

ЭКО: что это такое?



ЭКО – это аббревиатура, которая расшифровывается двумя словами: экстракорпоральное оплодотворение. Это эффективный метод лечения бесплодия в гинекологии. Репродуктивные вспомогательные технологии применяются относительно недавно. Первое успешное ЭКО для женщины было проведено около 40 лет тому назад. В результате родилась англичанка Луиза Браун. За эти десятилетия в мире рождено более четырех миллионов детей ЭКО.

Процедура ЭКО предполагает слияние сперматозоида с яйцеклеткой вне тела женщины. Предварительно проводится особая подготовка, врач подбирает ее схему на основании имеющихся проблем со здоровьем. Оплодотворение ЭКО считается сложной высокотехнологичной медицинской манипуляцией, требующей участия врачей и соблюдения всех указаний репродуктологов.

Протокол ЭКО имеет строгую последовательность. Успех процедуры зависит от того, верно ли составлены этапы и правильно ли подобраны медицинские препараты. Зачатие или имплантация эмбриона, состоявшееся после оплодотворения в пробирке, ничем не отличается от естественного процесса. Плодное яйцо крепится в полости матки женщины, где развивается в течение последующих месяцев.

ЭКО по ОМС (по полису обязательного медицинского страхования)

Основным показанием к проведению процедуры ЭКО является бесплодие. **Еще не все знают, что манипуляция ЭКО выполняется по квоте (в рамках**

обязательного медицинского страхования т. е. бесплатно!), которую выдает государство или регион. Показания для каждого субъекта могут отличаться. Сделать ЭКО для женщин можно и на платной основе.

Экстракорпоральное оплодотворение по квоте проводится в следующих случаях:

- трубное бесплодие (когда каждая фаллопиева труба непроходима или яйцеводы отсутствуют);
- мужской фактор (когда активность и плодовитость сперматозоидов снижена настолько, что шансов на естественное зачатие нет);
- эндометриоз (после обязательного комплексного лечения, предполагающего использование хирургических и медикаментозных методов);
- возрастной фактор (при снижении количества овуляторных циклов в год на фоне истощения яичников);
- бесплодие неустановленного генеза (беременность отсутствует даже при хороших показателях здоровья обоих партнеров);
- иммунологическое бесплодие (сопровождается наличием в организме женщины антиспермальных антител);
- высокая вероятность чисто «мужских» или чисто «женских» генетических заболеваний (когда их можно предотвратить рождением ребенка определенного пола).

Если паре поставлен диагноз бесплодие через год неудачных попыток, то ЭКО сразу не проводится. Перед тем, как прибегнуть к методикам вспомогательных репродуктивных технологий, предпринимаются более простые способы лечения infertility.

Выбор медицинской организации для проведения процедуры ЭКО за счет средств ОМС осуществляется пациенткой самостоятельно в соответствии с перечнем медицинских организаций, имеющих лицензию на данный вид деятельности.

В Департаменте Смоленской области существует комиссия по отбору пациенток для проведения ЭКО. Для направления медицинской документации в комиссию пациентке необходимо пройти соответствующее обследование (приказ МЗ РФ от 30.08.12 №107н). Доставку документов пациентки обеспечивает учреждение здравоохранения, наблюдающее пациентку. На рассмотрение документов установлен определенный срок — 1 месяц с момента получения документов.

На базе ОГБУЗ «Кардымовская ЦРБ» организовано обследование пациенток, нуждающихся в ЭКО, направление их на лечение бесплодия. Для получения более подробной информации рекомендуем обратиться за консультацией к врачам — гинекологам: Герасимовой Наталье Михайловне и Федорову Александру Георгиевичу.