту мүмкіндігі – бұл клиникамыздың ұстанымы», – дейді Людмила Бадельбаева. – Одан басқа, бізде пациенттерді тексеру жоспарлары әзірленген. Алғашқы қабылдауда-ақ дәрігер диагноз қоюы керек. Бедеулік – өте күрделі проблема, сондықтан аурудың себептерін бірден түсіну, диагноз қою әжептәуір қиын. Мысалы, емханаға жүкті әйел келгенде, оған болжамды мерзімдер қойылатыны басқа жағдай. Ал клиенттер андрологтарға немесе репродуктологтарға келгенде, бірінші қабылдауда дәрігерлер тек қандай жоспар бойынша тексеру жүргізу керектігін түсініп, бағдарлай алады. Біздің дәрігерлер пациентке қызмет көрсету мен тексеру жоспарларын жасайды, талдама жасауға жолдамалар береді және ең көп дегенде үш айдан кейін ғана біз бедеуліктің себебімен жұмыс істеді бастауымыз керек».

РМИ-де арнайы ішкі комиссия құрылған, ол қабылдау уақытынан бастап терапия нәтижесіне дейін пациенттерге қызмет көрсетуді мұқият қадағалайды. Әрбір ем-шарада, клиенттермен де, ұжым ішінде де өзара әрекет етудің әр процесінде клиникада дербес әзірленетін өз регламенттері мен ережелері бар. Олардың негізінде, әрине, Денсаулық сақтау министрлігінің бұйрықтары жатыр. Бұл өте үлкен және айтарлықтай қиын жұмыс, өйткені РМИ жоғары технологиялық және өте күрделі медициналық қызметтерді ұсынады.

- Одан басқа, біз әрқашан да өз пациенттерімізбен байланыста боламыз. Сауалнамалар өткіземіз, РМИ дәрігерлері мен барлық медициналық қызметкерлерінің қаншалықты сапалы жұмыс істейтінін түсіну үшін сауалнамаларды толтыруды сұраймыз. Ковидке дейінгі уақытта бізде барлық болашақ ата-аналарға арналған ЭКО бойынша мектеп жұмыс істеген. Апта сайын қазақ және орыс тілдерінде тақырыптық

сабақтар өткізілген. Қазір біз бұл мектепті онлайн режимге ауыстырдық – Инстаграмдағы сайтта тікелей эфирлер өткіземіз, пациенттердің сұрақтарына жауап береміз, болашақ аналар мен әкелерге сабақ өткіземіз.

Бізде өзекті ақпарат жарияланатын РМИ сайты бар, сол жерде кері байланыс та қарастырылған: пациенттер сұрақтар қоя алады, ал дәрігерлер жауап бере алады. Одан басқа, біз пациенттердің проблемалары талқыланатын, мән-жайы түсіндірілетін мақалалар жарияланатын форум құрдық.

Офлайн режимінде өз жұмысымыздың сапасын апта сайынғы жоспарламада талдаймыз, оған әкімшілік мәселелер, ұсыныстар және т. б. шығарылады. Әр аптаның соңында ЭКО бөлімшесінде біз барлық репродуктологтар, андрологтар мен эмбриологтар қатысатын дәрігерлік кеңестер өткіземіз. Онда біз дәрігерлік тәжірибеден алынған бірегей жағдайларды талдаймыз, проблемалар мен шешімдерді бірлесіп шешеміз. Одан басқа, біз консилиумдар жинап, қиын пациенттерге байланысты жағдайларды талдаймыз, қандай жағдайда қандай шешімдер қабылдау керектігін шешеміз. Бізде үнемі емдеу жұмыстарына мониторинг жүргізіледі.

Әлемнің әр түрлі елінен келген пациенттердің үлкен ағымына және олардың Репродуктивтік медицина институтына жүгінуіне байланысты бізге жоғары білікті мамандар қажет. Сондықтан біз дәрігерлерді тартамыз, оларды қайта оқытамыз, жаңа мамандарға РМИ-де жұмыс істеуге тез бейімделуге, клиниканың жоғары стандарттарын мұқият қадағалай отырып, өз жұмысын дұрыс ұйымдастыруға көмектесетін кураторларымыз бар.

Оған қоса, РМИ базасында жас дәрігерлер үшін баға жетпес тәжірибе мен білім алатын кафедра ашылды. Әрбір дәрігер үнемі оқу, іздену үстінде болып, өз жұмысына және аса тәжірибелі дәрігерлердің жұмысына талдау жасауы тиіс. Бізде үлкен және қатаң мектеп бар, оның мақсаты – сапалы оқыту және өз білімін тәжірибеде қолдана білу. Бізде қателіктерге жол берілмейді, өйткені біз алдымызға келген әр адамның денсаулығы үшін мойнымызға үлкен жауапкершілік аламыз.

РМИ басынан бастап-ақ алдына биік мақсаттар қойған. ҚР Денсаулық сақтау Министрлігінің ұлттық аккредиттеу мен сараптамалық қорытындылау нәтижелері бойынша Репродуктивтік медицина институты медициналық қызмет көрсету сапасы бойынша «Жоғары санатты клиника» мәртебесін үш рет алды. Соның басты дәлелі – ұзақ жылдар бойы бедеуліктен кейін ақырында ата-ана атанған бақытты пациенттер. Демек, біз барлығын дұрыс істейміз!



РМИ ХИРУРГЫНА ТОП-10 СҰРАҚ: ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ ОПЕРАЦИЯЛАР ЖАЙЫНДА БІЛГІҢІЗ КЕЛГЕННІҢ БӘРІ

РМИ КЛИНИКАСЫНДА АЗ ИНВАЗИВТІ ХИРУРГИЯЛЫҚ АРАЛАСУ ТҮРЛЕРІНЕ ЖАТАТЫН ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ ОПЕРАЦИЯЛАРДЫҢ БАРЛЫҚ ТҮРІ ЖҮРГІЗІЛЕДІ. ОСЫНДАЙ ОПЕРАЦИЯЛАРДЫҢ ЕРЕКШЕЛІГІ КЕСУСІЗ ЖАЛАТЫНЫНДА – ҚҰРАЛДАР ІШАСТАР ҚҰЫСЫНДАҒЫ ДӘЛ БЕЛГІЛЕНГЕН ТЕСІКТЕР АРҚЫЛЫ ЕНГІЗІЛЕДІ, АЛ ОПЕРАЦИЯ БАРЫСЫ МОНИТОРДАН КӨРІНІП ТҰРАДЫ. АРАЛАСУДЫҢ МҮНДАЙ ТҮРІ ЖАСАЛҒАН ОТАДАН КЕЙІН ҚАЛПЫНА КЕЛУ МЕРЗІМІН АЙТАРЛЫҚТАЙ ҚЫСҚАРТУҒА ЖӘНЕ АСҚЫНУ ҚАТЕРІН БАРЫНША АЗАЙТУҒА МҮМКІН-ДІК БЕРЕДІ.

ГИСТЕРОСКОПИЯ

Гистероскопия – жатыр қуысын аспаптық зерттеу. Қынап арқылы жатыр мойнына гистероскоп (оптикалық жүйесі бар іші қуыс түтік түріндегі арнайы аспап) енгізіледі, ол дәрігерге зерттеліп жатқан жерді айқын көруге мүмкіндік береді. Осы зерттеу диагностика үшін де, емдік мақсаттар үшін де қолданылады.

Гистероскопия дәл және аз араласа отырып, микрохирургиялық әрекеттер жасауға мүмкіндік береді, ол болса емшарадан кейін тез қалпына келуді қамтамасыз етеді. Бұл ерекшелік жүктілікті жоспарлап жүрген әйелдер үшін өте маңызды.

Сұрақ 1

Емшараға пациент қалай дайындалуы тиіс?

- Гистероскопия кезінде жатырдың ішкі қуысы арнайы жіңішке камерамен зерттеледі, сондықтан емшара ерекше дайындықты қажет етпейді, тек қажетті талдамаларды жасап, ота жасалатын күні аш қарынға келу керек. Емшараның ұзақтығы орташа есеппен 5–15 минутқа созылады.

Сұрақ 2

Гистероскопия алдында жансыздандыру жасала ма?

- Иә, жансыздандыру отаға дейін 20–30 минут бұрын жасалады (көбінесе бұлшықет ішіне дәрі егу арқылы). Көрсеткіштер бойынша және әйелдің емшара кезіндегі сезімталдығына байланысты көктамыршілік анестезияға ауысуға болады. Бұндайда пациент сол күні үйіне жіберіледі.

Сұрақ 3

Операцияға қай уақытта жазылған дұрыс?

- Кез келген операцияға етеккір циклінің бірінші және екінші күні жазылған дұрыс болып саналады. Сондықтан, етеккір бастала салып, бірден емшараға жазылыңыз.



Зауреш Ертисовна Барманашева,
ИРМ акушер-гинеколог дәрінер, хирург

Сұрақ 4

Гистероскопияның өткізілуі етеккір цикліне байланысты ма?

- Гистероскопия шамамен циклдің 6–12 күні аралығында жасалады, бірақ әр пациент үшін осы күндер жеке есептелуі мүмкін.

ЖАТЫР ТҮТІКТЕРІНІҢ ӨТІМДІЛІГІНЕ ДИАГНОСТИКА ЖАСАУ

Жатыр түтіктерінің өтімділігіне диагностика жасау – көрсетімдердің бірқатары барда тағайындалатын маңызды емшара. Ол бедеуліктің себептерін анықтап қана қоймай, түрлі патологиялық жағдайлар мен ауруларды анықтауға да мүмкіндік береді. Бүгінде операция біршама әдістерді қолдана отырып жасалады. Олардың бәрі пациент үшін қауіпсіз және айқын жайсыздық тудырмайды.

Сұрақ 5

Жатыр түтіктерінің өтімділігін бағалау қалай жасалады?

- Қазіргі таңда әйелдер бедеулігіне диагностика жасау мен емдеудің көптеген әдістемелерінің арасынан жатыр түтіктерінің лапароскопиясы аса үлкен сұраныста.

Бұл емшара патологиялық бұзылыстарға диагностика жасау және нәтижелі емдеу мүмкіндігін береді.

Жатыр түтіктерінің лапароскопиясын түсініксіз бедеулік деп аталатын диагноз қойылған пациенттерге тағайындайды. Бұндай диагноз кезінде ерлі-зайыптының жалпы дені сау, бір жыл бойы тұрақты жыныстық қатынас орнатылған, ерінің

ұрық шашуы қалыпты, бірақ жүктілік басталмайды. Ультразвуктық зерттеудің нәтижесінде жүктіліктің басталуына кедергі келтіретін себептер анықталады.

Операция кезінде жатырға орнатылған жіңішке өткізгіш арқылы контрастық зат енгізіледі, ол жатыр түтіктері арқылы өтіп, құрсақ қуысына құйылады. Дәрігер, зерттелетін жердің анық көрінісін талдай отырып, проблемалы жердің нақты қай жерде орналасқанын анықтай алады. Мұндай емшараның салдары аз. Қажетті әсерге қол жеткізіледі.

Сұрақ 6

РМИ операция бөлімдерінде жатыр түтіктерінің өтімділігін бағалаудың басқа қандай әдістері қолданылады?

- Ішкі жыныс мүшелерінің жағдайын зерттеуге мүмкіндік беретін тағы бір заманауи әрі озық диагностика жасау әдістерінің бірі – фертилоскопия. Бұл жатыр түтіктерінің өтімділігі мен жағдайын бағалаудың аз инвазивті әдісі. Ол гистероскопияға ұқсас жасалады, айырмашылығы көктамыршілік анестезиямен жасалады және аналық без бен жатыр түтіктерін тексеру үшін жіңішке камера қынап арқылы құрсақ қуысына енгізіледі. Емшара ұзақтығы 15–20 минуттай болады, пациент бір түнге бақылауда қалады.

Сұрақ 7

Диагностиканың осы түрінің артықшылығы неде?

- Метросальпингографиямен салыстырғанда рентген-жүктеменің болмауында, құрсақ қуысына алдыңғы құрсақ қабырғасы арқылы енгізілмеуінде, тыртықтар мен жалпы наркоздың болмауында. Ең бастысы – жатыр түтіктері көзбен көріп отырамыз және олардың күйіне 100% сенімділікпен баға беріледі.

Сұрақ 8

Жатыр түтіктерінің өтімділігін қалпына келтіруге бола ма?

- Иә, болады, алайда бәрі оның жағдайына, жатыр түтіктері қабырғасының зақымдану дәрежесіне байланысты. Мұнда аналық жасушаны «ұстауға» жауапты «фимбриалар» деп аталатын жатыр түтіктерінің ұштары зақымдалмағаны өте маңызды.

ИНТИМДІ ПЛАСТИКА

Интимді пластика эстетикалық немесе реконструктивтік мақсатпен жасалатын хирургиялық көмектің ерекше саласы болып саналады. Қарапайым тілмен айтқанда, осындай емшараларды жүргізуге нақты медициналық диагноздар, пластика жасау үшін расымен нақты қажеттілік немесе жыныс мүшелерінің сыртқы түріне қанағаттанбайтын пациенттердің қалауы тиек болады.

Сұрақ 9

РМИ-да қынапты «жасарту» бойынша пластикалық оталар жасала ма?

- Иә, сонымен қатар бізде қынапқа және жыныс ернеуіне пластикалық ота жасалады. Әйелдер интимді пластикаға көбінесе жыныстық өмір сапасын жақсарту үшін жүгінеді. Кіші жыныс ернеуіне жасалатын отаның ұзақтығы 30 минуттан аспайды және бәрі әйелдің қалаған нәтижесіне байланысты.

Сұрақ 10

РМИ-да зәр ұстамау мәселесі қалай шешімін табады?

- РМИ дәрігерлері кіші жамбас мүшелері түсіп кеткенде және зәр ұстамау кезінде ота жасайды. Зәр ұстамау кезінде үрпі астына оны бекітіп тұру үшін жіңішке тор орнатылады. Пластикадан кейін бір тәулік стационарда болу керек және бір ай бойы тексеріліп отыру қажет.





БІЗДІҢ АНЫҚТАМА

РМИ КЛИНИКАСЫНЫҢ ХИРУРГИЯСЫ СТАЦИОНАРДЫҢ ЕКІ ТҮРІН ҰСЫНАДЫ.

БІР КҮНДІК СТАЦИОНАРДА КЕЛЕСІ ОТАЛАР ЖАСАЛАДЫ:

- гистероскопия;
- гистерорезектоскопия;
- жүктілік кезінде ИЦЖ емдеу;
- сыртқы жыныс мүшелерінің пластикасы.

ТӘУЛІК БОЙҒЫ СТАЦИОНАРДА:

- фаллопий жатыр түтіктерінің бітелуі (жабысып қалу және т. б.);
- аналық жыныс безінде және жатырдағы өскіндер және қабыну үрдістері;
- жатыр миомасы, фибромасы;
- стресстік зәр ұстамау;
- жатыр түсіп кеткенде немесе шығып кеткендегі қынап қабырғаларын протездеу және слингтік оталар;
- интимдік түзету және пластика.

РМИ клиникасы заманауи диагностикалық және оталық жабдықпен жасақталған, бұл бедеулікті және репродуктивтік жүйе ауруларын емдеуде ең жоғарғы нәтижелер алуға мүмкіндік береді.





ЭКО бөлімінің командасы

РМИ – ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ ҚРТ САЛАСЫНДАҒЫ КӨШБАСШЫ

Репродуктивтік медицина институты 26 жылдан астам уақыт бойы ерлер мен әйелдер бедеулігінің барлық түрлерін емдеумен айналысып келеді. Медициналық ұйымдардың ұлттық аккредитациясына сәйкес РМИ үш рет жоғары біліктілікке ие болды. РМИ директоры **Жүсібалиева Тамара Мұфтахқызы** жақында өткен жылдық есеп нәтижелері бойынша клиниканың жетістіктерін айтып бөлісті.

Қазақстанда жыл сайын ерлі-зайыптылардың **15-20 процентіне** бедеулік диагнозы қойылады – Дүниежүзілік денсаулық сақтау ұйымы осындай деңгейді мемлекеттік проблема деп санайды, өйткені бұл демографиялық көрсеткіштерге тікелей әсер етеді.

Соңғы деректер бойынша елімізде жыл сайын **20 мыңнан астам** отбасы басқа әдістермен бала көтеру мүмкін емес жағдайларда қолданылатын қосалқы технологияларға мұқтаж.

Сапалы медициналық қызметтерге сұраныс артуда және біз бұл тенденцияны жыл сайын байқаймыз. РМИ көрсететін қызметтер шетелдік аналогтардан еш кем түспейтінін бірден атап өткім келеді, бұл ретте олар пациенттер үшін әлдеқайда қолжетімді. Осы себептен, сондай-ақ Қазақстан заңдарының мүмкіндік беретіні, дәрігерлердің жоғары біліктілігі және заманауи жабдықтардың болуы себебінен Қазақстанға медициналық туризм желісі бойынша шетелдіктердің келуі арту үстінде.

Біздің РМИ-ге жақыннан да, алыстан да шетелдік адамдар емделуге келеді. Негізінен олар Түркия, Германия, Қытай

және АҚШ-тан келетін жұптар. РМИ қызметтерінің танымалдығы бедеулікті тез әрі тиімді емдеуге деген сұраныстың үнемі артуымен, сондай-ақ біздің клиникамыз сияқтыларға қойылатын талаптардың артуымен түсіндіріледі.

РМИ-дегі бедеулікті емдеу тиімділігін сенімді түрде әлемнің үздік клиникаларындағы терапия деңгейімен бір қатарға қоюға болады және бұның бәріне дәрігерлеріміздің мол тәжірибесі мен кәсіпқойлығының, жоғары технологиялық жабдықты қолданудың арқасында қол жеткізіледі. Және де бұл бос сөз емес, оған клиникамыздың барлық филиалдарынан келетін фактілер мен сандар дәлел.

Жыл сайын РМИ-де көп еңбекті талап ететін үлкен жұмыс жүргізіледі: біздің мамандар клиника жұмысының тиімділігі қандай, пациенттердің қанағаттану деңгейі қандай, қай салада бір нәрсені жақсарту, жетілдіру, өзгерту қажет екенін түсіну үшін барлық бөлімшелердің қызметін талдайды. Ендеше, әрі қарай жылдық есепте көрсетілген сандар сөйлесін.

Мысалы, егер 2020 жылы бізге 37 985 пациент қаралса, 2021 жылы карантиндік шектеулерге қарамастан – 49 218 пациент қаралды. РМИ-ге 2020 жылы 23 130 пациент алғаш рет қаралды, ал 2021 жылы – 29 466 пациент келді. Өткен кезең ішінде РМИ филиалдарында 280 000-нан астам қызмет көрсетілді, ал «Аңсаған сәби» әлеуметтік бағдарламасы бойынша бөлінген квоталар саны РМИ-де өте көп және 2 144 бағдарламаны құрайды.



Оперативті гинекология бөлімінің командасы

Дәрігерлеріміздің жұмысының ең басты көрсеткіші туралы атап өтпеу, әрине, мүмкін емес – ҚРТ бағдарламаларының тиімділігі **49 процентті** құрайды! Осының бәрі біздің медициналық қызметіміздің сапасы жоғары екенін, пациенттер тарапынан бізге деген сенімнің жоғары екенін білдіреді. Біздің институт Қазақстандағы ҚРТ саласындағы көшбасшы деп аталуға толық құқылы және жоғарыда келтірілген статистика осыған дәлел.

2021 жылы РМИ бүкіл нарықтың 70%-ін қамти отырып, 5909 бағдарлама өткізді. Біз барлық мемлекеттік тапсырыстың 40 процентін орындаймыз және квоталық бағдарламалардың сәттілігі 54 процентті құрайды.

Бүгінгі таңдағы Репродуктивтік медицина институты – үш ультразаманауи жоғары технологиялық клиника: оның екеуі Алматыда және біреуі Шымкентте, штатында өз жұмысын білетін және жақсы көретін 200-ден астам білікті маман бар.

РМИ-де гинекология мен урология бойынша хирургиялық операциялар жасалады, жүктілікті жүргізу бойынша бағдарламалар әзірленген, олар әйел мен оның құрсақтағы баласының денсаулығын бақылауға мүмкіндік береді.

Біздің көпжылдық тәжірибеміз бен озық қосалқы репродуктивтік технологияларды қолдануымыз бедеуліктің үмітсіз түріне тап болған отбасыларына сап-сау сәби тууға мүмкіндік береді.

РМИ-де 26 жыл ішінде 18 500-ден астам бала – Қазақстан Республикасының жаңа азаматтары дүниеге келді. Біз емделушілерімізге ата-ана болуға көмектесеміз және бедеулікті емдеудің заманауи әдістемелерінің көмегімен Қазақстандағы демографиялық мәселені шешуге үлесімізді қосып жатырмыз. Жылдық есептегі сандарымыз көрсеткендей – біз бәрін де өте жақсы жасап жатырмыз, сол үшін мен институтымыздың барлық қызметкерлеріне шын жүректен алғыс білдіргім келеді!



Әйелдер кеңесі бөлімі



ҚҰДАЙДЫҢ СЫЙЫ НЕМЕСЕ АЙМАН ҚҰЛМАШЕВА ҮШІН КҮТПЕГЕН ТОСЫНСЫЙ

Алматылық Айман Құлмашева қыз туып, «қызының қуыршақтай болғанын, оның шашын сәндеп, әдемі киіндіріп, бірге шай ішіп, сырласып, әңгімелесіп отыруды» армандайтын. Алайда Құдайдың жоспары мүлде басқа болды...

Ана болу оңайға соқпады – әйел 12 жыл бойы таң сайын бала сүюді армандап оянып, ұйықтар алдында Құдайдан қыз беруін тілеумен жүрді. Ұзақ жылдар бойғы бүкіл сәтсіздіктеріне қарамастан біздің айдарымыздың кейіпкері ешқашан үмітін үзген емес және міндетті түрде ана болатынына сенімі мықты болатын.

Бастапқы сәтсіздіктерінің бәрін ерлер факторынан көріп жүрген: күйеуі неше түрлі клиникада емделді, бірақ бала бітпей қойды. Сосын 2009 жылы ИКСИ көмегімен ЭКО жасалды, бірақ нәтижесіз.

Бес жылдан соң, 2016 жылы Айман қайта ЭКО жасатты. Екінші ЭКО бағдарламасының алдында лапароскопиямен тексеру кезінде Айманда екі жатыр түтігінің бітелгені анықталып, оларды алып тастады. Осылайша екінші хаттама да сәтсіз аяқталды – эмбриондар бекіне алмады.

Сол қиын жылдары Айманды құтқарған не еді? «Жылау терапиясы» көмектесті: қалағанымша жылап аламын, бар қайғымды көз жасымен шайып тастаймын, сосын ойымды

жинақтап, әрі қарай қалай әрекет ететінімді жаңадан шешіп, жаңа жоспарлар құрамын, – деп әңгімелеп берді әйел ИРМ ИНФО журналистіне. – Оған қоса, тығырыққа тірелген сәттерде жұмысыма басыммен кіріп кететінмін, сол да көмектесті! Және, әрине, құрбыларым да бар: олармен көңіл көтеріп, ішімдегіні шығарып, моншаға барып, жай билеп қайтуға да болатын».

Туыстарым, әсіресе, үлкен әпкем үлкен қолдау көрсетті, ол үнемі: «Не болмаса да, үйімнің есігі сен үшін әрдайым ашық» дейтін. Айман өзінің қандай шешім қабылдаса да, отбасының оны міндетті түрде қолдайтынын білді.

ҮШІНШІ ӘРЕКЕТ

Репродуктивтік медицина институтындағы ғажап-дәрігерлер мен ЭКО-дан кейін жүкті болу ықтималдығының жоғары болатыны туралы кейіпкерімізге оның бауыры айтты. Осы мүмкіндікті жіберіп алмас үшін Айман консультацияға жазылды. Бұл 2017 жыл болатын.



«Құдай әрекет еткенке берекетін береді» деп бекер айтылмаған екен – кейіпкеріміз үшін үшінші әрекет нағыз ғажайыпқа айналды.

Айманның емдеуші дәрігері орасан зор жұмыс тәжірибесі бар репродуктолог-дәрігер, сонау 90-шы жылдары Қазақстанда жаңа бастау алған ЭКО-ның іргесін қалауға ат салысқан дәрігер Людмила Аркадьевна Бадельбаева болды.

Айман үшінші ЭКО жасатуға шешім қабылдағанда, ол ажырасып кеткен болатын. «Сол уақытта мен бөтен адамның эмбрионын салғызуға дайын болдым, жүрегімнің тұсында жаңа өмірдің, кішкентай жүректің соққанын қаладым!» – деп бөлісті әйел. Дәрігер оған донорлардың каталогын ұсынды, бірақ кейіпкерімізге ұсынылған базадан ешқайсысы ұнамады.

Жаңа мақсат – сәйкес келетін донор табу керек болды. «Людмила Аркадьевна бауырына тартып, пациентпен жақын құрбысындай сөйлесе біледі, бәрін асықпай түсіндіреді, қысым жасамайды, тек сенің шешіміңді күтеді», – деп еске алады Айман.

2018 жылы жаздың соңына қарай кейіпкеріміз РМИ-ға қайта келді – ол болашақ баласына әке тауыпты, Людмила Аркадьевнаның басшылығымен үшінші рет ЭКО жасатуға дайын болды.

БАҚЫТ ТЫНЫШТЫҚТЫ СҮЙЕДІ

Хаттама бойынша бәрі керемет өтіп жатты, 2018 жылы қарашада Айманға эмбриондар салынды. Ең маңыздысына – жатырдың жасушаларды қабылдағанына сарыла күткен ұзақ екі апта кетті. ХГЧ талдамасы нормадан жоғары болып шықты, бірінші УДЗ жасағанда-ақ дәрігер екі кішкентай «дақты» көрді, біреуі екіншісінен кішірек болды. Сол кезде дәрігер кіші эмбрионның қабылданбай қалуы мүмкін екенін ескертті. Ал келесі УДЗ кезінде екі жүректің соғып тұрғаны расталды.

«Бастапқыда жүкті екенімді және сәбилердің қабылданғанын білгенде қуаныш сезімі болмады, – дейді Айман. – Мүмкін сол кезде ықтимал сәтсіздіктерден өзімді сақтандыру үшін қуанышымды сыртқа шығармай, жасырып қалған болармын, себебі бұл тек бастамасы екенін түсіндім. Себебі, бақыт

үңсіздікті жақсы көреді емес пе. Токсикоз кетіп, талдама көрсеткіштері жақсы болғанда ғана қуана бастадым. Сол кезде ғана жаным жай тауып, бұғып қалған сезім ішімнен құшағына алғандай болды. Мен бақыттан бал-бұл жайнай бастадым!», – дейді Айман.

Жүктіліктің үшінші айына жақындағанда Людмила Аркадьевна Айманға РМИ-ға дәрігер Әсел Пернебайқызы Жайымбетоваға есепке тұруға кеңес берді.

КҮТПЕГЕН ТОСЫНСЫЙ

РМИ әйелдер емханасындағы дәрігерге барар алдында Айман УДЗ-ге түсті, кенеттен қарап жатқан дәрігер: «О, мында үш бала бар!» – дейді. Айман өз құлағына өзі сенбеді, басында басқа пациентке айтып жатыр екен деп ойлап қалды. «Жоқ, менде екеу ғой! Содан кейін бәрі тұмандағыдай болып кетті, мен қалтырап кеттім, бойымды қорқыныш биледі... Шынымен де үшем бе?!», – деп еске алады әйел. Әрине, бұл шок болды, 12 жыл – түк те жоқ, қаншама рет сәтсіз жасалған ЭКО, ал қазір – бірден үш бала! Айман оларды аман-есен туа ала ма? Оның күші жете ме? Бірақ Құдай бізге мүмкіндігімізге қарай береді емес пе?!

Әсел Пернебайқызының қатаң бақылауымен жүктілік жақсы өтті, жеті айдан соң 2019 жылғы 9 маусымда 42 жасар Айман алғаш рет үшемнің бақытты анасы атанды: Құдай оған дені сау үш ұл сыйлады!

Өзінің шынымен де ғажайып оқиғасын әңгімелей отырып, Айман «өмірдегі ең басты нәрсе – қалауыңның зор болғаны» деп санайды. «Анам маған үнемі «Үмітіңді үзбе!» деп отыратын. Ал бүгінде ол менің перзент сүю жолында жүрген әйелдерге айтар кеңесім. Медицина дамып келеді, мүмкіндіктер күн сайын кеңейіп жатыр, сондықтан уайымдамаңыз, сәтсіздікке ұшыраа қалсаңыз, мақсатыңызға жеткенше табандылық танытыңыз, сонда РМИ дәрігерлерінің көмегімен бәрі де міндетті түрде жақсы болады!

Осылайша, Батыр, Арлан және Сұлтан есімді сәбилер дүниеге келді, олардың аналарына жақсы келін түсіріп, сүйкімді немере сыйлайтындарына біз сенімдіміз! Ғажайыпқа сенесіз бе? Сенетін болсаңыз, ол міндетті түрде болады!