



ФОТО: ЕКАТЕРИНА АРХИВА

Наталья Веденева.

■ ЕКАТЕРИНА ЛАСТОЧКИНА

## 1 ЭКО – это стыдно, этот факт нужно скрывать.

Еще несколько лет назад действительно существовало мнение, что ЭКО делают только в самых крайних случаях, доступность этого метода ограничена и что факт применения ЭКО нужно скрывать от родственников, знакомых и даже от других врачей. Сейчас все меняется, в том числе и отношение общества к этому методу. Пациенты уже не хотят ждать годами, пробовать разные виды гормонального и хирургического лечения и все чаще прибегают к помощи ЭКО, причем делают это открыто, даже с чувством гордости и удовлетворения от того, что применяют все самые современные возможности для достижения своей цели стать родителями и что высокие технологии в медицине стали доступны каждому.

## 2 У женщин, которые прошли процедуру ЭКО, меньше шансов забеременеть естественным образом.

Практика говорит об обратном: немало таких примеров, когда пациентки, прошедшие процедуру ЭКО и ставшие счастливыми мамами, спустя какое-то время беременели естественным образом. Это объяснимо, так как сама подготовка к ЭКО включает и коррекцию гормональных нарушений, и подготовку матки к вынашиванию беременности, и лечение сопутствующих хронических заболеваний. Соответственно, и шансы на наступление беременности многократно повышаются. Возможно, и психологическая составляющая здесь тоже играет свою роль, но это вопрос уже к перинатальным психологам.

## 3 ЭКО – болезненная процедура, а сами роды более тяжелые, чем в случае с естественной беременностью.

Это самый частый вопрос, который задают пациенты, впервые пришедшие на ЭКО. И это одно из самых распространенных заблуждений. На самом деле проведение протокола ЭКО в большинстве случаев не требует даже полного отрыва от работы и нахождения на листке нетрудоспособности. Из неприятного – только ежедневные инъекции, но они проводятся современными препаратами с очень маленькими тонкими иглами и обычно не вызывают абсолютно никаких болевых ощущений. Сам забор яйцеклеток (пункция) проводится под легкой внутривенной анестезией (так называемый медикаментозный сон), который тоже проходит очень комфортно. Ну и перенос эмбриона в полость матки проводится тоненьким гибким катетером, это безболезненно и не требует анестезии. Так что проведение протокола ЭКО в современных условиях является комфортной и абсолютно не страшной процедурой. По поводу родов: выбор метода родоразрешения никак не зависит от того, наступила ли беременность самопроизвольно или путем ЭКО, и определяется исключительно акушерскими показаниями.

## 4 В результате ЭКО рождаются неполноценные дети или очень слабые, склонные к болезням.

Чтобы понять, отличаются ли дети, родившиеся путем ЭКО, от обычных малышей, немного разберемся в технологии самого зачатия. В естественных условиях яйцеклетка оплодотворяется сперматозоидом в просвете маточной трубы женщины и в течение 5 – 7 суток после этого эмбрион попадает в полость матки, где и происходит имплантация. Во время ЭКО оплодотворение полученной у женщины яйцеклетки и развитие эмбриона в лабораторных условиях под контролем эмбриолога, а далее эмбрион переносится в полость матки, где также происходит имплантация и дальнейшее развитие беремен-

# 10 мифов об ЭКО

Дети «из пробирки» сегодня уже не редкость. ЭКО зачастую является единственным способом для супружеской пары преодолеть бесплодие и стать родителями. Но эти технологии в репродукции появились сравнительно недавно – всего 40 с небольшим лет назад, и нет ничего удивительного в том, что до сих пор вокруг этой темы существует масса мифов и предрассудков. О том, каковы самые распространенные мифы об ЭКО, не имеющие отношения к действительности, нам рассказала акушер-гинеколог, репродуктолог, главный врач центра репродуктивного здоровья Наталья Веденева.

ности аналогично естественному. Да, беременности после ЭКО статистически имеют более высокий процент хромосомных патологий плода, выкидышей и преждевременных родов, но это объясняется такими факторами, как изначально неидеальное здоровье женщины, более старший средний возраст этой категории будущих мам.

Исследования на тему отличия детей, рожденных с помощью ЭКО, от обычных детей ведутся до сих пор в разных странах. Однако подтвержденной информации о том, что есть разница между детьми, на сегодняшний день не существует.

При рождении дети ЭКО не отличаются от зачатых естественным путем ни весом, ни ростом, ни другими физическими параметрами. В раннем детском возрасте «экошные» малыши болеют типичными детскими болезнями наравне со своими сверстниками. Психологи в этом вопросе также едины во мнении: особенностей в эмоциональном и умственном развитии у таких малышей не выявлено. Отклонения в психическом развитии встречаются с одинаковой частотой и у «экошных», и у обычных детей. А зачастую «экошные» детки показывают даже большие успехи в своем развитии, что психологи объясняют повышенным вниманием к таким детям со стороны родителей, для которых они всегда очень желанные и долгожданные.

## 5 С первой процедуры ЭКО никогда не забеременеешь.

Напротив, если доктору известна причина, по которой не наступает беременность, и если у пациентки нет серьезных отягчающих факторов для процедуры, то обычно успех достигается с первой попытки. Если же этого не произошло, то результаты протокола анализируются, при необходимости в него вносятся коррективы, тем самым повышаются шансы на успех в последующих попытках.

## 6 При ЭКО рождаются только двойни и тройни.

В большинстве случаев проводится перенос в матку только одного эмбриона, но и в этом случае рождение двойни возможно (так называемые однояйцевые

близнецы). Однако такая вероятность ничтожна. Иногда – по рекомендации эмбриолога, при обязательном согласии пациентки и при отсутствии противопоказаний – проводится перенос двух эмбрионов, но это тоже отнюдь не гарантирует появления двойни. Сейчас переносить в полость матки три эмбриона запрещено приказом, поэтому появление тройни из двух эмбрионов маловероятно. Так что беременности после ЭКО в подавляющем большинстве случаев одноплодные.

## 7 При ЭКО можно выбрать пол будущего малыша.

Выбор эмбриона исключительно по половой принадлежности в нашей стране запрещен законодательно, за исключением случаев, когда у семейной пары подтверждена генетическая патология, связанная с полом. Однако сейчас доступно предимплантационное (до переноса в матку) генетическое тестирование эмбрионов, которое проводится по показаниям – например, таким, как возраст пациентов, несколько неудачных попыток ЭКО, генетические заболевания родителей. При этом тестировании определяется наличие или отсутствие хромосомных аномалий и пол эмбрионов. Это исследование дорогостоящее и не входит в программу госгарантий, то есть оплачивается пациентами.

## 8 ЭКО можно успешно сделать даже в 60 лет.

Действительно, законодательство не предусматривает возрастных ограничений для пациентов, вступающих в программу ЭКО. Но возраст женщины тесно взаимосвязан с функцией яичников, с запасом в них яйцеклеток, а вот по этим параметрам как раз предусматриваются четкие ограничения. Когда женщина достигает определенного возраста (в среднем 40 лет и старше) или утрачивает

функцию яичников в более молодом возрасте в результате перенесенных хирургических вмешательств, тяжелых инфекций, химио- и лучевой терапии, ЭКО становится возможным только с применением донорского материала. Проведение этой процедуры в возрасте старше 40 лет – это очень ответственный шаг и для врача, и для пациентки, в этом случае требуется серьезное обследование с целью выявления всех возможных противопоказаний для вынашивания беременности. Обсуждаются и взвешиваются все возможные риски и проводится более тщательная подготовка к программе, часто с привлечением смежных узких специалистов.

## 9 ЭКО – дорогостоящая процедура, недоступная среднестатистической женщине.

Безусловно, это сложная и дорогостоящая высокотехнологичная медицинская помощь. Но в настоящее время благодаря демографической политике ЭКО внесено в программу госгарантий, поэтому оно вышло за рамки «процедуры для избранных» и стало доступно каждой пациентке, застрахованной по системе ОМС, при наличии показаний и отсутствии противопоказаний.

## 10 От ЭКО можно растолстеть и постареть.

Репродуктологи утверждают, что это один из самых часто задаваемых вопросов. И, конечно, это тоже миф. При проведении программы ЭКО применяются современные препараты, выбор которых в каждом конкретном протоколе строго индивидуален, определение дозы производится в четком соответствии с возрастом, весом и гормональным фоном пациентки. И эти препараты никак не влияют на массу тела и уж тем более не «изнашивают» женский организм. ■

«Кто-то называет ЭКО чудом, а кто-то аномалией и даже злом. На самом деле бесплодие – это такой же медицинский диагноз, как и многие другие, требующие точной диагностики и выбора способа лечения. Если докторам удалось выявить причину заболевания, то они должны ее устранить, и нередко в этих случаях именно высокие технологии в виде ЭКО являются единственной возможностью решения проблемы.