



ТЕМА

Родовспоможение на дому –
бизнес дилетантов

HI-TECH

Физиотерапия:
виды и преимущества

ГОСТЬ НОМЕРА

Юлия Ахмеджанова:
«Я понимаю тех женщин,
которые еще не дождалась
своего малыша»

ТРИБЕСТАН

ПОЛНОТА ЖИЗНИ

Трибестан является природным продуктом, полученным из надземной части растения *Tribulus terrestris* L.

Трибестан оказывает общетонизирующее действие и стимулирует некоторые функции половой системы:

У женщин:

- ✔ Улучшает либидо
- ✔ При бесплодии стимулирует овуляцию
- ✔ Благоприятно влияет на проявления при климактерическом синдроме в результате восстановления гормонального статуса

У мужчин:

- ✔ При импотенции восстанавливает и улучшает либидо и эрекцию
- ✔ При бесплодии повышает уровень тестостерона
- ✔ При бесплодии оказывает стимулирующее влияние на сперматогенез, увеличивая количество сперматозоидов и их подвижность

Побочные действия:

- ✔ Реакции гиперчувствительности к компонентам препарата
- ✔ Раздражающее действие на слизистую оболочку желудка

Противопоказания:

- ✔ Гиперчувствительность к активному веществу или любой из составных частей препарата
- ✔ Тяжелые сердечно-сосудистые заболевания
- ✔ Тяжелые нарушения функции почек
- ✔ Аденома предстательной железы
- ✔ Беременность и период грудного вскармливания
- ✔ Детский и подростковый возраст до 18 лет

Способ применения и дозы: по 1-2 таблетки 3 раза в день. Таблетки принимают внутрь, после еды.

Перед применением внимательно прочтите инструкцию

Условия отпуска из аптек: без рецепта врача

PK-ЛС-5№016600

За дополнительной информацией обращайтесь:

Представительство: г. Алматы, 050036, мкр. «Мамыр-4» д. №190

тел.: 8/727/ 380 01 03

e-mail: info@sopharma.kz



Корпоративное издание

№4 (13), июль, 2016

Главный редактор

Тамара Джусубалиева,
директор Института
репродуктивной медицины (ИРМ)

Выпускающий редактор

Кристина Бершадская

Дизайн, верстка

Олеся Тритенко

Собственник: Учреждение «ИРМ»

Адрес редакции:

Алматы, ул. Толе би, 99

Отдел маркетинга:

Ольга Ли
(lee.olga@irm.kz)

www.irm.kz

Отпечатано в типографии
ТОО «Манхэттен Принт»
РК, г. Алматы,
ул. Кочина, 4,
Тел.: +7 (727) 328 97 43

Тираж – 2 000 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!



Мы постарались сделать очередной номер ИРМ INFO по традиции интересным и полезным для вас.

В последнее время, к сожалению, тенденция домашних родов становится весьма популярной, а нам приходится констатировать факты увеличения случаев осложнений родов на дому. В ИРМ стали обращаться роженицы с тяжелыми и сложными последствиями после оказания неквалифицированной медицинской помощи в процессе родов вне медицинского учреждения. Поэтому мы не смогли пройти мимо темы опасности родов в домашних условиях, и расскажем о рисках и последствиях, которые зачастую неизбежны.

Родовспоможение на дому – это не мода, это неоправданный риск и нарушение закона.

Кроме того, нам хотелось бы обратить ваше внимание на доступность в клинике

ИРМ современных процедур физиотерапии, в особенности рассказать об ударно-волновом методе лечения. Мировая статистика показывает эффективность применения его при мужских проблемах репродуктивной системы.

Ну и, конечно, мы не обошли стороной актуальную тему УЗИ после ЭКО. На все интересующие вопросы ответил наш специалист.

ДЖУСУБАЛИЕВА
Тамара Муфтаховна,
директор Института
репродуктивной медицины



Процесс ЭКО: контроль беременности с помощью УЗИ



– Елена Геннадьевна, в чем заключается принцип работы УЗИ-аппарата?

– УЗИ – это метод исследования внутренних органов и тканей. Проводится исследование с помощью УЗИ-аппарата, оборудованного специальным датчиком и монитором. Датчик, соприкасаясь с кожей живота беременной, производит колебания (звуковые волны), которые направляет вглубь тела. Там они сталкиваются с внутренними органами женщины (а также с частями тела и внутренними органами малыша) и отражаются от них, впоследствии отображаясь на мониторе.

– Очень часто женщина отправляется на УЗИ, еще только подозревая беременность, без направления гинеколога и по собственной воле. Такие действия обычно продиктованы желанием узнать, стоит ли говорить о беременности, когда характерные симптомы присутствуют, а тест результата не показывает. Возникает вопрос: на каком сроке УЗИ покажет беременность, и есть ли смысл на 1-2 неделе задержки идти на обследование, чтобы уже окончательно определиться?

– Смысл есть: УЗИ способно показать беременность уже на сроках в 3-4 недели, а это как раз и есть те самые 1-2 недели задержки месячных. Вот только не всегда, если УЗИ покажет плодное яйцо на самых ранних сроках, можно гарантированно говорить о наличии беременности. Делать УЗИ после ЭКО рекомендуется не ранее, чем через три недели после переноса эмбриона, так как только к этому сроку плодное яйцо становится визуально заметным.

Этот ранний метод исследования необыкновенно важен: с его помощью врач сможет оценить первичное формирование плода, дать оценку процессу закладки органов и систем, а также он необходим для исключения факта внематочной беременности.

– Может ли на ранних сроках возникнуть такая ситуация, что сердцебиение не прослушивается, при этом эмбрион нормально развивается?

– Да, на ранних сроках возможно и не услышать сердцебиение, но это можно и нужно рассценивать как вариант нормы и не стоит волноваться.

Всего 50 лет назад будущие мамы и не мечтали увидеть своего малыша до того, как он появится на свет. Теперь же периодические свидания с пузожителем – привычное дело. Хотя польза от проведения ультразвукового исследования очевидна, до сих пор не умолкают споры о его опасности или безопасности по отношению к малышу, находящемуся в утробе, особенно, если беременность наступила после ЭКО. Елена Геннадьевна РУДНЕВА, врач УЗД, ответила на часто возникающие вопросы наших пациентов.

– УЗИ сегодня – наиболее популярное исследование во время беременности. Как вы относитесь к частым УЗИ?

– Эти исследования – самый достоверный неинвазивный метод. Только с помощью ультразвука, начиная с ранних сроков, можно определить многоплодную или неразвивающуюся беременность, определить предлежание плаценты, увидеть сосуды плаценты или пуповины. При необходимости можно проводить дополнительные внеплановые уз- исследования.

– Сейчас предлагается УЗИ двухмерное, трехмерное и даже четырехмерное. Какая между ними разница?

– При двухмерном УЗИ на мониторе видны лишь неясные очертания плода в черно-белых тонах. Благодаря трехмерному УЗИ врач сможет увидеть объемное цветное изображение, детально рассмотреть органы и системы малыша. Четырехмерное УЗИ позволяет увидеть движения плода. Данная процедура абсолютно безболезненная и не создает какого-либо дискомфорта.

– Сколько за время беременности нужно пройти УЗИ? Отличается ли количество УЗИ, которые нужно пройти после ЭКО, от беременности, наступившей естественным путем?

– Проведение исследования с помощью ультразвука обусловлено не прихотями будущих родителей, а острой необходимостью в диагностике разнообразных отклонений развития ребенка, проблем протекания самой беременности. Первое УЗИ сможет подтвердить беременность на ранних сроках, установить наличие плодного яйца (иногда целых два, а то и три), определить точный срок беременности. После программы ЭКО возможны дополнительные исследования, но связаны они, скорее, с эмоциональным состоянием женщины, когда еще нет шевеления плода и беременные очень волнуются.

На более поздних сроках ультразвук позволяет увидеть, существуют ли патологии. К ним относят отслоение плаценты, угроза самопроизвольного аборта, гипертонус матки. Во время диагностированных патологий и, соответственно, принятые меры, позволят сохранить беременность и родить здорового малыша. Также УЗИ позволяет выявить пороки развития плода. Иногда их можно вылечить, а иногда, к сожалению, женщине будет предложено прервать беременность. Накануне родов УЗИ позволит узнать некоторые нюансы, от которых

будет зависеть как течение самого процесса, так и поведение врачей. Только этот метод может с точностью в 100% сказать, есть ли обвитие пуповиной. А это очень важно, поскольку эта патология грозит осложнениями родового процесса.

– Вредно ли частое УЗИ при беременности?

– Большинство представителей современной медицины в один голос уверяют, что УЗИ безопасно для плода и не вызывает эмбриотоксических эффектов. Их противники в один голос заявляют о якобы чудовищных последствиях использования УЗИ-аппарата. На самом деле, существует информация, что почти все «страшилки» очень преувеличены и не имеют под собой каких-либо серьезных доказательств. Да, УЗИ на самом деле вызывает небольшое нагревание клеток тела, но на состояние и здоровье плода это никак не влияет. Уже доказано, что в течение получаса ультразвук безопасен и для малыша, и для мамы. А излучение, которого так боятся противники УЗИ, на самом деле длится меньше минуты и никак не может повлиять на развитие плода.

– Существуют ли особенности наблюдения при многоплодной беременности?

– Многоплодная беременность – особая, она требует более пристального наблюдения. Природой заложено, что организм женщины приспособлен для вынашивания одного плода. Поэтому дополнительные исследования зачастую необходимы по причинам, описанным выше.

– Существует такое мнение, что после ЭКО часто рождаются неполноценные и слабые дети. Как часто вы диагностируете патологии протекания беременности после ЭКО по сравнению с естественной?

– После программы ЭКО количество детей с врожденными пороками развития не увеличивается, возможно, приведенный вами миф о слабости детей связан с большим количеством преждевременных родов, обусловленных многоплодными беременностями. И тогда, разумеется, недоношенным детям требуются особые условия, дополнительный уход.

– Расскажите, пожалуйста, подробнее об аппарате УЗИ Voluson E8, который используется в работе ИРМ.

– Voluson E8 – это сканер экспертного уровня, который обеспечивает выдающееся каче-

ство визуализации. Эта полностью цифровая ультразвуковая система обеспечивает исключительное качество изображений и предназначена для многопрофильных исследований с расширенными возможностями в акушерстве и гинекологии. Подобное оборудование – отличный помощник врачу, поскольку оно разработано с учетом множества дополнительных функций и новых технологий, которые позволяют видеть плод детально, на более ранних сроках. Аппарат сокращает время осмотра, ведь

основным принципом безопасного проведения диагностического ультразвукового исследования является соблюдение принципа ALARA – разумного уровня воздействия.

Voluson E8 позволяет врачам не только показать малыша и его развитие, но и подарить будущим родителям прекрасные, ни с чем несравнимые эмоции, поскольку аппарат может оперативно делать первые фотографии малыша – 3D-картинки, которые станут первыми в альбоме нового человека.

И в заключение нашей беседы хотелось бы подчеркнуть, что крайне важно, чтобы у пациентки сохранялись результаты всех ультразвуковых исследований. Это даст врачу возможность оценить характер протекания и динамику роста и развития плода, а также вовремя обнаружить возникновение осложнений. Также отмечу, что проведение УЗИ во время беременности стоит доверять только специалисту, хорошо разбирающемуся в вопросах ранней пренатальной диагностики.

ЭКО үрдісі: УДЗ-ның көмегімен жүктілікті бақылау

Жүктіліктің әрбір кезеңі аса маңызды, ал ЭКО-дан кейін ол баса назар аударуды қажет етеді. Ұрықтың жай-күйіне мониторинг жасау мен ұрықталу дерегінің өзін диагностикалауға УДЗ мүмкіндік береді. Алайда, УДД дәрігері Руднева Елена Геннадьевнаның айтуынша, емделушілерде үйреншікті болып кеткен тексеруге қатысты өздерін мазалайтын сұрақтар әрдайым туындайды.

– Елена Геннадьевна, ЭКО-дан кейінгі алғашқы УДЗ қай кезде жасалатынын айтып бере аласыз ба?

– ЭКО рәсімінен кейінгі УДЗ міндетті болып табылады және ол жүктілік дерегін растау үшін, ал кейінгілері – жүктіліктің дұрыс өтуін бақылау үшін жасалады. УДЗ-ны эмбрион көшірілген соң кемінде үш аптадан кейін жасауға кеңес беріледі, өйткені осындай уақыттан кейін ғана ұрықты жұмыртқаны көзбен көру мүмкін болады.

Эмбриондар көшірілгеннен кейінгі ультрадыбыстық зерттеу – міндетті рәсім. ЭКО-дан кейінгі алғашқы УДЗ әдетте сәтті ұрықталу дерегін растау үшін, ал кейінгілері – жүктіліктің барысын бақылау үшін жасалады.

– Ерте мерзімде ұрықтың жүрек соғысы естілмегенімен, оның тірі болуы мүмкін бе?

– Ерте мерзімде эмбрионның жүрек соғысы байқалмауы мүмкін, бұны қалыпты жағдайдың бірі ретінде бағалап, оған бола алаңдамауға болады және дұрысы сол. Ерте мерзімде ең басты нәрсе – жүрек соғысын тыңдау емес, қарап көру болып табылады. Өйткені доплер (ДЫБЫСТЫҚ) режимдерін қосу – ультрадыбыстық жүктемені арттырады.

– Бүгінгі таңда УДЗ – жүктілік кезіндегі зерттеудің кеңінен тараған түрі. Сіз жиі жасалатын қайтара УДЗ-ға қалай қарайсыз? Бұл қаншалықты нақты және сенімді зерттеу болып табылады?

– УДЗ жүкті әйелді тексерудің ең дәйекті инвазивті емес әдісі. Ультрадыбыстың көмегімен ғана көпұрықты жүктілікті, дамымай қалған жүктілікті ерте мерзімнен бастап анықтауға, ұрықжолдастың жату жағдайын, ұрықжолдастың немесе кіндіктің қан тамырларының жағдайын анықтауға болады. Қажет болған жағдайда жоспардан тыс қосымша ультрадыбыстық зерттеулер жүргізуге болады.

– Жүктілік кезінде қанша рет УДЗ-дан өту керек? ЭКО-дан кейін өтетін УДЗ-ның саны қалыпты жүктілік барысындағы УДЗ санынан ерекшеленеді ме?

Міндетті скринингтік ультрадыбыстық зерттеулер бар. ЭКО бағдарламасынан кейін қосымша зерттеулер жүргізілуі мүмкін, бірақ олар жүктіліктің патологиясымен байланысты емес, жиі жағдайларда олар ұрықтың қимылдамауы себебінен жүкті әйелдердің алаңдауынан туындайтын олардың эмоциялық күйімен байланысты болады.

– Көпұрықты жүктілік барысындағы бақылаудың ерекшеліктері бар ма?

– КӨПҰРЫҚТЫ ДЕГЕНІМІЗ – ерекше жүктілік, ол барынша мұқият бақылауды қажет етеді. Әйел адамның ағзасы бір нәресте көтеруге бейімделген. СОНДЫҚТАН қосымша зерттеулер жасалуы мүмкін.

– ЭКО туралы аңыз: «Рәсімнен кейін жиі жағдайларда толық дамымаған және әлсіз балалар туылады». Сіздер табиғи жүктілікпен салыстырғанда ЭКО жүктілігінің патологиясын қаншалықты жиі анықтап жатасыздар?

– ЭКО бағдарламасынан кейін туа біткен даму кемістігі бар балалардың саны артпайды, мүмкін балалардың әлсіздігі жайлы аңыз көпұрықты жүктілікпен байланысты мерзімінен бұрын босану жағдайларының біршама көп болуымен байланысты шығар. Әрине, мұндай жағдайда шала туылған балалар ерекше жағдайларды, қосымша күтімді қажет етеді.

– Сіз заманауи УДЗ жабдығы туарлы толығырақ айтып бере аласыз ба?

– Заманауи аппараттардың жұмыс барысында тигізетін көмегі зор, өйткені баланың өзгешеліктері болған жағдайда, ондай баланың туылуына отбасының дайын болуы үшін ерте мерзімде оны барынша жан-жақты

байқауға мүмкіндік беретін жаңа технологиялары мен қосымша функциялары өте көп. Ал егер бәрі жақсы болса, сарапшылық санатындағы аппарат қарап тексеру уақытын қысқартуға мүмкіндік береді, өйткені диагностикалық ультрадыбыстық зерттеуді қауіпсіз жүргізудің негізгі қағидаты – ALARA – әсер ету деңгейін барынша төмендету болып табылады. Яғни, келешек ата-ана УДЗ-ға, бірінші кезекте, бала дамуының дұрыс жүріп жатқанын білу үшін келетінін түсінуі тиіс. Әрине, ата-аналардың өздері де барлығын көргісі келеді, бірақ бұл әрдайым мүмкін бола бермейді. Егер бәрі сонша оңай болса, онда өзіне өзі қызмет көрсету жүйесі болар еді және УДЗ аппараттары кофе-машиналар секілді тұратын еді, ал келешек ата-аналардың өздері келіп бәрін көре беретін еді, бірақ әзірге бұндай жоқ. Мен өзім жыл сайын ҚР аумағынан тыс жерлерге оқу үшін барып тұруға тырысамын. Және де әрдайым жаңалықтар болып жатады, өйткені жаңа технологиялар пайда болуда. Сондықтан мен ішкі органдарды қарау – дәрігердің ісі екенін, ал ата-аналар үшін сұлбасын, пішінін, аяқ-қолын көрудің өзі жеткілікті екенін әрдайым айтып отырамын. Заманауи аппараттар 3D-суреттерді жылдам әрі әдемі жасауға мүмкіндік береді. Егер нәресте бой түзеп тұрса, әдеттегі тексерудің уақытын созылғаннан гөрі, мұндай суреттерді жазып алып, үйде асықпай тамашалаған дұрыс. Ата-аналар не көріп тұрғаныңызды түсінбей отырмыз деп жатады, бірақ дәрігер көруді үйрете алмайды, біздің міндетіміз – баланың қалай дамып жатқанын көру.





«Я понимаю тех женщин, которые еще не дождались своего малыша»

И вот наступает момент, когда я стою у окна и смотрю на какой-то другой мир. Внизу на улице снег припорошивает кусты и скамейки. Снежинки летят медленно, кружась, словно выбирая место, куда им падать. Неторопливо ходят люди. Все спокойно, несуетливо и как-то необычно умиротворенно... В анамнезе у Юлии Ахмеджановой 10 лет лечения бесплодия. Для ИРМ INFO наша героиня рассказала о силе материнской любви.

Ты спишь, мой маленький дружок,
Невинно сердце ангелочка.
К кроватке тихо подойду,
И поцелую тебя в щечку.
Я осторожно, чуть дыша,
Тебя прикрою одеялом.
В тебе живет моя душа,
В ребенке маленьком усталом.
Ты повернешься на бочок,
Во сне беспечно улыбнувшись.
Спи сладко, мой родной сынок,
Шепну, волос твоих коснувшись.

10 лет бесплодия... 10 лет ожиданий и разочарований...

Но все забылось в одно мгновение, в ту счастливую минуту, когда я взяла своего долгожданного малыша на руки. Я стала мамой! И для меня это необыкновенное чудо, самое значимое событие в жизни.

Сейчас я как никто понимаю тех женщин, которые пока еще не дождались своего малыша. И мне от всей души хочется каждую из них обнять и сказать: «Чудо рядом, надо верить и все обязательно получится. Главное, не тянуть с визитом к врачу, выполнять все его рекомендации, не падать духом! Доверьтесь своему репродуктологу и думайте о долгожданном малыше без фанатизма и иллюзий».

Мое желание и мечта стать мамой появились в 2005 году. Путь к счастью не всегда может быть гладким и безоблачным, а потому очень важно иметь поддержку в моменты полной безнадежности. Когда стало понятно, что естественным образом ничего не получается, мы подключили традиционное лечение, при моем диагнозе – эндометриоз – нужны были операции. Использовали мы и нетрадиционное лечение: бабушек, лекарей, посещали святые места. Я молила Бога, чтобы он услышал нас и дал ребенка.

В 2010 году я обратилась к репродуктологу Института репродуктивной медицины (ИРМ). После консультации мы с доктором приняли решение идти в программу ЭКО. Тогда у меня оплодотворилось несколько яйцеклеток, из которых мне подсадили



один эмбрион, а остальные эмбрионы отправили на криоконсервацию. После первой попытки результат не давал надежды – низкий уровень ХГЧ. Не хочется даже вспоминать, что тогда было со мной. Безусловно, большую роль для меня играла поддержка мужа. Набралась еще сил и веры, спустя 2 месяца я пошла во второй протокол. Результат практически тот же: ХГЧ – 0. В итоге накопленных переживаний опустились руки, на смену пришел стресс.

О чем тогда я думала? «Все, хватит! Больше никакого ЭКО!» С мужем мы решили, что не будем об этом постоянно думать, а просто отпустим ситуацию. Решили жить для себя. Помню, как-то сидели у костра на рыбалке, и супруг мне сказал: «Не страдай. Если суждено, то ребенок обязательно

появится, если нет, то значит так надо. Мы вместе ведь не только чтобы рожать детей. Я люблю тебя, и это главное».

Это меня очень тронуло, но не помогло искоренить природу моих переживаний, не успокоило мою женскую природу. Я видела, с каким сочувствием смотрят на меня близкие. Сжималось сердце от мысли, что мы не сможем однажды взять и обнять своего родного малыша. Но я держалась, по крайней мере, так думали все.

Однако звезды сложились так, что я вновь оказалась в ИРМ. Сама атмосфера здесь заставляла меня задумываться: «Ну что сидишь? Ну чего ты ждешь?» Я обратилась за помощью к коучу, который был со мной на протяжении всего года перед удачной попыткой ЭКО и поддерживал морально.

Перед криопротоколом 4-5 месяцев меня стимулировали, но естественная беременность не наступила. Очередная гистероскопия. Наконец я пошла в третий протокол, в котором мне подсадили два эмбриона. Предстояло опять ждать до того, как станет ясно, удачной ли оказалась попытка. Дома воздух был настолько заряжен моим напряжением, что мужа беспокоило лишь то, как я переживу, если неудача опять повторится.

Спустя 12 дней, утром, сделал тест, я по привычке и не думала увидеть две полоски. В моей памяти был просто ворох бессмысленных ненавистных тест-полосок. И тут как гром среди ясного неба! Сначала я не поверила, потом стала плакать и звонить мужу, который взволнованно переспрашивал, что такое эти две полоски и что все это означает.

На следующий день я сдала кровь на ХГЧ и результат показал 755. Но за день до контрольного УЗИ у меня началось кровоте-

чение, а на самом УЗИ увидели лишь один плод, второй не прижился. Помню, как в коридоре меня встретила Тумабаева Сауле Далелхановна, остановила и сказала: «Юля, если ты не возьмешь себя в руки, будет только хуже. Смысла нет за что-то бороться». Слава Богу, через несколько недель мы услышали сердцебиение у того плода, который прижился.

Не скажу, что вся беременность протекала гладко, мне ставили угрозу выкидыша на протяжении почти всей беременности.

Насколько это больно и страшно осознавать, что может случиться страшное! Одна мысль о потере беременности приводила меня в ужас, я боялась навлечь на себя внимание такой судьбы. Я смотрела мультики, разговаривала с животиком и просила своего малыша остаться со мной. Кроме того, я готова была каждую неделю ходить на УЗИ, чтобы посмотреть, как растет наш ребеночек.

И вот наступает момент, когда я стою у окна и смотрю на какой-то другой мир. Внизу на улице снег припорошивает кусты и скамейки. Снежинки летят медленно, кружась, словно выбирая место, куда им падать. Кажется, я способна разглядеть каждую маленькую снежиночку. Неторопливо ходят люди. Все спокойно, несуетливо и как-то необычно умиротворенно. Отворачиваюсь от окна, вижу казенные стены, кровать, потолок. Каждую клеточку моего тела пронизывает необыкновенное ощущение счастья. Я никогда не испытывала таких чувств ранее. У нас родился сын. Мы стали РОДИТЕЛЯМИ!

Девушки, женщины, не отчаивайтесь. Все получится, верьте в это.

Мы хотим поблагодарить весь коллектив ИРМ за то, что вы помогли обрести нам родительское счастье, каждый из вас был причастен к осуществлению нашего самого заветного желания!

«Мен өз нәрестесіне әлі жете алмай жүрген әйелдерді қазір түсінемін»

Міне, мен терезенің алдында тұрып, әлдебір өзге әлемге көз тастап тұрған сәтіме жеттім. Төменде көшедегі бұталар мен орындықтарға қар себелеп жауып жатыр. Қар ұшқындары қонуға ыңғайлы жер іздегендей баяу қалықтауда. Адамдар асықпай әрі-бері өтіп жатыр. Айналадағының бәрі әбігерлікке салынбай, жайбарақат күйге және әдеттен тыншытыққа бөленген». Юлия Ахмеджанованың анамнезінде бедеулікке байланысты жұбайымен бірге 10 жыл бойы емделгені жазылған. ИРМ Инфо үшін ол өзінің аналық махаббатының күші туралы әңгімелеп берді.

Ты спишь, мой маленький дружок,
Невинно сердце ангелочка.
К кровати тихо подойду,
И поцелую тебя в щёчку.
Я осторожно, чуть дыша,
Тебя прикрою одеялом.
В тебе живёт моя душа,
В ребёнке маленьком усталом.
Ты повернёшься на бочок,
Во сне бесечно улыбнувшись.
Спи сладко, мой родной сынок,-
Шепну, волос твоих коснувшись.

Он жыл бойғы бедеулік... мен ұлымды қолыма алған сәтте мұның бәрі ұмыт болды. Енді менің басыма қонған бақыттың арқасында өзімді әлемдегі ең бақытсыз сорлы адам ретінде сезінген кездерім туралы ойлардан біраз арылдым. Мен ана болдым, мен үшін бұл ғаламат, өмірімдегі ең маңызды уақиға! Жүктілікпен байланысты мәселелерден



туындайтын барлық сынақтардан өтсең, көптеген нәрселерге деген көзқарасың түбегейлі өзгереді екен. Мен өз нәрестесіне әлі жете алмай жүрген әйелдерді қазір түсінемін, олардың әрқайсысын құшағым алып, былай жұбатқым келеді: «Ғаламат нәрсе жанымызда, бұған сену керек, сонда барлығы міндетті түрде ойдағыдай болады. Уақыт зулап өтуде, ал біз үнемі уақытты созып жүреміз, жүктілікке табиғи жолмен қол жеткізе аламыз деп ойлаймыз. Жай ғана өз дәрігеріңізге сенім артып, бірбеткейлік пен бос қиялға бой алдырмай, балалы болуды күту керек».

2005 жылы тұрмысқа шыққаннан кейін менің бала көтергім келді. Бақытқа апаратын жолдың әрдайым ашық бола бермейтіні бөлек әңгіме,

бойынды үмітсіздік сезімі билеген сәттерде қолдау көрсететін адамыңның болғаны өте маңызды екен. Табиғи жолмен тұқ шықпайтыны белгілі болғаннан кейін дәстүрлі емделуге кірістім. Маған ота жасалуы тиіс болды, өйткені эндометриоз деген диагноз қойылды. Бірақ, әрине, күнәсіз пенде болмайды демекші, емші әжелерде емделу, қасиетті жерлерге бару, теңізге бару және климатты алмастыру секілді дәстүрлі емес емге де мойын бұрдым. Мен Құдайдан менің дауысымды естіп, бізге бала беруін жалбарынып сұрадым.

2010 жылы мен Репродуктивті медицина институтындағы (РМИ) репродуктологқа жүгіндім. Дәрігермен кеңесе отырып, біз ЭКО бағдарламысын жасау туралы шешім қабылдадық. Ол кезде



менің бойымда бірнеше аналық жыныс жасушасы ұрықталды, олардың арасынан маған бір эмбрион салынды, ал қалғандары криоконсервацияға жіберілді. Алғашқы әрекеттен кейін нәтижесі еш үміт сыйламады – АХГ деңгейі төмен болды. Сол кезде менің қандай күйде болғанымды есіме де алғым келмейді. Мен үшін жұбайымның қолдауы үлкен рөл атқарғаны сөзсіз. Тағы біршама күш пен сенімділік жинап, 2 айдан соң мен екінші хаттамаға бардым. Нәтижесі: АХГ – 0. Уайымға бой берудің нәтижесінде еңсем түсіп, күйзеліске ұшырай бастадым.

Сол кезде мен не жайлы ойладым? «Болды, жетер! Енді ешқандай ЭКО-ның қажеті жоқ!» Жұбайыммен бұл жайлы үнемі ойламай, жай ғана ұмыта салайық деп шештік. Өзіміз үшін өмір сүрейік дедік. Бірде балық аулауға барған кезімізде, оттың басында отырып ол маған былай деді: «Еш қиналма. Егер маңдайымызға бала жазылған болса, ол міндетті түрде болады, ал егер бұйырмаса, солай болуы тиіс шығар. Біз тек бала туу үшін қосылған жоқпыз ғой. Мен сені сүйемін, ең бастысы – осы».

Бұл сөздер мені жұбатты. Бірақ бұл менің уайымымның түп тамырын, әйелдік табиғатымның түп тамырын жоя алмады. Мен жақындарымның маған есіркеп қарайтынын байқадым. «Сонда жұбайым екеуміз өз сәбиімізді қолымызға алып, құшақтай алмаймыз ба» деген ой жүрегімді сыға түсті. Бірақ мен шыдамдылық таныттым, қалай болғанның өзінде бәрі солай ойлады.

Алайда тағдырдың жазғаны болса керек, мен қайтадан Репродуктивті медицина институтына (РМИ) бардым. Мұндағы ахуалдың өзі: «Неге отырсың? Не күтіп отырсың?» деген сұрақтармен мені ойландыра түсті. Мен коучке жүгіндім, ол – ЭКО-ның сәтті әрекетіне дейін бір жыл бойы менімен бірге болған және моральдік тұрғыда қолдау көрсеткен адам.

Криохаттаманың алдында 4-5 ай бойы ынталандыру болды, бірақ табиғи жолмен жүкті болмадым. Одан кейін кезекті гистероскопия болды.

Ақыр соңында мен өзімнің үшінші хаттамама аяқ бастым, онда маған 2 эмбрион салынды. Бұл әрекеттің сәтті болғанын анықтағанға дейін қайтадан күтуге тура келді. Менің қиналуымның салдарынан үйдегі ахуалдың ауырлағаны соншалық жұбайым сәтсіздік қайталанған жағдайда менің

оған қалайша төзе алатынымды ойлап алаңдады.

Он екі күннен кейін сынақ жасаған соң мен әдеттегідей одан екі жолақты көруді күтпеген болатынмын. Менің ойымда тек толып жатқан жеккөрінішті мәнсіз сынақ жолақтары болды. Сол сәтте төбемнен жай түскендей болды! Мен басында сене қоймадым, өйткені бойым сәтсіздікке үйреніп кеткен болатын. Кейіннен мен жылай бастадым, жұбайыма қоңырау шалып, екі жолақ туралы әлденені айта бастадым. Тұтқаның екінші жағында ол толқып, екі жолақ деген не және бұның барлығы нені білдіреді деп қайта-қайта сұрай берді.

Келесі күні АХГ-ға қан тапсырдым, нәтижесі 755 болды. Бірақ бақылау УДЗ-ына дейін бір күн бұрын менен қан кете бастады, ал УДЗ кезінде

1 ұрықты ғана көрдік, екіншісі орныға алмапты. Дәлізде маған Тумабаева Сәуле Дәлелханқызы жолықты, ол мені тоқтатып, былай деді: «Юля, егер сен сабырлық танытпасаң, жағдай тек нашарлай түседі. Сонда күрестің еш мәні болмайды». Құдайға шүкір, бірнеше аптадан кейін біз сол қалып қойған ұрықтың жүрек соғысын естідік. Бүкіл жүктілік ойдағыдай өтті деп айта алмаймын, жүктіліктің бүкіл кезеңінде дерлік түсік тастау қаупі болды.

Әлдебір жаман нәрсенің болуы мүмкін екенін сезіну – моральдік тұрғыда қаншалықты ауыр және қорқынышты екенін сездім. Жүктілікті жоғалту туралы ойдың өзі менің зәремді алатын еді, мен мұндай тағдырды өз басыма келтіруден қорықтым. Мен мультфильмдер көрдім, өз ішіммен сөйлестім және сәбиімнен менімен бірге қалуын өтіндім. Сонымен қатар мен сәбиіміздің жағдайы қалай екенін көру үшін әр апта сайын УДЗ-ға баруға дайын болдым.

Міне, мен терезенің алдында тұрып, әлдебір өзге әлемге көз тастап тұрған сәтіме жеттім. Төменде көшедегі бұталар мен орындықтарға қар себелеп жауып жатыр. Қар ұшқындары қонуға ыңғайлы жер іздегендей баяу қалықтауда. Мен өзімді әрбір кішкене ұшқынды анықтап қарай алатындай сезіндім. Адамдар асықпай әрі-бері өтіп жатыр. Айналадағының бәрі әбігерлікке салынбай, жайбарақат күйге және әдеттен тыс тыныштыққа бөленген.

Мойнымды бұрсам, қазыналық мекеменің қабырғаларына, кереуетке, төбеге көзім түседі. Менің бойымды, денемнің әрбір жасушасын толыққанды бақыт сезімі кернеп тұр. Мен бұрын ешқашан мұндай шынайы сезімде болмаған едім. Менің ұлым өмірге келді. Біз АТА-АНА болдық.

Қыздар, әйелдер, үмітсіздікке бой алдырмаңыздар. Барлығы ойдағыдай болады, өйткені барлығы өз қолдарыңызда. РМИ-дің бүкіл ұжымына алғысымды білдіргім келеді. Ата-ана болу бақытына қол жеткізуге көмектескендеріңіз үшін Сіздерге рахмет, Сіздердің әрқайсыңыз біздің көкейтесті арманымызды жүзеге асыруға ат салыстыңыздар!



Родовспоможение на дому – бизнес дилетантов

Лилия БАЙМУРЗАЕВА, врач акушер-гинеколог высшей категории, рассказывает о том, почему роды вне стен медицинских учреждений являются криминальными.



В последнее время растет количество женщин, предпочитающих рожать вне стен медицинских учреждений. Более того, увеличилась агитация за домашние роды, а их сторонники приводят очень много каких-то различных положительных доводов. Но они забывают рассказать о тех рисках и осложнениях, которые при этом возникают. И тогда радость рождения может закончиться трагедией

как для женщины, так и для ребенка.

Главным аргументом сторонников родов дома является то, что роды – это все-таки естественный процесс. Это действительно так. Роды – это процесс, замечательно продуманный природой, и если все протекает нормально, то никакого вмешательства они не требуют. Но нельзя забывать, что есть тонкая грань между патологией и физиологией. И задача врача не допустить переход нормальных родов в патологические, вовремя определить возможность возникновения осложнений и принять необходимые меры.

Во время родов осложнения могут развиваться стремительно, когда время идет уже не на минуты, а на секунды. Может потребоваться хирургическое вмешательство, помощь реаниматологов. В домашних условиях все это невозможно.

Существует такое опасное осложнение при родах, как преждевременная от-

слойка плаценты, ситуация, когда ребенок может погибнуть в течение нескольких минут. Или кровотечение, когда «страдает» не один сосуд, а вся матка, и одного кровоостанавливающего укола будет недостаточно. В таких случаях требуется своевременная помощь квалифицированных медицинских работников. Если же время будет упущено, то женщину трудно спасти.

Ежегодно только в Алматы и Алматинской области роды на дому выбирают более 80 женщин. Даже если такие роды закончились нормально, то это везение. Большому же числу из рожениц все же пришлось обратиться в роддом за помощью.

Также стоит отметить тот факт, что рождение ребенка по закону подтверждается только в роддоме. У супругов, которые решили родить вне стен медицинского учреждения, возникают проблемы с оформлением ребенка, ведь по факту нужно подтвердить, что женщина родила именно этого малыша. Делается все это в суде и требует много времени и сил.

В Казахстане нет ни одного специалиста, который имеет право на участие в домашних родах. Не стоит забывать, что родовспоможение на дому запрещено в нашей стране на законодательном уровне. Поэтому те, кто этим занимается и агитирует к этому, нарушают закон. Помните, что это бизнес, в котором могут участвовать люди, очень далекие от медицины. Роды на дому – это неоправданный риск для матери и ребенка.

Интернет-газета «ZONAKz»

Үйде босандыру – дилетанттардың бизнесі

Лилия Баймырзаева, жоғары санатты акушер-гинеколог дәрігер медициналық мекемеден тыс босанудың нәліктен қылмыс болып табылатынын айтып берді.

Соңғы кездері медициналық мекемеден тыс босануды қалайтын әйелдердің саны өсіп келеді. Бұған қоса, қазіргі уақытта үйде босануға үгіттейтіндер де көбейіп кетті, үйде босануды қолдаушылар бұның пайдасына түрлі көптеген дәлелдерді келтіріп бағады. Бірақ олар бұндайда туындайтын қауіп пен асқыну туралы айтуды ұмытып кетеді. Сондықтан, босану қауанышы әйел үшін де, бала үшін де қайғыға ұласуы мүмкін.

Үйде босануды қолдаушылар өз пайымдауының дәлелі ретінде босанудың табиғи үрдіс екенін алға тартады. Бұл расында да солай. Босану – табиғаттың керемет ойластырылған үрдісі, және де бәрі ойдағыдай өрбитін болса, ол ешқандай қол сұғушылықты қажет етпейді. Бірақ патология мен физиологияның арасы бір-ақ елі екенін ұмытпау керек. Ал дәрігердің міндеті – қалыпты босанудың патологи-

ялық жағдайға өтіп кетуіне жол бермеу, асқынуудың туындау мүмкіндігін дер кезінде анықтау және қажетті шараларды қолға алу болып табылады.

Босану кезінде асқынулар қарқынды дамуы мүмкін, ол кезде минуттар емес, секундтар есептеледі. Хирургиялық қол сұғушылық немесе реаниматологтардың жәрдемі қажет болуы мүмкін. Бұның барлығын үй жағдайында қамтамасыз ету мүмкін емес. Босану кезінде ұрықжолдастың мерзімінен бұрын ажырауы секілді асқыну болып жатады, ол жағдайда сәби бірнеше минут ішінде қайтыс болуы мүмкін немесе қан кетуі мүмкін, бұндайда бір қантамырдан ғана емес, бүкіл жатырдан қан кетуі мүмкін. Жай ғана қан тоқтататын дәріні егу жеткіліксіз. Мұндай жағдайларда білікті медициналық қызметкерлердің дер кезінде жәрдем көрсетуі қажет. Егер көп уақыт өтіп кетсе, әйелді құтқару мүмкін болмай кетеді.

Жыл сайын тек Алматы қаласы мен Алматы облысында үйде босануды шамамен 80 әйел таңдайды екен. Тіпті, мұндай босанулар ойдағыдай аяқталғанның өзінде, бұл жай кездейсоқ сәттілік. Олардың басымы көпшілігі перзентхананың жәрдеміне жүгінуге мәжбүр болады.

Сондай-ақ айта кететін жайт, баланың туылу дерегі заң бойынша тек перзентханада ғана расталады. Яғни, медициналық мекемеден тыс босануға келісім берген жұбайлар нәрестені рәсімдеу барысында қиындықтарға тап болады, өйткені бұл әйелдің дәл осы нәрестені туғанын дерек бойынша растау керек. Бұның барлығы сотта жасалады және көп уақыт жұмсауды қажет етеді.

Қазақстанда үйде босандыруға қатысу құқығы бар бірде-бір маман жоқ деп толық сеніммен айтуға болады. Үйде босандыруға елімізде заң деңгейінде тыйым салынғанын ұмытпау керек. Сондықтан, бұнымен айналысатындар мен оған үгіттейтіндер заңды бұзуда. Бұл – медицинадан хабары жоқ адамдардың қатысуымен жасалып отырған бизнес. Үйде босанудың ана мен балаға жөнсіз қауіп төндіру екенін есте сақтаған жөн.

Дереккөз: «ZONAKz» интернет-газеті

Физиотерапия: виды и преимущества



Чингиз Аскарлович НУГМАНОВ, врач андролог, реконструктивно-пластический хирург

Пациентам Института репродуктивной медицины (ИРМ) доступна новая услуга – физиотерапия на современном оборудовании. По словам врача андролога, реконструктивно-пластического хирурга Чингиза Аскарвича НУГМАНОВА, данная процедура проводится с помощью аппаратов высшего сегмента VTL-5000 COMBI и VTL-6000 COMBI, которые соответствуют настоящим требованиям к физиотерапии.

В нашем институте предоставлено несколько видов терапии, среди которых:

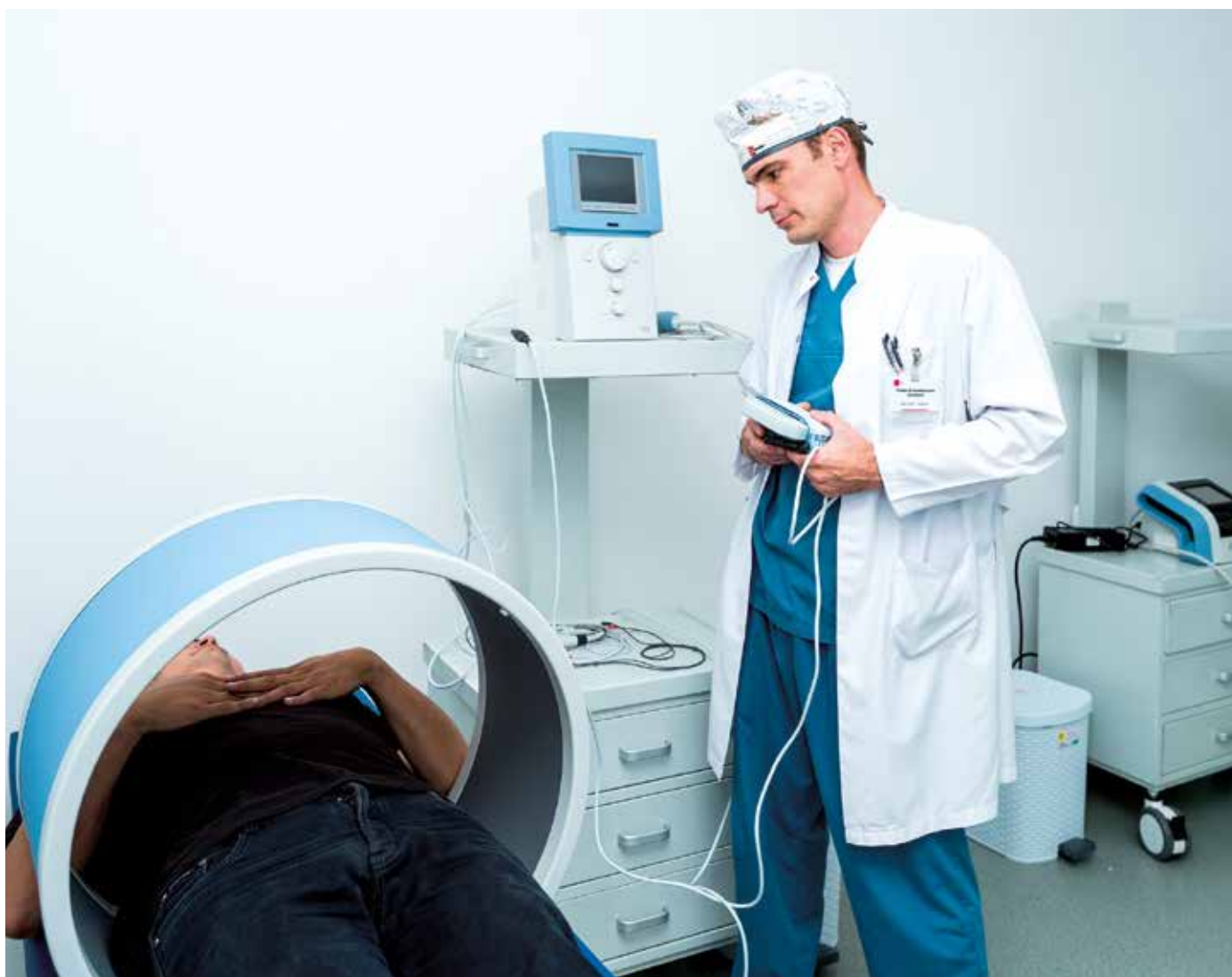
- * электротерапия;
- * ультразвуковая терапия;
- * лазерная терапия;
- * магнитотерапия;
- * комбинированная терапия (лазер + магнит);
- * ударно-волновая терапия.

Стоит отдельно отметить, что если данные виды процедур проводятся в медици-

не сравнительно давно, то ударно-волновая терапия в настоящее время является одной из самых эффективных, что доказано многими мировыми исследованиями. Процедура занимает не более 15 минут, пациенты ощущают терапевтический эффект уже на 2-3 неделе. Среди преимуществ – отсутствие болезненных ощущений, побочных эффектов, амбулаторное лечение.

Аппарат VTL-6000 COMBI позволяет применять неинвазивную терапию ударной волны и часто применяется в андрологии (для лечения заболеваний предстательной железы и эректильной дисфункции, болезни Пейрони), а также при лечении болей, связанных со скелетно-мышечной системой.

Физиотерапия в медицине, особенно в гинекологии и андрологии, подбирается индивидуально с учетом многих факторов. С помощью современного оборудования и назначения необходимых терапевтических методов эффективность лечения значительно повышается.



Физиотерапия: терапия түрлері және олардың пайдасы.

Репродуктивті медицина институтының (РМИ) емделушілеріне жаңа қызмет – заманауи жабдықпен физиотерапия қолжетімді болып отыр. Дәрігер-андролог, қайта құрылмаушы-пластикалық хирург Шыңғыс Асқарұлы Нұғмановтың айтуынша, бұл емшара физиотерапияның қазіргі талаптарына жауап беретін BTL-5000 COMBI және BTL-6000 COMBI жоғары сегмент аппараттарының көмегімен жүргізіледі. Бұл шаралар BTL-5000 COMBI және BTL-6000 COMBI – жоғары сегмент аппараттарының көмегімен жасалады, олар физиотерапияға бүгінгі таңда және келешекте қойылатын талаптарға сәйкес келеді.

РМИ емделушілеріне параметрлері бүгінгі таңда қолжетімділерінің ішіндегі үздік бір аппаратта терапияның бірнеше түріне қолдану мүмкіндігі ұсынылған.

- * Электрлік терапия
- * Ультрадыбыстық терапия
- * Лазерлік терапия
- * Магниттік терапия

Енді құрамдастырылған терапияны (лазер + магнит) жасау мүмкін болып отыр.

- * Соққы-толқынды терапия

Емшаралардың бұл түрлерінің медицинада қолданылып жатқанына бірталай уақыт болғанын назарға алсақ, соққы-толқынды терапия өзінің бүкіл әлем бойынша зерт-



теулердегі нәтижелерімен қатты таңқалдырғанын атап өткен жөн. Жасау уақыты 15 минуттан аспайды. Емделушілер оның әсерін 2-3 аптада-ақ сезе бастайды. Кейбір артықшылықтары – ауыру сезімінің, жанама әсерінің болмауы, амбулаториялық емделу.

BTL-6000 COMBI – соққылы толқынның инвазивті емес терапиясын қолдануға мүмкіндік береді. Андрологияда жиі (қуық асты безінің ауруы мен эрекциялық дисфункцияны, Пейрони ауруын емдеу

үшін), сондай-ақ сүйек-бұлшықет жүйесімен байланысты ауыруларды емдеу барысында пайдаланылады.

Медицинада, әсіресе гинекология мен андрологияда физиотерапия көптеген себептердің ескерілуімен жеке тәртіпте тағайындалады. Заманауи жабдықтың көмегімен және дәрігердің қажетті терапиялық әдістерді тағайындауының арқасында емнің тиімділігі едәуір артады.



ИНОФОЛИК®

- ВОССТАНОВЛЕНИЕ ГОРМОНАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ И РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ
- СНИЖЕНИЕ ВЕСА
- ХОРОШЕЕ СОСТОЯНИЕ КОЖИ, НОГТЕЙ И ВОЛОС

ПОМОЩЬ В ЛЕЧЕНИИ
СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ
ЯИЧНИКОВ (СПКЯ)

ПОМОЩЬ В ПОДГОТОВКЕ К
ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОМУ
ОПЛОДОТВОРЕНИЮ (ЭКО)



*Биологически активная добавка к пище.
Зарегистрирована в Республике Казахстан
№KZ.16.01.79.003.E.000473.03.14 от 20.03.2014 г.*

*Данный препарат
доступен в аптеке ИПМ.*

 **ITALFARMACO**

MEDEXPORT ITALIA