

Информация для пациентов, проходящих ЭКО в Герцлия Медикал Центр

Уважаемые пациенты,
Добро пожаловать в Отдел ЭКО при Герцлия Медикал Центр

Желание стать родителями и родить ребенка универсально. Ничто другое не может сравниться по значимости и важности с рождением ребенка. Неспособность зачать ребенка естественным путем – распространенная проблема, встречающаяся как среди женщин, так и мужчин. Согласно оценкам, до 20% всех пар испытывают затруднения при попытке зачать.

Многим парам, которым не удается зачать ребенка естественным путем, приходится обратиться за репродуктивным лечением. Решение о прохождении данного лечения обычно принимается после года безуспешных попыток забеременеть. На этом этапе подключаются специалисты, которые пытаются понять причины бесплодия. В соответствии с результатами обследования, и, обычно, только после того, как другие методы лечения не увенчались успехом, пара соглашается на экстракорпоральное оплодотворение, являющееся одним из наиболее эффективных методов лечения бесплодия, известных на сегодняшний день.

Отдел ЭКО (экстракорпорального оплодотворения – IVF) при Герцлия Медикал Центр был создан в 1987. Его цель – использовать передовые технологии для помощи парам, страдающим нарушениями фертильности. Персонал Отдела состоит из первоклассных специалистов, использующих вышеописанные инновационные методики, которые за последнее десятилетие произвели революцию в сфере репродуктивной медицины.

На сегодняшний день, у пациентов, прошедших лечение в Герцлия Медикал Центр, родилось более 9.000 детей. Данные цифры делают Отдел одним из мировых лидеров в сфере ЭКО.

Отдел располагает новейшим оборудованием, и предлагает все принятые в мире методы лечения бесплодия. Весь персонал Отдела постоянно повышает свою квалификацию, что позволяет ему оставаться в курсе самых последних разработок в этой динамичной и постоянно меняющейся области.

Персонал отдела ЭКО старается быть очень гибким в назначении, дат консультаций, исследований и медицинских процедур чтобы проводить их в удобное для своих пациентов время. Сестринский персонал прошел подготовку по работе во всех помещениях Отдела, включая клинику, операционные залы, и стационар (послеоперационные палаты), и будет сопровождать вас в течение всего лечения.

Объяснения и информационные материалы предоставляются на нескольких языках: иврите, арабском, русском, французском и английском.

Руководящий персонал Отдела:
Д-р Эти Маман
Д-р Миха Баум

Committed to Your Health

Проф. Ариэль Горовиц
Старшая медсестра: г-жа Миндлин Ирина
Стадии ЭКО

Гормональная терапия: стимулирует производство большого количества фолликулов в яичниках, необходимых для забора в дальнейшем большого количества оплодотворенных яйцеклеток. Вместе с этим, в некоторых случаях ЭКО проводится без предварительной гормональной терапии. В таких случаях специалисты забирают из яичника одну определенную зрелую яйцеклетку.

Выбор протокола стимуляции яйцеклеток зависит от различных факторов, включая возраст пациентки, ее гормональный профиль, проведенное ранее лечение, наличие необходимых медикаментозных препаратов в списке субсидируемых лекарств Министерства Здравоохранения (необходимо отметить, что применяемые в ходе ЭКО лекарства могут быть очень дорогими), и расписание пациентки и медицинского персонала. В целом, выделяются 2 протокола: «короткий протокол» и «длинный протокол».

Короткий протокол – начинается на 2-ой или 3-ий день менструального цикла

Длинный протокол – обычно начинается на 21-ый день менструального цикла, спустя приблизительно 1 неделю после овуляции.

Связь между лечащим врачом и пациентом преимущественно осуществляется через сестринский персонал Отдела; указания лечащего врача передаются сестринским персоналом по телефону. Пожалуйста, будьте доступны, чтобы получать данные звонки.

Анализы крови (амбулаторно / в больничной кассе): ответственность по передаче результатов УЗИ и анализов крови в Отдел ЭКО **сразу** по их получении лежит на пациентке.

Если вы не получили других указаний, инъекции гормональных препаратов рекомендуется осуществлять в вечернее время суток, в постоянное время.

Забор яйцеклеток: забор нескольких (или одной – в зависимости от вида лечения) яйцеклеток из яичников в специализированные пробирки в лабораторных условиях. Обычно забор яйцеклеток осуществляется через полтора суток после триггерной инъекции и проводится интравагинально, под общим наркозом, посредством введения в яйцеклетку особой иглы.

Подготовка спермы: процесс выбора наиболее высококачественных сперматозоидов из предоставленного партнером образца, с целью повысить вероятность успешного исхода экстракорпорального оплодотворения. Чтобы далее повысить вероятность проникновения сперматозоидов в яйцеклетку и ее последующего оплодотворения, в ходе процедуры осуществляется промывание спермы для удаления семенной жидкости и защитной капсулы сперматозоидов.

Если вы проходите ЭКО с донорской спермой, в ходе лечения вы будете должны предоставить дозу донорской спермы из внешнего банка спермы.

В соответствии с указаниями Министерства здравоохранения Израиля, транспортировка образцов спермы из банка спермы (государственного или частного), должна осуществляться в стандартных контейнерах, наполненных жидким азотом. Пациентке следует заранее договориться с Отделом ЭКО о дате и времени получения контейнера. Контейнеры необходимо вернуть не позже чем через 5 часов после их получения. Вы можете получить контейнер в нашем Отделе, предварительно оставив залог, который будет возвращен вам, когда вы вернете контейнер.

Оплодотворение: по окончании подготовки, сперматозоиды будут помещены в пробирку, содержащую одну яйцеклетку. На данном этапе начинается стадия оплодотворения (по этому данный метод также называют «зачатие в пробирке»). Вокруг каждой яйцеклетки находятся десятки тысяч сперматозоидов. Условия в пробирке, насколько это возможно, имитируют естественную среду яйцеклетки в женском теле. Нормальное зачатие возможно только при таких условиях.

В госпитале Герцлия Медикал Центр на данном этапе может быть использована техника микроманипуляции, применяющаяся при мужском бесплодии. В таком случае, для повышения вероятности зачатия, обработанная сперма вводится напрямую в яйцеклетку. Спустя сутки после забора яйцеклеток, представитель сестринского персонала свяжется с вами, и сообщит вам о результатах оплодотворения и предполагаемую дату подсадки эмбрионов. В период ожидания подсадки вам следует продолжать поддерживающую гормональную терапию, цель которой – помочь подсаженному эмбриону имплантироваться в матку, – в соответствии с указаниями вашего лечащего врача.

Подсадка оплодотворенных яйцеклеток

После успешного завершения стадии оплодотворения, наступает последний этап лечения – подсадка оплодотворенных яйцеклеток в матку пациентки, где они продолжают развиваться в естественных условиях.

Подсадка эмбрионов осуществляется через 48-72 часа или через 5-6 дней после забора яйцеклеток. Присутствие вашего партнера в день подсадки крайне важно. В день процедуры вам необходимо прибыть в Отдел в назначенное время. Если вы проходите лечение инъекциями, или вагинальными гелями/свечами, пожалуйста, принесите необходимые препараты с собой. Пожалуйста, наполните перед процедурой мочевой пузырь. Это облегчит визуализацию полости матки на УЗИ и ускорит и упростит процесс подсадки. Не следует опорожнять мочевой пузырь до завершения процедуры.

На данном этапе, партнеры, вместе с их лечащими специалистами и в соответствии с рекомендациями Министерства здравоохранения Израиля, примут решение о количестве оплодотворенных яйцеклеток, которые будут подсажены. Другими словами, сколько эмбрионов будут развиваться одновременно. Решение о количестве подсаженных яйцеклеток зависит от различных факторов: возраста пациентки, ее физических данных и предпочтений партнеров.

Ввиду того, что не все яйцеклетки имплантируются в матку, обычно осуществляется подсадка 1-3 яйцеклеток. Подсадка является неинвазивной процедурой, проводящейся без анестезии. Важно отметить, что подсадка большого количества оплодотворенных яйцеклеток в матку может привести к развитию многоплодной беременности, связанной с повышенным риском. В таком случае, многие специалисты проводят редукцию эмбрионов, которая может поставить всю беременность под угрозу.

На 12-14 день после осуществления подсадки вас попросят пройти тест на беременность. Если его результат будет положительным, вам будет необходимо продолжать назначенную вашим лечащим специалистом поддерживающую гормональную терапию. Вы также получите инструкции о дальнейшем лечении и наблюдении от сестринского персонала.

Наблюдение и повышение вероятности зачатия

В течение первых недель вы будете проходить гормональную терапию, которая призвана помочь правильному развитию беременности. Среди прочего, вы получите повышенную дозу прогестерона, ответственного за создание надлежащих физиологических условий в эндометрии.

В ходе данной стадии рекомендуется обильное питье (2-3 литра воды в день) и отказ от чрезмерных физических нагрузок, которые могут помешать нормальному развитию эмбриона. Вместе с тем, и вопреки устоявшемуся мнению, связи между полным отдыхом и вероятностью успешного ЭКО по сей день выявлено не было.

Криопрезервация эмбрионов:

В большинстве случаев, в результате ЭКО создается большое количество эмбрионов (перспективных оплодотворенных яйцеклеток). На данном этапе партнеры могут криопрезервировать часть эмбрионов, чтобы избежать необходимости повторного прохождения ЭКО в будущем, если они будут заинтересованы в дополнительной беременности. В таком случае будет необходимо разморозить эмбрионы и подсадить их матку.

Рекомендации на период лечения:

- ✓ Будьте оптимистичны и запаситесь терпением. Вы можете обратиться к медперсоналу с любым вопросом или любой просьбой
- ✓ Принимайте фолиевую кислоту (в соответствии с рекомендациями вашего лечащего врача)
- ✓ При покупке выписанных вам препаратов в аптеке, пожалуйста, сделайте копию рецепта, предоставленного вашим лечащим специалистом
- ✓ Держите оригинальные рецепты в легкодоступном месте
- ✓ Ежедневные инъекции препаратов для стимуляции яйцеклеток следует проводить в вечернее время суток, в постоянное время
- ✓ Если вам был назначен препарат в ампулах: вы можете использовать 1 емкость с растворителем для разведения до 3 емкостей с порошком
- ✓ Если вы считаете, что имеющихся у вас в наличии ампул или инъекторов не достаточно для всего курса (в соответствии с составленным планом лечения), пожалуйста, попросите новый рецепт

- ✓ Сообщите вашим лечащим специалистам о любых проблемах, связанных с медикаментозным лечением, а также об аллергических реакциях, таких как высыпания или зуд
- ✓ Следует опорожнять мочевой пузырь перед прохождением УЗИ, проводящихся в рамках наблюдения
- ✓ Пожалуйста, сообщайте работникам клиники о любых изменениях в вашем адресе и номере телефона
- ✓ Пожалуйста, будьте доступны для связи в дни наблюдения и для получения инструкций

Расписание Отдела ЭКО

| Описание | Дни | Часы |
|--|-----------------------|--|
| Часы работы | Воскресенье – четверг | 06:30 – 20:00 |
| Часы работы по пятницам и вечерам праздников | Пятница | 06:30 – 17:00 |
| Часы работы по субботам и в праздники | Суббота | В соответствии с работой операционного зала; лаборатория и клиника будут закрыты |
| Анализы крови и УЗИ | Воскресенье – пятница | 06:30 – 08:30 Адрес: Ул. ХаХошлим 8, Герцлия Питуах, 2 этаж, крыло С, Отдел ЭКО |
| Предоставление инструкций для дальнейшего лечения | Воскресенье – пятница | Начиная с 13:00 |
| Предоставление инструкций перед забором яйцеклеток | Воскресенье – пятница | Воскресенье – четверг: начиная с 19:00 Пятница: начиная с 15:00 |

Пациенткам, соблюдающим субботу, не будут назначаться процедуры на поздний вечер пятницы и по субботам.

Если вы соблюдаете субботу, пожалуйста, сообщите об этом секретариату Отдела или сестринскому персоналу.

По пятницам предоставление инструкций пациенткам, соблюдающим субботу, будет осуществляться до наступления субботы.

Если процедура забора яйцеклеток будет проведена в пятницу, результаты оплодотворения будут сообщены вам утром в воскресенье.

Отдел ЭКО при Герцлия Медикал Центр полностью и успешно сотрудничает с организациями «Махон пиа» и «Боней олам».

Как с нами связаться?

Мы прилагаем все усилия, чтобы оперативно отвечать на ваши запросы. Если в момент вашего обращения необходимый вам человек не может ответить, пожалуйста, оставьте свои данные в секретариате Отдела, и мы свяжемся с вами как только сможем.

Мы будем рады ответить на все ваши вопросы по телефону в любой день, в часы работы Отдела.

מדיקאמענטן, אָבנען אַרבעטן אין דער עקו

| סטימולאציע פון אַיטעלעס | |
|---|----------------|
| MENOPUR | מענופּור |
| GONAL-F | גוֹנאַל-פּ |
| PERGOVERIS | פּערגוועריס |
| MENOGON | מענוגאָן |
| PUREGON | פּורעגאָן |
| ELONVA | עלונבאַ |
| פּרעווענטיע פון ספּאָנטאַנער אָוולאָציע | |
| CETROTIDE | צעטרוטיד |
| ORGALUTRAN | אָרגאַלּוטראַן |
| SYNAREL | סינאַרעל |
| סטימולאציע פון אָוולאָציע (פּאַרעפּאַרירן פּאַר אָננעם אַיטעלעס) | |
| DECAPEPTYL | דעקאַפּעפּייל |
| OVITRELLE | אָוויטּרעל |
| PREGNYL | פּרעגנייל |
| אָננעם אַיטעלעס פּאַרעפּאַרירן אָוולאָציע פּאַר אָננעם אַיטעלעס | |
| ENDOMETRIN | אַנדאָמעטרין |
| UTROGESTAN | אַטּרוגעסטאַן |
| CRINONE | קרינאָן |
| PROGYNOVA | פּראָגינאָבאַ |
| ESTROFEM | אַסטראָפּעם |

Информация и инструкции перед забором яйцеклеток и подсадкой эмбрионов

Забор яйцеклеток – инвазивная процедура, проводящаяся в операционном зале, с помощью иглы, прикрепляемой к обычному аппарату для трансвагинального УЗИ. Проводящий процедуру специалист осуществляет забор фолликулов из яичника под УЗ-наблюдением. Игла закачивает из фолликулов жидкость, содержащую яйцеклетки, в пробирку, на которой будут напечатаны ваши личные данные. Затем пробирка будет доставлена в лабораторию, расположенную в непосредственной близости от операционного зала.

За два дня до запланированной даты забора яйцеклеток вы получите подробные инструкции от представителя сестринского персонала клиники по подготовке к процедуре. Пожалуйста, запишите эти инструкции. Вас также попросят делать себе инъекции препаратов для стимуляции овуляции в **строго определенных часы**.

Для проведения инъекций будет использован один или несколько из следующих препаратов. Представитель сестринского персонала предоставит вам подробные инструкции и сообщит вам точные дозировки.

| <u>Стимуляция овуляции (подготовка к забору яйцеклеток)</u> | |
|--|-------------------|
| Decapeptyl | Декапептил |
| Ovitrelle | Овитрель |
| Pregnyl | Прегнил |

За 6 часов до забора яйцеклеток вам необходимо будет перестать есть и пить. Также не следует жевать жевательную резинку или курить. В день забора яйцеклеток следует прибыть в Отдел в назначенное вам время вместе с вашим партнером **или другим взрослым сопровождающим**. После административных процедур и проверки вашего гарантийного письма, вы будете приняты медсестрой, которая идентифицирует вас по имени и удостоверению личности, и наденет вам на руку браслет с вашей личной информацией. Медсестра задаст вам вопросы о чувствительности к препаратам, и дате и времени инъекций препаратов, стимулирующих овуляцию, а также удостовериться, что вы соблюдали пост в течение 6 часов, предшествующих введению общей анестезии. Она также измерит показатели жизненно важных функций и удостовериться, что вы сняли все протезы, линзы, и т. д.

Медсестра также подтвердит данные вашего партнера (в том случае, если вы не проходите лечение с донорской спермой), и доставит его сперму в лаборатории в соответствии с указаниями. Ввиду того, что по завершении процедуры забора яйцеклеток вам будет запрещено водить машину, важно прийти на процедуру с сопровождающим.

Подготовка спермы – ваш партнер может сдать сперму в день забора яйцеклеток в специализированной комнате в Отделе, или принести сперму из дома в стерильной емкости. Если известно, что ваш партнер испытывает трудности эякулировать «по требованию», возможно заранее (по согласованию с вашим лечащим врачом и Отделом) криопрезервировать его сперму в лаборатории, чтобы использовать ее в случае необходимости.

Подготовка к забору яйцеклеток – медсестра проведет вас до вашей койки и покажет вам вашу комнату (послеоперационную палату). Она также попросит вас опорожнить ваш мочевой пузырь перед началом процедуры. Затем вы будете исследованы анестезиологом и специалистом, который будет проводить забор яйцеклеток, и подпишите бланки согласия на проведение процедуры и анестезию.

Процедура забора яйцеклеток проводится под общим наркозом и обычно длится около 20 минут. В течение этого времени будет осуществляться внутривенная инфузия.

Забор яйцеклеток проводится под общим наркозом. Несмотря на то, что речь идет о короткой анестезии, важно быть в курсе связанных с ней побочных эффектов и симптомов, которые могут появиться после процедуры:

- ✓ Ввиду возможных нарушений концентрации, вызванных препаратами для анестезии, вождение в течение 12 часов после введения анестезии запрещено
- ✓ Возможно появление незначительных вагинальных выделений (коричневых или кровянистого цвета)
- ✓ Возможно вздутие или боли в животе
- ✓ Разрешается использование болеутоляющих препаратов, таких как Асамол или Optalgin (если у вас нет чувствительности к данным препаратам)
- ✓ В случае повышения температуры или появления болей, не проходящих после приема болеутоляющих препаратов, или при появлении атипичных симптомов, следует немедленно обратиться за медицинской помощью или в гинекологический приемный покой, имея при себе выписной эпикриз
- ✓ После забора яйцеклеток рекомендуется обильное питье и легкая трапеза
- ✓ На следующий после забора яйцеклеток день с вами или с вашим партнером свяжется один из работников Отдела. Он(а) сообщит вам о результатах оплодотворения и предоставит инструкции для подготовки к посадке эмбрионов
- ✓ Рекомендуется отдых; возвращение к повседневной деятельности – в соответствии с вашим самочувствием. Вы сможете получить от вашего лечащего врача больничный лист предоставив ему выписной эпикриз

Посадка эмбрионов – в день посадки следует прибыть в Отдел в назначенное вам время вместе с вашим партнером. По прибытии, пожалуйста, обратитесь в секретариат, чтобы получить направление на распечатывание наклеек.

Подсадка эмбрионов осуществляется без анестезии. Необходимости в предварительном посте нет. Перед проведением процедуры вас попросят наполнить мочевого пузырь. Наблюдения после процедуры не требуется. По ее окончании вы будете выписаны.

Инструкции для дальнейшего лечения – при выписке вы получите от врача или представителя сестринского персонала объяснения и инструкции по приему гормональных препаратов. Обычно, поддерживающая гормональная терапия включает в себя следующие препараты:

| Поддерживающая гормональная терапия перед подсадкой эмбрионов | |
|--|-------------------|
| ENDOMETRIN | Эндометрин |
| UTROGESTAN | Утрожестан |
| CRINONE | Кринон |
| PROGYNOVA | Прогинова |
| ESTROFEM | Эстрофем |

Крайне важно – вы не должны прекращать прием назначенных вам препаратов даже в случае развития кровотечения!

В случае развития ранних симптомов гиперстимуляции яичников, таких как боли в животе, вздутие живота, слабость, или затрудненное мочеиспускание или небольшое количество выделяемой мочи, следует обратиться за медицинской помощью или в гинекологический приемный покой, имея при себе выписной эпикриз.

**Персонал Отдела ЭКО при Герцлия Медикал Центр к вашим услугам
Мы желаем вам успешного лечения**