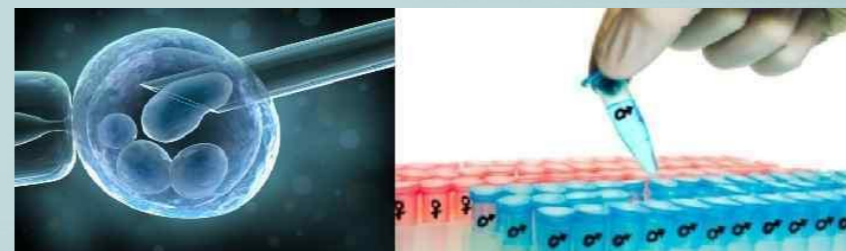


Еще несколько столетий назад у бесплодных пар не было никаких шансов. Им приходилось усыновлять детишек или горевать в одиночестве. В большинстве случаев такие семьи распадались, и супруги в надежде на положительный исход искали себе других спутников жизни.

Экстракорпоральное оплодотворение – это методика искусственного (in vitro, то есть «в пробирке») оплодотворения яйцеклетки с последующей трансплантацией эмбриона в матку. Метод экстракорпорального оплодотворения имеет ограниченный перечень строгих показаний, каждое из которых связано с неизлечимой формой бесплодия, поэтому данная методика рассматривается в качестве лечебной.



Экстракорпоральное
оплодотворение (ЭКО).

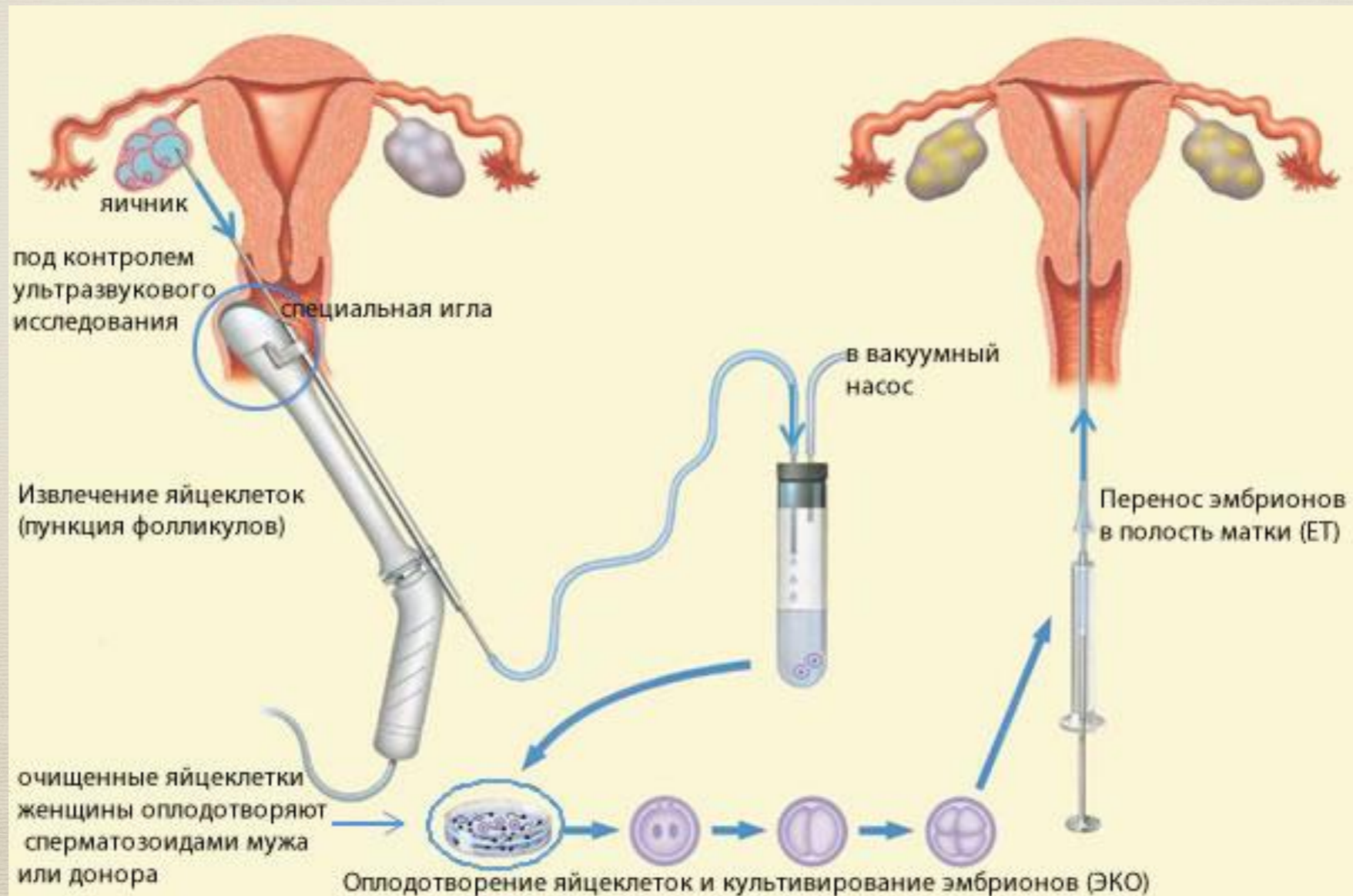


Первого существенного успеха добилась группа из Великобритании. В 1977 году они успешно оплодотворили яйцеклетку, совершили перенос эмбриона в полость матки женщине. На свет в 1978 году появилась первая девочка «из пробирки» – Луиза Браун. Первому ребенку, появившемуся на свет благодаря ЭКО, сейчас 40 лет. У Луизы есть свои дети, которых она, кстати, зачала вполне естественным путем.



Искусственное оплодотворение может осуществляться несколькими способами:

1. Половые клетки (яйцеклетка и сперматозоид) доноров помещаются в питательную среду, аналогичную естественной, где и происходит спонтанное оплодотворение. Затем эмбрион переносится в маточную полость для последующего развития. Это и есть технология экстракорпорального оплодотворения.
2. Методика ИКСИ (или ИЦИС) — интрацитоплазматическая инъекция сперматозоидов. Отличается от экстракорпорального метода тем, что оплодотворение осуществляется искусственно путем непосредственного инструментального введения сперматозоида в цитоплазму яйцеклетки.
3. Внутриматочная инсеминация. В маточную полость помещается не готовый эмбрион, а сперматозоиды, которые впоследствии самостоятельно поднимаются в фаллопиеву полость и «встречаются» там с яйцеклеткой. Процедура производится в период овуляции, к ней прибегают при патологии спермы (например, низкой подвижности мужских половых клеток) или при чрезмерной вязкости шейечной слизи.



ОПЛОДОТВОРЕНИЯ

зависит от многих обстоятельств и действительно может быть достаточно высокой. В первую очередь пациенткам следует помнить, что данная процедура включена в систему обязательного медицинского страхования, поэтому может быть произведена бесплатно

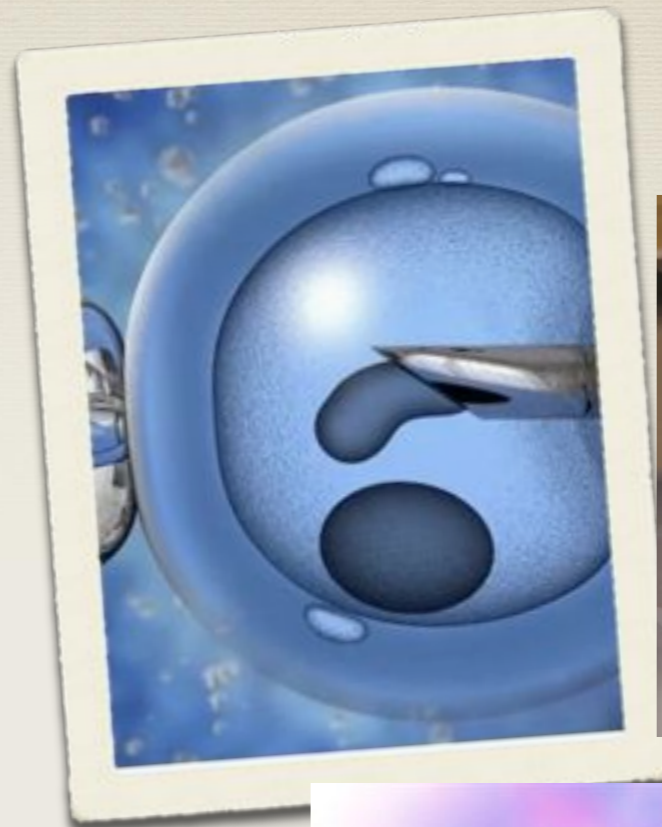
Метод искусственного оплодотворения в качестве терапии бесплодия выбирается только после подробного обследования бесплодной пары и безуспешных попыток вылечить патологию иными доступными способами.

Экстракорпоральное оплодотворение нельзя назвать совершенно безопасной и простой по технике исполнения манипуляцией. В некоторых ситуациях риск осложнений настолько велик, что процедуру проводить запрещено.



Происходит in vitro (с латинского – вне живого организма). К находящимся в питательной среде яйцеклеткам (каждая находится отдельно) добавляют суспензию, содержащую сперматозоиды. Спустя 2/3 часа при помощи микроскопа можно увидеть, что один из сперматозоидов проник (буквально, оплодотворил) в яйцеклетку, то есть появился долгожданный эмбрион. Эмбрионы продолжают находиться в инкубаторе не дольше 6-ти дней, а затем их необходимо ввести в маточную полость.

После благополучного завершения процедуры переноса эмбрионов необходимо «помочь» им остаться в матке первые несколько недель после имплантации.



Самое большое количество случаев бесплодия связаны именно с отсутствием или искажением механизма овуляции и, соответственно, оплодотворения. Если все имеющиеся способы терапии не могут восстановить способность к репродукции, рассматривается вариант оплодотворения искусственного. При экстракорпоральном оплодотворении зрелую яйцеклетку извлекают из яичника и оплодотворяют вне женского организма, а затем помещают туда, где

развивается **беременность** у всех женщин вне зависимости от способа

зачатия – в маточную полость. Дальнейшая беременность протекает совершенно аналогично естественной. Подготовительный период занимает большую часть времени всей процедуры экстракорпорального оплодотворения. Он начинается за 2-3 месяца до проведения оплодотворения и состоит из нескольких этапов



Самым главным итогом экстракорпорального оплодотворения, безусловно, является долгожданная беременность

Экстракорпоральное оплодотворение для многих женщин является единственной возможностью реализовать возможность иметь ребенка. Однако не следует относиться к данной методике слишком легкомысленно. Выбирая данный способ терапии, каждой супружеской паре следует сначала убедиться, что весь арсенал имеющихся терапевтических средств исчерпан.

