IRM CLINIC SINCE 1995
info
№1, (39), март, 2023
ИНСТИТУТ РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ

Тромбофилия при беременности стр. 4

Лишний вес и беременность стр. 6

Выгодные комплексные пакеты услуг для пациентов ИРМ стр. 8

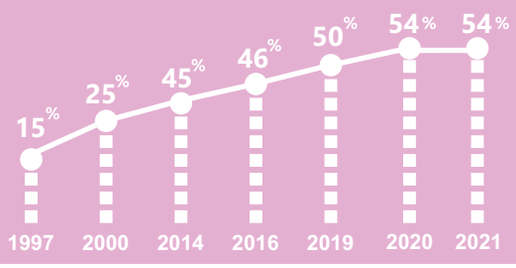
В ИРМ открыта психологическая помощь на казахском языке стр. 10

Айнаш Раимкулова: История материнства длиною в восемь лет стр. 12

Статистика ИРМ Алматы и Шымкент

ОТДЕЛЕНИЕ ЭКО

ГРАФИК РОСТА УСПЕШНОСТИ ЭКО В ИРМ



1995- открытие первой лаборатории ЭКО в Казахстане

1996- первый ребенок по программе ЭКО

родилось более 18 000 детей

ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Взято на учет по беременности

Приоритетное направление деятельности поликлиники - ведение беременности после программ вспомогательных репродуктивных технологий

Школа к подготовке к родам

ОПЕРАТИВНАЯ ГИНЕКОЛОГИЯ И УРОЛОГИЯ

Диагностика и органосохраняющие операции лапароскопическим доступом

48000
операций с 2010 г

СВЫШЕ
5800
операций ежегодно

Реконструктивно - пластические операции

внедрение микрохирургии в лечение мужского бесплодия

АНДРОЛОГИЯ

Количество пациентов обратившихся за помощью:

500
операций в год

Лечение мужского бесплодия, в том числе тяжелых форм. Микрохирургия

Реконструктивно - пластическая хирургия

полногеномный скрининг эмбрионов медотом aCGH

ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ

FISH - 342
aCGH- 203
Исследований проведено

FISH - 53%
aCGH- 56%
Результативность

внедрение метода криоконсервации овариальной ткани в онкологии

высшая категория аккредитации

КАФЕДРА ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Циклы повышения квалификаций для специалистов

73% Прошли специалисты из стран Ближнего и Дальнего Зарубежья

развитие медицинского туризма из ближнего и дальнего зарубежья

Дорогие читательницы ИРМ INFO!

Примите самые искренние поздравления с прекрасными весенними праздниками – Международным женским днем 8 марта и Наурыз!

День 8 марта - гимн Женщине, которая несет в мир любовь и красоту, растит детей и созидает, делает окружающий мир добрее и совершеннее.

Пусть новая весна обязательно принесет вам счастье и душевную гармонию! Пусть вам сопутствуют удача и благополучие, радость открытий и творческие идеи, успехи и достижения, замечательное самочувствие и прекрасное настроение.

В этом номере вы узнаете историю женщины, которая благодаря своей целеустремлённости и веры в себя и наших врачей, несмотря ни на что, стала мамой. Кроме того, у нас есть хорошие новости и предложения, которые вы найдете на страницах нашего журнала.

Мира, согласия, веры и волшебных перемен в жизни! Пусть долгожданный аист посетит ваши семьи, а врачи ИРМ обязательно помогут каждой из вас стать мамой!

С уважением и самыми наилучшими пожеланиями,

Тамара Муфтаховна Джусубалиева,
директор Института репродуктивной медицины,
врач акушер-гинеколог высшей категории,
кандидат мед.наук,
эксперт ВОЗ по репродуктивному здоровью

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР
Тамара Джусубалиева,
директор Института
Репродуктивной Медицины (ИРМ)

ВЫПУСКАЮЩИЙ РЕДАКТОР
Евгения Скалей

ДИЗАЙН ВЕРСТКА
Кравцева Оксана

СОБСТВЕННИК
Учреждение «ИРМ»

АДРЕС РЕДАКЦИИ
Алматы, ул. Толе би, 99

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

Отпечатано в типографии
Холдинга “Алматы Моторс”
г. Алматы,
мкр. Самал 1, дом 9а, офис 310
Тел.: +7 701 755 00 51
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.

ТРОМБОФИЛИЯ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

Тян Ирина Ильинична, врач акушер-гинеколог высшей категории

Что такое тромбофилия и чем она опасна при беременности?

Каковы причины ее возникновения? Подробнее об этом расскажет Ирина Ильинична Тян, врач акушер-гинеколог высшей категории ИРМ.

ТРОМБОФИЛИЯ — это состояние, объединяющее все наследственные и приобретенные нарушения гемостаза (свертывающей системы крови), которым свойственна предрасположенность к раннему появлению тромбозов, тромбоэмболий и инфарктов органов. То есть, простыми словами, это склонность к тромбозам.

ПРИЧИНЫ ТРОМБОФИЛИИ

1) генетически обусловленные (постоянная наследственная тромбофилия);

2) приобретенные вторичные симптоматические, которые действуют в определенный промежуток времени.

Врачи разделяют клинически значимую тромбофилию (это наследственная тромбофилия, куда входит дефицит антитромбина 3; дефицит протеина С и S); лейденовская мутация – это мутация в пятом факторе, и мутация в гене протромбина.

ПРИОБРЕТЕННАЯ ТРОМБОФИЛИЯ, которая имеет клиническое значение, – это антифосфолипидный синдром. Существует и клинически незначимая тромбофилия: например, нарушение фолатного цикла (нарушение полиморфизма генов фолатного цикла).

Такой вид не является клинически значимым, поскольку встречается у 60% пациентов. Поэтому диагноз не ставится, однако повышенный уровень гомоцистеина нужно снижать, поскольку он может влиять на закладку будущего эмбриона и на процессы имплантации.

Врожденная тромбофилия у больных тромбозами выявляется менее чем в 50%, в остальных случаях имеет место сочетание состояния тромботической готовности и факторов риска.

Что относится к факторам риска?

Беременность, репродуктивный возраст выше 35 лет, курение, протоколы ВРТ (ЭКО), авиаперелеты, длительные поездки более пяти часов, иммобилизация, длительный постельный режим, хирургические вмешательства, которые сопровождаются массивными кровопотерями и переливание компонентов крови, а также хронические заболевания (сахарный диабет, артериальная гипертензия, аутоиммунные заболевания, ожирение и др.).

Каким пациенткам необходимо обследование на тромбофилию?

ПЕРВАЯ ГРУППА – это те женщины, у которых был сосудистый тромбоз в анамнезе любой локализации.

ВТОРАЯ – женщины, у которых произошел один и более случаев преждевременной гибели морфологически нормального плода на сроке более 10 недель.

ТРЕТЬЯ ГРУППА – женщины с тяжелой преэклампсией в анамнезе (осложнение второй половины беременности, задержка развития плода, плацентарная недостаточность).

ЧЕТВЕРТАЯ – женщины, у которых наблюдаются три и более неясных потерь прерывания беременности до 10

недель при исключении хромосомных нарушений у матери и отца.

Если у пациентки установлен диагноз «тромбофилия высокого риска», она обязательно должна наблюдаться у специалиста. Необходима подготовка к беременности, определяется план ведения беременности при наблюдении у врачей. Разумеется, и сама тактика ведения беременности меняется, чтобы у беременной не было осложнений (невынашивание, недонашивание, мертворождение, тяжелая преэклампсия, задержка развития плода).

ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОФИЛИИ

Правильное питание, здоровый образ жизни, отказ от курения, употребление продуктов, богатыми группой витаминов В и консультирование врачей.

Хотелось бы подчеркнуть, что тромбофилия — это не заболевание, ею невозможно заболеть, это состояние организма. Наличие тромбофилии выявляется после комплексного обследования женщины.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТРОМБОФИЛИИ ВЫСОКОГО РИСКА

1. Низкомолекулярные гепарины при беременности с целью тромбопрофилактики, учитывая дополнительные факторы риска, личный и семейный тромботический анамнез.

2. Не применять комбинированные оральные контрацептивы и заместительную гормональную терапию при наличии тромбофилии высокого риска.

3. Использование компрессионного трикотажа при варикозном расширении вен конечностей.

4. Обследование родственников первой степени родства.

ЛИШНИЙ ВЕС И БЕРЕМЕННОСТЬ

Избыточный вес – одна из причин нерегулярного менструального цикла и даже отсутствия овуляции. А при нарушениях цикла забеременеть очень сложно. Не говоря уже о том, что без овуляции беременность не наступит.

Тимур Андреевич Митяев, врач-репродуктолог ИРМ, рассказал, что делать и как быть, если у женщины излишний вес и беременность не наступает.

Митяев Тимур Андреевич, врач репродуктолог

- Как определяется лишний вес у женщин репродуктивного возраста и в чем причины его возникновения?

- Лишний вес определяется по простой формуле: масса (кг) делится на рост (м2). Так рассчитывается индекс массы тела (ИМТ), и понятно, что у каждого он свой.

По ИМТ определяется, есть ли ожирение, возможная избыточность или, наоборот, дефицит. Причиной возникновения лишнего веса в 80 процентах является алиментарное ожирение (употребление большого количества пищи). К другим причинам относятся эндокринные заболевания, генетическая предрасположенность.

- Может ли повлиять на бесплодие лишний вес мужчины?

- Конечно, может. Малоподвижный сидячий образ жизни, лишние калории, патологии сердечно-сосудистой системы, повышение эстрогена у мужчин – все это приводит к угнетению сперматогенеза. При таком раскладе планирование беременности естественным путем становится практически невозможным.

- Почему при ожирении возникают нарушения менструального цикла?

- Ключевую роль в регуляции репродуктивной функции играет гонадотропин рилизинг гормон. Возможно, гипоталамус реагирует на изменение уровня эстрогенов. Связь между количеством жировой ткани и содержанием эстрогенов следующая: чем больше жировой ткани, тем ниже количество эстрогенов и их активность.

- Как лишний вес влияет на наступление беременности?

- Наличие ожирения приводит к нарушению репродуктивных функций у женщин, сопровождается высокой частотой ановуляции (то есть отсутствием овуляции), гиперандрогенным состоянием, нарушением цикла, бесплодием, гиперплазией, полипозом эндометрия, высоким риском развития рака яичников и молочной железы.

Чем больше вес, тем меньше шансов на нормальную овуляцию. Овуляция приводит к выработке яйцеклетки, а яйцеклетка в свою очередь должна оплодотворяться сперматозоидом. Даже если овуляция происходит, возможно развитие, к примеру, полипов – соответственно, эмбрион не может имплантироваться внутри матки к эндометрию, поскольку эндометрий уже патологически изменен.

- Как ожирение сказывается на течение беременности и самих родов?

- Течение беременности и родов зависит не только от исходного индекса массы тела женщин, но и от увеличения массы тела во время беременности. Чрезмерное увеличение массы тела во время беременности увеличивает риск развития преэклампсии, угрозы преждевременного прерывания беременности на разных сроках.

Беременные с увеличением массы тела относятся к группе высокого риска по развитию слабой родовой деятельно-

сти, возникновению аномалий родовой деятельности, повышению процентов экстренного кесарева сечения. Новорожденные от женщин с ожирением и увеличенной массы тела при беременности часто превышают нормальные ростовые показатели и относятся к группе высокого риска по развитию осложнений в раннем неонатальном периоде.

- В чем отличие планирования беременности у женщин с лишним весом?

- Планирование беременности у женщин с избыточным ИМТ зачастую занимает больше времени: вся тактика терапии первоначально направлена на снижение веса. Для того, чтобы женщина вернулась к нормальному менструальному циклу, овуляции, снизила нагрузку на склетно-мышечные органы, необходимо время. Поэтому самый основной момент планирования беременности при повышенном ИМТ - понижение веса до нормы. И у каждой женщины ИМТ индивидуален.

- Диеты, таблетки, БАДы, изнуряющий спорт, липосакция, массаж – на какие только жертвы не идут женщины, чтобы стать стройнее. Что из этого всего противопоказано тем, кто мечтает забеременеть?

- Я советую своим пациенткам не бросаться с места в карьер. Рацион питания необходимо поэтапно нормализовать. Если, к примеру, калораж в течение дня составляет 2-3 тыс. ккал, порции большие, а у пациентки с ее показателями должно быть 1500 ккал, то мы начинаем с простых шагов: постепенно уменьшаем быстрые углеводы, делаем акцент на сложные углеводы, которые дольше расщепляются, а также уделяем внимание белковой части и стараемся дробить прием пищи, например, до пяти раз в день. При этом важно допустить ощущение голода, когда женщина голодает, поскольку организм получает сигнал, что он недополучает пищи и стремится откладывать про запас.

Что касается волшебных таблеток и пилюль, которые помогают якобы быстро сбросить вес, то на самом деле их не существует. Есть, конечно, специальные добавки для профессиональных спортсменов, которые я крайне не рекомендую принимать женщинам, которые неподготовлены и не получили консультации у врачей. Некоторые БАДы применимы, но опять-таки под наблюдением врача. Если женщина разнообразно питается, а не только сидит на картошке, то дополнительные БАДы ей попросту не нужны.

Что касается изнуряющих тренировок: если люди никогда ранее не занимались особо активной физической нагрузкой, то сразу бежать в фитнес-зал и заниматься с гантелями я не рекомендую, поскольку организм не привык к таким нагрузкам и ему можно навредить. Заниматься спортом нужно с простой ходьбы, к примеру, и лишь потом увеличивать нагрузку.

Липосакцию я тоже не советовал бы своим пациенткам: если не соблюдать все рекомендации после данной операции, то жир будет откладываться в том же количестве, но на других участках (ногах, руках, бедрах).

Подытоживая, хочу отметить, что ко всему нужно подходить взвешенно, с умом, и обязательно проконсультироваться с лечащим врачом. Будет хорошо также получить рекомендации у профессионального нутрициолга, имеющего медицинское образование.

- Расскажите, пожалуйста, как правильно питаться при наступлении беременности?

- При наступлении беременности закладываются все органы и системы в организме ребенка, поэтому ему нужно полноценное количество белков и витаминов. Женщине нужно включить в свое меню нежирное мясо, курицу, индейку, морепродукты, кисломолочную продукцию, нежирный творог, рис, незамороженные сезонные овощи и фрукты.

В первом триместре многие будущие мамы еще работают, но как бы сложно не было, очень важно контролировать свое питание, находить время для полноценного завтрака и обеда. И опять-таки применять частое дробное питание небольшими порциями плюс обильное питье (минеральная вода, морсы, компоты).

- Как в ИРМ врачи-репродуктологи помогают пациенткам забеременеть при лишнем весе и нерегулярном цикле?

- Когда пациентка приходит к нам на первичный прием, в процессе беседы, осмотра и обследовании выясняется, что лишний вес есть, что менструальный цикл «пляшет», то мы рекомендуем сдать базовые анализы на определение репродуктивного здоровья. А уже затем по результатам анализов разрабатываем комплексную программу терапии с использованием определённых методик, приемом специальных препаратов. Врачи очень ответственно и трепетно относятся к данному вопросу, помогая уменьшить вес и нормализовать цикл, чтобы эффективность лечения была максимальной.

- В чем могут быть причины неудач при ЭКО и иных ВРТ у женщин с лишним весом?

- Женщины с резко выраженным весом к программе ЭКО не допускаются, поскольку положительного результата невозможно добиться даже при естественной беременности. Теоретически, конечно, есть шанс, но он очень и очень низкий. Поэтому первая и главная задача - постепенное снижение веса.

- Какие нужно соблюдать рекомендации тем, кто уже родил ребенка и в будущем планирует вновь стать мамой?

- Когда период грудного вскармливания завершен, нужно приступить к восстановлению в послеродовом периоде. Сюда входит не только соблюдение рационального питания, но и упражнения Кегеля, умеренная физическая активность и нормализация эмоционального фона.

Желаю всем женщинам наступления долгожданной беременности, а мы, врачи Института репродуктивной медицины, обязательно вам в этом поможем.

ВЫГОДНЫЕ КОМПЛЕКСНЫЕ ПАКЕТЫ УСЛУГ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ИРМ

Клиника ИРМ предлагает своим пациентам комплексные эконом-пакеты «Женское здоровье» и «Мужское здоровье», куда включены необходимые обследования, при этом - с хорошей скидкой! Данные предложения актуальны для женщин и мужчин, которые хотят пройти плановый осмотр.

Обследование по комплексному пакету значительно выгоднее, чем оплата каждого отдельного исследования. Считайте сами!

«ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ» ПАКЕТ №1

СТОИМОСТЬ - 30 500 тенге вместо 36 000 тенге
ЭКОНОМИЯ – 5 500 тенге!

В пакет №1 входят:

- консультация и осмотр у врача гинеколога;
- УЗИ органов малого таза;
- кольпоскопическое исследование состояния шейки матки (видеокольпоскопия);
- цитологическое исследование мазка шейки матки на атипичные клетки (жидкостная онкоцитология);
- исследование мазка на степень чистоты.

«ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ» ПАКЕТ №2

СТОИМОСТЬ - 16.000 тенге вместо 20 500 тенге
ЭКОНОМИЯ – 4 500 тенге!

В пакет №2 входят:

- консультация и осмотр у врача-гинеколога;
- УЗИ органов малого таза
- исследование мазка на степень чистоты.

«ЖЕНСКОЕ ЗДОРОВЬЕ» ПАКЕТ №3

СТОИМОСТЬ - 10.000 тенге вместо 12 500 тенге
ЭКОНОМИЯ – 2 500 тенге!

В пакет №3 входят:

- консультация и осмотр у врача-гинеколога;
- исследование мазка на степень чистоты.

ПАКЕТ «МУЖСКОЕ ЗДОРОВЬЕ»

ИССЛЕДОВАНИЕ НА ИНФЕКЦИИ

СТОИМОСТЬ - 9 450 тенге вместо 10 500 тенге
ЭКОНОМИЯ – 1 050 тенге!

В пакет входят:

- исследование на основные патогенные микроорганизмы методом ПЦР по моче (хламидия, микоплазма генитальная, гонорея, ВПГ, ЦМВ, уреаплазма;
- микроскопия осадка мочи (позволяет выявить наличие трихомонад, грибов, флоры, количество лейкоцитов и эпителия).

КОМПЛЕКСНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СПЕРМЫ

СТОИМОСТЬ - 13 000 тенге вместо 13 500 тенге
ЭКОНОМИЯ – 5 00 тенге!

В пакет входят:

- спермограмма;
- морфология спермы;
- MAP-тест

КОМПЛЕКСНОЕ УЗИ МУЖСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ

СТОИМОСТЬ - 10 000 тенге вместо 12 000 тенге
ЭКОНОМИЯ – 2 00 тенге!

В пакет входят:

- узи органов мошонки;
- узи предстательной железы.

ПОДРОБНУЮ ИНФОРМАЦИЮ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ

У МЕНЕДЖЕРОВ CALL-ЦЕНТРА ИРМ ПО ТЕЛЕФОНАМ:

+7-771-934-34-34, +7-727-234-34-34.

В ИРМ ОТКРЫТА ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ НА КАЗАХСКОМ ЯЗЫКЕ

Тренинг "Мен Анаболамын!" с психологом Тынбаевой Н.Р.

Путь к малышу через преодоление бесплодия для женщины всегда очень непростой. С нового 2023 года в клинике ИРМ будущим мамам в рамках программы ЭКО предоставляется психологическая поддержка на казахском языке. Доказано, что сеансы с опытным репродуктивным психологом уменьшают уровень стресса и тревоги, делают лечение комфортнее и повышают вероятность наступления беременности. Кроме того, известно, что эмоциональное равновесие предопределяет успех в лечении бесплодия и в программе ЭКО.

Если не получается забеременеть, психолог – очень нужный специалист. Его консультации в программе ЭКО направлены на снятие сильной тревоги, уменьшение стресса, формирование правильного настроя на лечение, дальнейшую беременность (она обязательно наступит!) и материнство.

ПСИХОЛОГ ПОМОГАЕТ БУДУЩЕЙ МАМЕ:

• подготовиться к стрессовым этапам программы (пункция фолликулов, двухнедельное ожидание результата после переноса эмбриона и др.);
• адаптироваться к неопределенности;
• найти силы и ресурсы для движения вперед;
• выделить зону своей ответственности, в которую можно вложиться, чтобы повысить шансы на успех (перевод тревоги в действие!).

Психолог ИРМ **Назгуль Рустемовна Тынбаева** на всех этапах лечения оценит психологическое состояние и окажет пациенткам необходимую поддержку. Для пациентов ИРМ первая индивидуальная консультация бесплатна!

С иногородними пациентами встреча проходит на платной основе в режиме онлайн. Групповые занятия - не более 20 человек. Ждем вас!

В 2023 ГОДУ ИРМ ПОЛУЧИЛ 7000 КВОТ НА ЭКО

По итогам проведенных программ по квоте Министерство здравоохранения Республики Казахстан вновь в 2023 году выделил Институту репродуктивной медицины наибольшее количество квот на проведение бесплатных программ ЭКО. Это говорит о высоком доверии к нашей клинике и эффективности работы наших врачей.

Программу ЭКО по квоте в клиниках ИРМ г. Алматы проводят самые опытные и квалифицированные врачи-репродуктологи: Вадим Полумисков, Людмила Бадельбаева, Махмет Тумарбеков, Жанар Тайбагарова, Ляззат Айткожина, Рустем Жолдасов, Анна Онлас, Иван Мельников, Валерия Нехорошева, Аяулым Косетова, Ляззат Джанбабаева, Елена Попова, Акерке Сманова, Динара Айдашева, Тимур Митяев, Айгерим Утегенова.

Необходимо отметить, что вот уже более 13 лет - с 2010 года - клиники ИРМ ежегодно демонстрируют самые лучшие результаты по программам ЭКО – более 56%!

В 2022 году по программе «Аңсаған сәби» у нас родилось 1176 детей – такими успехами и высокими показателями мы по праву гордимся!

В целом за 27 лет работы специалисты клиники ИРМ достигли высоких результатов в лечении бесплодия и на свет появилось более 25 000 детей — новых граждан Республики Казахстан. Первые пациенты по квотам на 2023 год уже приступили к лечению по программам ЭКО в клиниках ИРМ.

Отметим также, что получить ЭКО по квоте могут все семейные пары, граждане РК, а также лица, имеющие вид на жительство, и проживающие в Казахстане, которые официально трудоустроены, ежемесячно отчисляют все установленные государством налоги и имеют обязательную социально-медицинскую страховку (ОСМС) при установлении у них диагноза «Бесплодие».

Такой диагноз устанавливается при отсутствии наступления беременности у пары при регулярной половой жизни без применения контрацепции в течение года. А у половых партнеров старше 35 лет - при регулярной половой жизни в течение 6 месяцев.

ИРМ ИЩЕТ РОДИТЕЛЕЙ «ЗАБЫТЫХ» ЭМБРИОНОВ

Многие пациенты ИРМ во время ЭКО замораживают свои эмбрионы, чтобы в будущем вновь стать родителями. Причин тому множество: чтобы родить второго ребенка позже, когда подрастет первый; чтобы подготовиться к осознанному родительству, в том числе финансово, и выбрать самый удобный момент. И таких случаев у нас много: кто-то приходит за своим малышом уже через год после рождения первенца, а кто-то и много позже. Однако есть и такие пациенты (12 614 человек), которые оставили на хранение в ИРМ 39 434 замороженных эмбриончиков.

Из них «ждут» своих будущих родителей: в ИРМ на Толе би – 20 251 эмбрионов; в ИРМ на Кабанбай батыра – 14 655 эмбрионов; в «ИРМ Шымкент» хранятся 4 528 эмбрионов. К сожалению, возраст некоторых эмбрионов перешел уже 10-15 летний рубеж! У многих пациентов сменились мобильные, домашние номера и адреса. И ожидание идет уже не месяцами, а годами.

По этическим нормам расходы по содержанию и хранению эмбрионов берет на себя клиника ИРМ, чтобы сохранить жизнь будущим малышам до возможной встречи со своими родителями. Специалисты лаборатории ЭКО ежедневно проводят обход криохранилища и поддерживают уровень температуры и азота в них. Каждый день проводится обзвон пациентов с напоминанием о сроке их хранения. Эмбриончики терпеливо «ждут» счастливого часа встречи со своими мамами. Не забывайте, пожалуйста, о своих «криомалышах»!

АЙНАШ РАИМКУЛОВА: ИСТОРИЯ МАТЕРИНСТВА ДЛИНОЮ В ВОСЕМЬ ЛЕТ

Как не опустить руки, когда, кажется, что надежды почти не осталось? Как целеустремлённо идти к своей заветной мечте, даже если неудачи следуют одна за другой? Как не сломиться, если всё против твоего желания? Как сохранить самообладание, когда в стране происходят страшные события?

Как темно бывает перед рассветом – знает героиня нашей рубрики Айнаш Раимкулова.

- Айнаш, расскажите, пожалуйста, историю вашей семьи и с чего начался ваш путь к материнству?

- Поженились мы достаточно в осознанном возрасте, нам было по 28 лет. Через несколько месяцев после свадьбы я забеременела, но беременность, к сожалению, оказалась внематочная, меня прооперировали в одной из частных клиник города, сохранив трубу. Тогда ещё не было осознания, что путь к материнству продолжится так долго.

- Когда пришло понимание, что нужно идти к врачам?

- На протяжении трёх лет я лечилась от аменореи (расстройство менструальной функции, при которой у женщин детородного возраста нет менструации на протяжении полугода и более - *прим.ред.,*), также был тонкий эндометрий, нестабильный эндокринный фон, лечилась в частных клиниках у гинекологов и эндокринологов.

В 2017 году я забеременела, но даже не подозревала, что беременность наступила. В один день мне стало очень плохо, понизилось давление, и меня забрали на скорой. Оказалось - снова трубная беременность, труба лопнула, и как сказали врачи, если бы ещё несколько часов, то не спасли бы.

- Как долго вы ждали своего ребенка?

- Мой путь к материнству длился восемь лет. Мне всегда казалось, что вот выйду замуж и нарожаю детишек, увы, кому-то дети даются сразу, а в нашем случае нужно было пройти через трубные беременности, стимуляцию и несколько попыток ЭКО.

- Любая неудача серьезно сказывается на эмоциональном состоянии. Как вы переживали кризисы? Кто поддерживал?

- Психологические кризисы мне помогали пережить самые близкие люди: родители, муж, подруги. Я поняла, что нельзя замыкаться в себе, поэтому я проговаривала свою боль, могла даже незнакомым женщинам рассказать о своей проблеме, когда кто-то говорил, что не может иметь детей или есть аналогичные проблемы у их дочерей, племянниц, подруг.

Я лично смогла убедить несколько пар идти на ЭКО, а не тратить время и деньги на лечение. Сейчас у знакомой родились близнецы, которая по моему совету пошла в Институт репродуктивной медицины.

- А кто посоветовал вам обратиться в ИРМ? И как вы выбирали врача?

- Обратиться в ИРМ мне порекомендовала коллега: у её знакомой родилась долгожданная тройня после нескольких лет ожидания. Врача я не выбирала, просто позвонила в клинику и у Рустема Аширкариевича Жолдасова была ближайшая свободная запись. На приёме врач, посмотрев снимок трубы, сказал, что есть опасность наступления трубной беременности, поскольку труба была анатомически неправильной: слишком длинной и извилистой. Было

принято решение делать стимуляцию, и сразу после пяти дней терапии я забеременела в этом же цикле. Однако подозрения врача оправдались и пришлось убирать вторую трубу.

Через год я снова пришла в клинику, обратилась в этот раз к Людмиле Аркадьевне Бадельбаевой. Врач подобрала лечение, и я вступила в короткий протокол. К сожалению, созрело очень мало яйцеклеток, на оплодотворение отправили две, а на третьи сутки эмбрионы остановились в развитии, подсаживать было нечего.

Ещё через год я получила квоту и вновь с Людмилой Аркадьевной мы вступили в длинный протокол. В этот раз созрело достаточное количество яйцеклеток, получилось два хороших эмбриона, но опять все сорвалось: эмбриончики не прижились, через месяц произошёл естественный выкидыш.

Надо сказать, что это был очень трудный протокол, как и сам год. В мире началась пандемия, перед любой процедурой нужно было сдавать тесты на Covid, было очень страшно заболеть коронавирусом, так как из-за этого могли остановить программу. У меня постоянно был страх, что снова закроют город.

Как выяснилось чуть позже, на момент подсадки я болела бессимптомно коронавирусом, но ПЦР этого не показывал. Тем не менее, в организме долгое время циркулировал вирус, и возможно по этой причине, да и в целом негативного психоэмоционального состояния, и произошёл выкидыш. Только потом пришло осознание, что надо было отправить эмбрионы на заморозку и не рисковать во время вспышки пандемии.

- И тем не менее вы не опустили руки и вновь решили попытать своего счастья.

- Через год я решила, что пойду в последний раз, и если не получится, то подам документы на усыновление ребёнка. В этот раз я решила обратиться к Рустему Аширкариевичу. На приёме, изучив мой анамнез и посмотрев истории двух ЭКО, врач сделал УЗИ и сказал, что надо вступать в программу буквально через два дня. На мое скептическое: «А вдруг снова не получится?», Рустем Аширкариевич сказал, что не надо допускать таких мыслей, и что в этот раз всё обязательно получится.

В третьей программе мы получили восемь яйцеклеток, на шестые сутки два эмбриона отправили на заморозку, на подсадку я пришла через 2 месяца. На пятые сутки после подсадки утром мне нездоровилось, тогда и пришло понимание, что я беременна. Уже на десятые сутки, не выдержав, сделала тест, который показал две слабые полоски. Муж был в отъезде, поэтому я отправила ему фото теста и получила сообщение: «У нас получилось, жаным!» Помня свои прошлые неудачи, я лишь молилась, чтобы это на самом деле было так

- Как проходила ваша беременность?

- На учёт я встала по страховке в клинику «Сункар», хотела записаться, конечно, в ИРМ, но меня остановило то, что рожать всё равно направляют по прописке либо частно. Конечно, хотелось бы, чтобы в будущем у ИРМ был свой роддом.

Беременность протекала с небольшими осложнениями в виде кровотечения, весь первый триместр прошёл на поддерживающих препаратах, во втором триместре, когда думаешь, что уже нечего бояться, началось сильное кровотечение. В клинике поставили гематому и угрозу выкидыша, 3 января 2022 года меня забрали в больницу Калкамана. А 4-5 января начались «январские события». Утром 6 января нас попросили покинуть больницу, оставаться было опасно. За мной приехал брат. Несмотря на напряжённую ситуацию,

врачи и медсестры выписали мне рекомендации, выдали несколько блистеров медпрепаратов для поддержки и остановки кровотечения. А уже после 12 января попросили приехать на контрольное УЗИ.

Как прошли роды? И что вы почувствовали, когда наконец-то стали мамой?

- Роды были плановые. В назначенный день я приехала в роддом, в 11:20 началась операция кесарева сечения. Чувство, когда тебе подносят твоего ребёнка впервые, — это неповторимые ощущения, когда ты видишь комочек счастья, которое так долго ждал! Но этот день был омрачён: мне сказали, что ребёнка забирают на аппарат ИВЛ из-за нераскрытия лёгких. На третий день у малышки развилась внутриутробная инфекция, снова аппараты, препараты и переливание плазмы. Вроде кажется, ну вот доносила, родила, но не всё так гладко, как представлялось.

В конечном итоге нас выписали через 10 дней, и мы радостные и счастливые наконец-то поехали домой. Я противник различного рода празднеств и широкого круга мероприятий, однако муж организовал выписку с размахом, все родственники и друзья встречали нас с цветами и шарами. Конечно, было очень приятно!

- Как сейчас растет и развивается малышка?

- Наша Жансая растёт и развивается соответственно возрасту, вес и рост в пределах нормы, от родовых диагнозов ничего не осталось. Доченька каждый день радует нас улыбкой, и мы уверены, что она будет очень позитивным человеком. Долгожданная малышка открыла второе дыхание нашей семье, подарила новый этап в жизни и в отношениях между мной и мужем.

- Придете ли вы еще за малышом в ИРМ?

- Обязательно! У нас не осталось эмбрионов в заморозке, будем заново проходить все этапы ЭКО. Сейчас в планах подать на квоту - очень хорошо, что государство оказывает поддержку тем семьям, которые не могут иметь детей естественным путём.

- Что вы посоветуете тем, кто сейчас находится в отчаянном положении?

- Главное - не сдаваться и верить в свои силы и в силы врача. Дорогу осилит идущий! Сегодня существует много альтернативных способов стать родителями. За то время, пока мы проходили свой путь, пришло понимание, что и суррогатное материнство, и донорство спермы и яйцеклеток, да и в конце концов усыновление/удочерение дают возможности стать родителями!

Хотим выразить огромную благодарность ЭКО-клинике ИРМ, врачам, медсёстрам, эмбриологам, всем причастным, кто помогает исполнить мечту и родить долгожданного малыша. Поздравляем всех вас с весенними праздниками. Также желаем всем женщинам познать счастье материнства, не сдаваться и шаг за шагом идти к своей цели! Пусть в этом году исполнится заветная мечта у всех, кто ждёт ребенка!