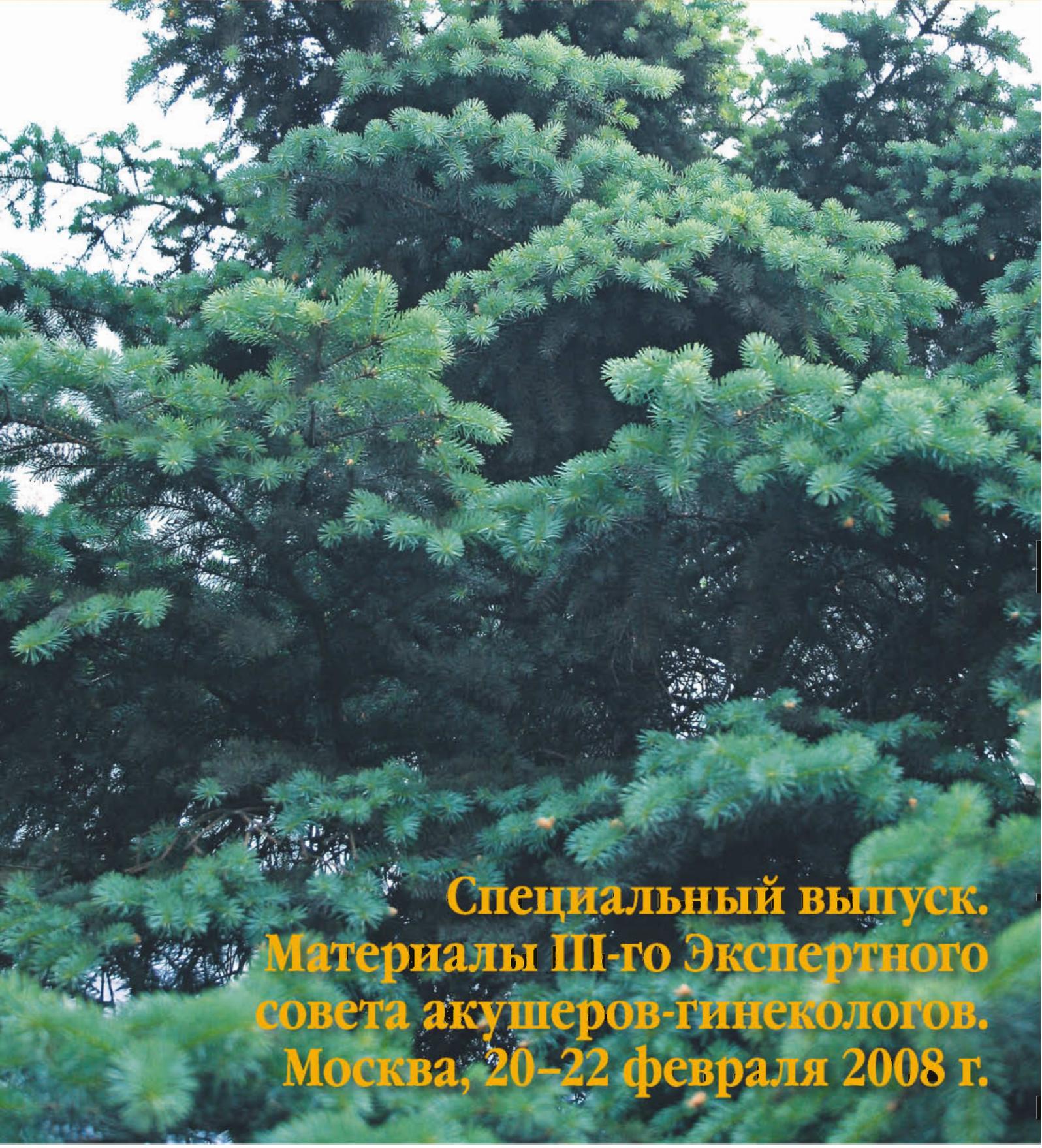


# ОРЖИН

АКУШЕРСТВО • ГИНЕКОЛОГИЯ • РЕПРОДУКЦИЯ



**Специальный выпуск.  
Материалы III-го Экспертного  
совета акушеров-гинекологов.  
Москва, 20–22 февраля 2008 г.**

# Роль Российской ассоциации репродукции человека (РАРЧ) в решении демографических проблем России

д.м.н., проф. **В.С. Корсак,**

*президент Российской ассоциации репродукции человека*



**В**спомогательные репродуктивные технологии (ВРТ) - это методы преодоления бесплодия, в которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне организма. Ко вспомогательным репродуктивным технологиям сегодня относят экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (Intra Cytoplasmic Sperm Injection, ICSI), донорство спермы, донорство ооцитов, суррогатное материнство и искусственную инсеминацию.

Сегодня практически любое бесплодие может быть преодолено с помощью ВРТ. Благодаря высокой эффективности и экономической выгоды ВРТ во многих странах мира расходы пациентов по лечению бесплодия с помощью этих технологий оплачиваются государством или страховыми компаниями. Такой подход к лечению бесплодия основывается на результатах серьезных исследований, которые показали, что общие расходы на рождение одного живого ребенка при преодолении бесплодия трубного гене-

за этими методами в 2-2,5 раза меньше, чем при использовании других способов лечения. Часто ВРТ является единственным методом, который позволяет решить проблему бесплодия у бездетной пары. В европейских странах полностью или частично оплачиваются от трех до шести попыток ЭКО. ВРТ в этих странах доступно населению и стало одним из основных методов лечения бесплодия.



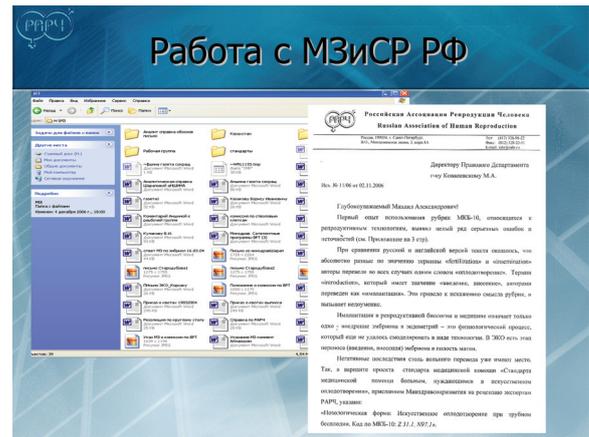
Средняя частота наступления беременности при использовании ВРТ как в России, так и за рубежом составляет около 30%. Однако во многих центрах результативность процедур приближается, и даже превышает, 40%, а в группе женщин моложе 35 лет и при некоторых формах бесплодия этот показатель уже превышает 50%. Таким образом, ВРТ является эффективным, общепризнанным и универсальным способом преодоления бесплодия. Считается, что три попытки ЭКО повышают шансы наступления беременности у одной пациентки до 80%.



Российская Ассоциация Репродукции Человека (РАРЧ) была создана по инициативе специалистов в области лечения бесплодия в 1991 г. Сегодня РАРЧ объединяет практически всех специалистов, занимающихся лечением бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Основными направлениями деятельности РАРЧ являются просвещение, т.е. распространение информации о современных возможностях и методах ВРТ. РАРЧ ежегодно проводит конференции, в которых принимают участие специалисты из всех регионов нашей страны, СНГ, ближнего и дальнего зарубежья. В течение года под эгидой РАРЧ в разных городах страны проходят несколько научно-практических семинаров, на которых встречаются и обмениваются опытом специалисты. С период с 2005 по 2007 г. состоялся 21 семинар. Таким образом, одной из важных заслуг РАРЧ является создание необходимого информационного поля, практическая поддержка и помощь ее членов в создании новых центров и развитии ВРТ в России. Другими не менее важными задачами РАРЧ являются защита профессиональных интересов членов РАРЧ, а также защита интересов пациентов.



РАРЧ является единственной в стране организацией, которая ведет учет результатов лечения бесплодия в российских центрах ВРТ, анализирует их и ежегодно публикует отчеты. Благодаря этой деятельности РАРЧ владеет полной и объективной информацией о состоянии и развитии этого вида медицинской помощи населению в России. РАРЧ активно сотрудничает с международными профессиональными организациями и представляет свои данные в европейский и всемирный регистры.



РАРЧ активно сотрудничает с Министерством здравоохранения и социального развития РФ по вопросам стандартизации медицинской помощи больным, нуждающимся в лечении бесплодия с помощью ВРТ. РАРЧ по просьбе Минздравсоцразвития РФ провела необходимый анализ и экономическое обоснование своих предложений по обеспечению эффективной помощи населению. В обобщенном виде позиция РАРЧ сводится к следующему. Выделяемые в рамках национального проекта «Здоровье» средства необходимо направить не нескольким государственным, и тем более вновь создаваемым, центрам, а непосредственно нуждающимся в лечении бесплодия пациентам, как это делается во всем мире. Большинство из уже существующих центров с хорошими результатами загружены не на полную мощность, поскольку из-за высокой стоимости подавляющее большинство российских пациентов не могут заплатить за ЭКО. РАРЧ разработан возможный механизм реализации программы прямой финансовой поддержки государством пациентов, желающих пройти лечение бесплодия методами ВРТ.



Сегодня можно утверждать, что в России есть опытные высококвалифицированные специалисты и центры, результаты которых не хуже, а даже лучше многих зарубежных. Сейчас в нашей стране более 50 работающих центров ВРТ. Они есть на Дальнем Востоке, в Западной и Восточной Сибири, в Поволжье, в Северо-Западном, Уральском, Южном и Центральном регионах. Важно отметить, что во всех центрах – государственных и негосударственных – лечение методами ВРТ стоит примерно одинаково. Одной из серьезных проблем, требующей решения, является отсутствие в нашей стране системы подготовки клинических эмбриологов. ЭКО и связанные с ним вспомогательные репродуктивные технологии являются настоящими высокотехнологичными методами, осуществление которых невозможно без специалистов-эмбриологов высочайшей квалификации. Эти люди должны обладать не только знаниями, но главное – уникальными навыками: оперировать под микроскопом на живых половых клетках и эмбрионах, обеспечивая их способность к дальнейшему превращению в человека. В центрах ВРТ, не имеющих таких специалистов, неизбежен период работы без результата, поскольку персонал учится на больных.



Известно, что создание центров ВРТ в небольших городах нерентабельно, поскольку дорогостоящая технология ЭКО окупается только при наличии значительного числа пациентов, невозможного в условиях малочисленного населения с низкой платежеспособностью. Одним из вариантов решения данной проблемы является приближение ВРТ к месту жительства пациентов, достигаемое не путем создания новых центров, а за счет создания спутниковых (дочерних) учреждений. Спутниковая программа ВРТ заключается в передаче ряда этапов ВРТ (обследование пары, медикаментозная подготовка к ЭКО, поддержка периода после переноса эмбрионов) региональному лечебному учреждению (женской консультации или ЦПСР), которое и становится спутниковым центром. Многолетний зарубежный и отечественный опыт свидетельствует об экономической рентабельности спутниковых программ, высокой результативности и очевидных преимуществах для пациентов.