



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla  
Ravi 18, 10138 Tallinn  
Rg-kood 10822068  
Tel 666 1900  
E-post info@itk.ee  
www.itk.ee

# Получение, замораживание и хранение яйцеклеток

Данный информационный листок был составлен с целью предоставить обзор о получении и замораживании яйцеклеток как об одном из методов сохранения репродуктивной способности женщины, о сути подготовительной терапии перед пункцией яичников, о получении и хранении яйцеклеток, а также о возможных побочных действиях и осложнениях пункции яичников.

## **Общая информация**

Для получения и замораживания яйцеклеток зарегистрируйтесь на прием к врачу-гинекологу в центре по лечению бесплодия, позвонив по номеру обслуживания клиентов 666 1900. Направление для приема не требуется.

Получение, замораживание и хранение яйцеклеток по причинам социального характера — это платная услуга.

Получение, замораживание и хранение яйцеклеток по медицинским показаниям оплачивает Касса Здоровья.

Информация о стоимости приведена на веб-сайте Восточно-Таллиннской центральной больницы [www.itk.ee](http://www.itk.ee).

## **Причины для замораживания и хранения яйцеклеток**

Заморозка и хранение яйцеклеток проводятся по различным причинам медицинского и социального характера. Замораживание и хранение яйцеклеток по медицинским показаниям рекомендуются, если заболевание или его лечение наносят значительный вред репродуктивному здоровью женщины (например, тяжелый эндометриоз, заболевания иммунной системы, химиотерапия при злокачественных опухолях, обширные хирургические операции на яичниках и прочее). После лечения у женщины сохраняется возможность использовать в отдаленной перспективе сохраненные яйцеклетки для экстракорпорального оплодотворения (ICSI или ИКСИ — «внутрицитоплазматическая инъекция сперматозоида», от англ. «intracytoplasmic sperm injection»). Причиной социального характера часто является распространившаяся тенденция откладывать рождение ребенка на более поздний возраст по карьерным, финансовым причинам, отсутствия подходящего партнера и т. п. Учитывая, что репродуктивная функция женщины начинает снижаться после 32-летнего возраста, заморозку яйцеклеток по социальным причинам рекомендуется проводить до достижения 35-летнего возраста.

Важно учитывать, что использование замороженных яйцеклеток для экстракорпорального оплодотворения не гарантирует беременности и рождения жизнеспособного ребенка.

Начало беременности и рождение жизнеспособного ребенка зависят от множества факторов: число яйцеклеток, полученных в ходе пункции яичников, успешность оплодотворения размороженных яйцеклеток (это связано с возрастом женщины, а также с другими факторами), количество эмбрионов, подходящих для имплантации и т. п.

## **Подготовка к пункции яичников**

Перед началом стимуляции яичников врач оценит состояние Вашего здоровья, наличие инфекционных заболеваний в половых путях, уровень гормонов, а по результатам анализа крови — также наличие вирусных заболеваний.

В ходе менструального цикла у женщины каждый месяц высвобождается из яичников от одной до двух яйцеклеток.

Цель подготовительной терапии перед пункцией яичников состоит в том, чтобы добиться одновременного созревания большего количества яйцеклеток в ходе одного менструального цикла. Для этого нужно на протяжении 10-15 дней применять лекарства, стимулирующие работу яичников — гонадотропины — причем, в более высоких дозах, чем вырабатывает гипофиз женщины. Лекарства вводятся путем инъекции (укола). Перед началом подготовительной терапии Вас обучат делать их себе самостоятельно.

Развитие фолликулов (пузырьков с жидкостью, внутри которых находятся яйцеклетки) в яичниках оценивается сонографически (ультразвуком) или определением уровня гормонов в крови. В ходе подготовки к пункции Вам нужно будет посетить врача 2 или 3 раза. Также за 32-38 часов перед пункцией яичников нужно будет сделать инъекцию лекарства, которое запускает окончательное созревание яйцеклеток.

### **Пункция яичников и замораживание яйцеклеток**

При пункции яичников (получении яйцеклеток) под ультразвуковым контролем проводится аспирация фолликулярной жидкости, содержащей яйцеклетки (процедура осуществляется с помощью иглы, проникающей через стенку влагалища). Аспирация всех зрелых фолликулов будет осуществляться до их опустошения. Сразу после этого будет проведено отделение яйцеклеток («получение яйцеклеток»). Для обезболивания при процедуре применяется наркоз, поэтому утром в день пункции пациентке нельзя есть и пить. Наркоз кратковременный и длится ровно столько, сколько требуется для проведения процедуры. После этого Вам нужно будет остаться на пару часов в центре по лечению бесплодия для наблюдения.

Все зрелые яйцеклетки (хорошего качества), полученные и отобранные в ходе пункции и будут в течение ближайших часов заморожены методом витрификации (сверхбыстрого замораживания) в лаборатории центра по лечению бесплодия и помещены в жидкий азот при температуре  $-196^{\circ}\text{C}$ . Не подходящие для замораживания яйцеклетки уничтожаются. При размораживании яйцеклеток нельзя гарантировать, что все они будут жизнеспособными. Для оплодотворения размороженных яйцеклеток используется метод ИКСИ, который подразумевает введение сперматозоида в каждую жизнеспособную яйцеклетку. Метод ИКСИ не гарантирует успешного оплодотворения размороженных яйцеклеток. Использование размороженных и оплодотворенных яйцеклеток не гарантирует нормального развития эмбриона, течения беременности и рождения жизнеспособного ребенка.

### **Хранение яйцеклеток**

Врач или акушер(-ка) центра по лечению бесплодия разъяснят Вам суть и необходимость подготовительной терапии перед получением яйцеклеток, расскажут об успешности терапии по сохранению репродуктивной функции, стоимости, а также о возможных побочных действиях и осложнениях, сопряженных с проведением процедуры. Вы должны дать своё письменное согласие на получение и замораживание яйцеклеток, а также на хранение биологического материала. В Восточно-Таллиннской центральной больнице яйцеклетки можно хранить в течение срока не более 12 лет.

## **Побочные действия и осложнения при лечении**

В яичниках при стимуляции образуется много фолликулов. У некоторых пациенток после пункции яичников в качестве побочного действия может развиваться синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ). В этом случае яичники непредсказуемо активно реагируют на лечение, в результате чего в организме происходит поражение клеточных мембран. Симптомы: боль в животе, вздутие живота, чувство давления в области желудка и прямой кишки, тошнота. При появлении таких симптомов необходимо сразу сообщить об этом лечащему врачу. Обычно это состояние требует лечения в больнице. Хотя в настоящее время развития СГЯ можно практически всегда избежать благодаря применению лекарств, но такие случаи все же случаются.

Очень редко в результате пункции яичников в качестве осложнения может начаться кровотечение (из влагалища или в брюшную полость), если был поврежден кровеносный сосуд. Небольшое кровотечение из влагалища является обычным явлением. Очень редко могут возникать осложнения, связанные с воспалением.

В медицинской литературе также были описаны такие осложнения, как тромбозы. Их вероятность увеличивается при СГЯ.

При наличии вопросов или необходимости в дополнительной информации о получении, замораживании и хранении яйцеклеток звоните по информационному телефону центра по лечению бесплодия 5919 8395 (с понедельника по пятницу с 08:00 до 15:00).

ITK961

Данный информационный материал согласован с Женской клиникой 01.01.2024.