

Диагноз – бесплодие

На вопросы пациентов отвечает врач



Автор: **Позднякова Анна Алексеевна**, врач гинеколог-репродуктолог сети центров репродукции и генетики «Нова Клиник».

Что такое бесплодие?

Многих супругов волнует вопрос о том, сколько времени обычно требуется для наступления беременности и когда имеет смысл обращаться за помощью к репродуктологу.

В большинстве случаев (80-85%) беременность наступает в течение 1 года регулярной половой жизни (каждые 2-3 дня) без использования контрацепции, при этом наибольшая вероятность зачатия приходится на первые 3-6 месяцев. Если этого не произошло, необходимо обратиться к гинекологу-репродуктологу.

По статистике, трудности с зачатием испытывает каждая шестая пара.

В каких случаях ставится диагноз «бесплодие»?

Врач ставит диагноз на основании жалоб пациентов в том случае, если беременность у сексуально активной пары не наступила в течение года (если супруги моложе 35 лет) или полугода (у пар более старшего возраста). При этом нужно иметь в виду, что женская фертильность начинает снижаться уже после 30 лет, что связано с уменьшением количества и ухудшением качества яйцеклеток в яичниках. У мужчин способность к зачатию может оставаться достаточно высокой вплоть до 50-ти, хотя с годами качество сперматозоидов также

становится хуже (в частности, чаще выявляются клетки с фрагментацией ДНК).

Бесплодие может быть как первичным (если ранее не было ни одной беременности), так и вторичным (если ранее наступали беременности с любым исходом: роды, аборт, выкидыши, внематочные).

В основе бесплодия могут лежать нарушения репродуктивной функции одного или обоих супругов.

Мужской фактор бывает обусловлен снижением концентрации, подвижности или изменением морфологии сперматозоидов, а также их отсутствием в эякуляте.

В основе женского бесплодия нередко лежат нарушения овуляции и проходимости маточных труб, а также наличие гинекологической патологии, сопряженной со снижением фертильности. Кроме того, в ходе обследования могут быть выявлены эндокринные и аутоиммунные заболевания, следствием которых является репродуктивная дисфункция.

Если патологии обнаружены как у мужчины, так и у женщины, диагностируют комбинированное бесплодие.

Какие обследования проходят пациенты, чтобы их признали бесплодными?

Для выявления всех причин бесплодия назначается комплексное обследование.

Мужчине в первую очередь необходимо сдать спермограмму. Этот анализ позволяет определить концентрацию половых клеток в эякуляте и их основные характеристики (подвижность, строение). Если результаты исследования демонстрируют отклонения от нормы, требуется консультация уролога-андролога.

Женщине на первичном приеме у гинеколога-репродуктолога нужно рассказать об имеющихся заболеваниях (не только гинекологических, но и общесоматических) и перенесенных операциях. Врач проведет осмотр, выявит факторы риска и назначит обследование.

Надо будет сдать анализы на определение уровня половых гормонов и гормонов щитовидной железы.

Оценка концентрации АМГ (антимюллерова гормона) позволит врачу сделать выводы о том, снижен ли овариальный резерв.

Обязательным является проведение УЗИ малого таза, в ходе которого специалист оценивает состояние органов. Так, врач УЗИ может выявить спаечный процесс, наличие объемных образований, деформацию матки и другие патологии.

Проходимость фаллопиевых труб оценивают с помощью гистеросальпингографии, эхосальпингоскопии или лапароскопии.

Если у врача имеется подозрение на наличие спаечного процесса в малом тазу или у пациентки диагностировано гинекологическое заболевание, требующее хирургического вмешательства, проводится лапароскопия.

Для тщательного изучения полости матки и в лечебных целях может быть назначена гистероскопия.

В случае необходимости репродуктолог направляет пациентку на консультацию к смежным специалистам, ко-

которые помогут скорректировать сопутствующие заболевания, препятствующие наступлению и успешному вынашиванию беременности.

Для лечения бесплодия применяются консервативная терапия и хирургическое вмешательство. Если они не дали положительного результата в течение 6 месяцев или изначально не могли быть эффективными, на помощь приходят вспомогательные репродуктивные технологии.

Как сделать ЭКО по ОМС?

Раньше сделать ЭКО можно было только за счет собственных средств, поэтому из-за значительной стоимости

высокотехнологичное лечение оказывалось недоступным для многих пар. Однако уже в течение нескольких лет супруги, столкнувшиеся с бесплодием, имеют возможность вступить в программу ВРТ по ОМС, то есть за счет средств Фонда обязательного медицинского страхования.

Чтобы получить квоту, нужно обратиться в женскую консультацию по месту фактического проживания. Акушер-гинеколог назначит обследование, объем которого регламентирован Приказом Минздрава №107н. Когда будут получены результаты, пациентка получит направление в медицинское учреждение, осуществляющее лечение бесплодия с применением методов ВРТ в рамках ОМС.

О Нова Клиник:

Нова Клиник — сеть специализированных центров репродукции и генетики человека в Москве, где проводится полный комплекс диагностических и лечебных мероприятий, направленных на преодоление бесплодия. Нова Клиник успешно осуществляет свою деятельность в области экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), диагностики и лечения гинекологических и урологических заболеваний, а также ведения беременности. Использование самого современного оборудования и материалов, применение наиболее эффективных методов выявления и терапии нарушений в репродуктивной сфере, а также персонифицированный подход гарантируют высокое качество оказываемых услуг.

Более подробная информация: nova-clinic.ru



NOVA CLINIC
 ЦЕНТР РЕПРОДУКЦИИ И ГЕНЕТИКИ