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

Донорство яйцеклеток - передача яйцеклеток

Цель данного информационного листка – познакомить женщин, желающих стать донорами яйцеклеток, с донорством яйцеклеток, возможными рисками, правовыми основами и последствиями.

Донорство яйцеклеток

Донорство яйцеклеток – это процесс, в рамках которого женщина соглашается добровольно передать свои яйцеклетки бесплодной паре или женщине для искусственного оплодотворения. Это может быть анонимное донорство или же процесс, когда донор передает яйцеклетки конкретной женщине.

Информация о первой беременности, при которой использовалась донорская яйцеклетка, была опубликована в 1983 году. Донорство яйцеклеток получило широкое распространение в репродуктивной медицине, являясь для многих женщин единственным лечебным методом родить ребенка. Донорские яйцеклетки разрешается использовать для искусственного оплодотворения женщин в возрасте от 18 до 50 лет.

Донорские яйцеклетки используются при различных медицинских показаниях:

- недостаточность яичников;
- дисфункция яичников;
- преждевременная менопауза;
- химио- и лучевая терапия;
- проявление генетических заболеваний;
- неудавшиеся беременности путем искусственного оплодотворения.

Донорство яйцеклеток – эмоционально сложный и длительный процесс. В качестве анонимного донора Вы имеете право на получение компенсации за передачу яйцеклеток, которая частично возместит Вам, например, затраченное время, отсутствие на работе и транспортные расходы.

Кто является донором яйцеклеток?

Потенциальным донором яйцеклеток является умственно и физически здоровая женщина в возрасте 18–35 лет. Если донор является родственницей женщины, желающей пройти искусственное оплодотворение, ее возраст может быть больше 35 лет.

Донорство яйцеклеток

Чтобы установить, подходите ли Вы в качестве донора, просим заполнить **анкету о состоянии здоровья и опросник донора яйцеклеток**, в котором Вы сообщаете информацию о своих заболеваниях и рискованном поведении, а также о болезнях, которые были у членов Вашей семьи и у родственников. Врач осмотрит Вас, ознакомится с Вашей историей болезни и другими документами, подтверждающими оказание услуги здравоохранения. Кроме того, Вам будут проведены необходимые исследования, в т.ч. лабораторные. Лабораторные исследования необходимы для того, чтобы исключить передачу инфекционных заболеваний женщине и генетических заболеваний детям.

Также будет проведена консультация, в ходе которой Вас попросят подписать документ **«Консультация и согласие на передачу яйцеклеток»**. Если Вы являетесь анонимным донором, с Вами будет заключен **договор о донорстве яйцеклеток**.

Лабораторные исследования проводятся для выявления маркеров следующих возбудителей инфекционных болезней:

- антитела к HIV-1 и HIV-2 для выявления HIV-1 и HIV-2;
- HBs антиген и HBc антитела для выявления *Hepatitis B*;
- HCV антитела для выявления *Hepatitis C*;
- антитела к *Treponema pallidum* для выявления активного сифилиса;
- антитела для выявления HTLV I/II, если Вы или Ваш сексуальный партнер(-ы) проживаете или родом из района с высокой распространенностью заболевания или если Ваши родители родом из этих районов.

Если антитела HBc положительны, а антиген HBs отрицателен, будут проведены дальнейшие исследования с анализом рисков, чтобы определить соответствие яйцеклеток требованиям клинического использования. Кроме того, будут проведены лабораторные исследования на наличие гонореи и хламидиоза, хромосомный анализ периферической крови и молекулярно-генетическое тестирование на кистозный фиброз. Также проводятся исследования на синдром хрупкой X-хромосомы, а также генетический скрининг на известные наследственные заболевания в семье или аутосомно-рецессивные гены, вызывающие наследственные заболевания этнического происхождения, чтобы оценить риск передачи инфекции. Если Вы живете в Эстонии, Вас также обследуют на трихомоноз.

Образцы крови для лабораторных исследований, за исключением генетического анализа, берутся во время передачи яйцеклеток. Сообщение о результатах анализов будет согласовано между Вами и медицинским работником. Вы также можете ознакомиться с данными о своем здоровье на портале здоровья https://www.terviseportaal.ee/.

Если по результатам исследований Вы подходите в качестве донора, будет начата **гормональная стимуляция Ваших яичников**, целью которой является одновременное созревание нескольких яйцеклеток. Для этого Вам необходимо вводить гормональные лекарства, стимулирующие развитие яйцеклеток. Вас научат самостоятельно делать инъекции лекарства. Вводимые гормоны имеются в организме женщины. Они вводятся в дозах, превышающих их обычное количество в организме.

Очень важно, чтобы Вы делали инъекции в указанные в схеме лечения дни и время. Если Вы сделаете инъекцию раньше или позже, Ваши яйцеклетки будут непригодны для использования. В этом случае Вам сделают пункцию яичников, но яйцеклетки не будут использованы и будут уничтожены.

Для определения роста фолликулов в этот период Вам надо будет 2–3 раза посетить своего врача. Когда фолликулы достигнут нужного диаметра, врач назначит Вам время пункции яичников. В ходе **пункции яичников** с помощью иглы под контролем ультразвука из фолликулов аспирируется фолликулярная жидкость, в которой, как правило, находятся яйцеклетки.

Все фолликулы аспирируются полностью, однако количество полученных яйцеклеток и их качество у разных пациентов отличается. Для обезболивания процедуры используется наркоз, поэтому за шесть часов до проведения процедуры нельзя есть и пить непрозрачные жидкости (например, молоко, кофе или чай с молоком, сок с мякотью. Наркоз является краткосрочным и действует ровно столько, сколько продолжается процедура. За два часа до процедуры следует прекратить употребление прозрачных жидкостей (прозрачные жидкости без твердых частиц, такие как вода, кофе или чай без молока, сок без мякоти, большинство безалкогольных напитков с высоким содержанием сахара). За два часа до процедуры нельзя жевать жевательную резинку и курить. Наркоз является краткосрочным и действует ровно столько, сколько продолжается процедура (как правило, 10–30 минут).

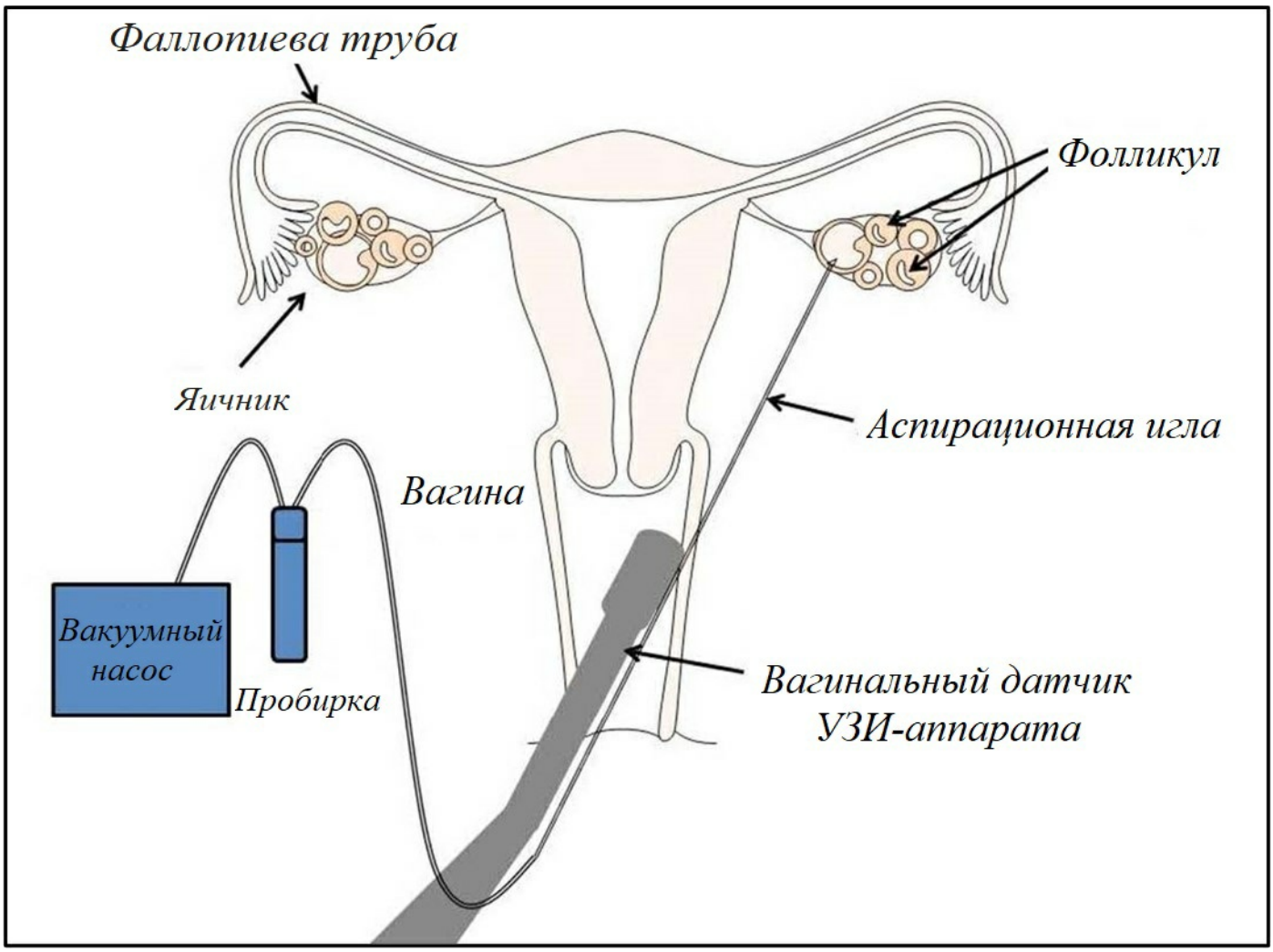


Рисунок 1. Пункция яичников

Источник: ASRM. Third-party Reproduction Booklet, Figure 1. Available at www.reproductivefacts.org, last accessed 08.10.2024.

После пункции Вы должны на пару часов остаться под наблюдением в больнице.

В качестве нежелательных реакций вследствие использования гормональных лекарств может возникнуть синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ). В этом случае яичники непредсказуемо реагируют на лечение, выделяя в кровь биологически активные вещества, что приводит к изменению проницаемости сосудов и перемещению жидкости из сосудистой системы в полости организма - в основном в брюшную полость, а также вокруг легких и реже вокруг сердца. Такое нарушение кровообращения и кровоснабжения повышает риск образования тромбов, а также может нарушить работу почек, печени и легких. На возможное развитие СГЯ указывают боль и вздутие в нижней части живота, метеоризм, стеснение в желудке и прямой кишке, тошнота и, в более тяжелых случаях, затрудненное дыхание или мочеиспускание. При появлении любого из этих симптомов немедленно свяжитесь со своим врачом или обратитесь в отделение неотложной помощи женской консультации Восточно-Таллинской центральной больницы. Иногда требуется стационарное лечение. В настоящее время СГЯ встречается очень и очень редко благодаря использованию схем лечения, которые сводят риск к минимуму.

Очень редко в качестве осложнения пункции яичников может возникнуть кровотечение (из влагалища или в брюшную полость). Это осложнение может возникнуть в ходе пункции яичников при повреждении какого-либо кровеносного сосуда. Очень редко процедура может привести к осложнениям воспалительного характера. Для предотвращения этого иногда перед процедурой используется антибиотик.

В медицинской литературе описаны также тромботические осложнения, поскольку в довольно больших дозах используются гормональные препараты. Наибольшая вероятность тромботических осложнений существует при СГЯ. Хотя эти воспалительные и тромботические осложнения, как и кровотечения, встречаются очень редко, тем не менее, их опасность существует.

Если результаты исследований подтвердят наличие факторов риска или медицинские противопоказания к донорству, Вам будет сообщено об этом, а донорство яйцеклеток при необходимости остановлено. Вы имеете право отозвать свое согласие на донорство яйцеклеток в любое время до начала искусственного оплодотворения; будучи анонимным донором – до процедуры передачи яйцеклеток.

По возможности, о любых нежелательных реакциях следует немедленно сообщить своему лечащему врачу или обратиться в отделение неотложной помощи гинекологической клиники.

Вы не подходите в качестве донора яйцеклеток, если у Вас:

- ВИЧ;
- острый или хронический гепатит B, за исключением лиц с установленным иммунитетом;
- гепатит C;
- сифилис;
- хламидиоз;
- HTLV I/II;
- кистозный фиброз и другие аутосомно-рецессивные заболевания;
- синдром хрупкой X-хромосомы и другие связанные с X-хромосомой заболевания;
- другое генетическое заболевание;
- мультифакториальное нарушение развития или мультифакториальный синдром;
- хромосомные нарушения, которые с большой вероятностью могут привести к несбалансированным хромосомным изменениям у развивающегося плода или родившегося ребенка.

Будучи донором яйцеклеток, Вы не имеете права:

- в качестве анонимного донора ставить предварительные условия по использованию переданных Вами яйцеклеток;
- в качестве анонимного донора или лица, не являющегося партнером, требовать установления личности матери, отца или ребенка;
- в качестве анонимного донора или лица, не являющегося партнером, требовать признания себя матерью ребенка.

В соответствии со статью 83 Закона о семье, матерью ребенка, рожденного в результате искусственного оплодотворения, является родившая его женщина.

Если Вы хотите получить дополнительную информацию о донорстве яйцеклеток, свяжитесь, пожалуйста, с Центром лечения бесплодия Восточно-Таллинской центральной больницы.

Медицинские и демографические данные, касающиеся донора

Собираются следующие медицинские и демографические данные донора:

1) возраст, место жительства, семейное положение;

2) данные о предыдущих беременностях, абортах, родах, детях и репродуктивном здоровье;

3) перенесенные болезни и состояния, включая болезни и состояния близких родственников;

4) данные о лабораторных исследованиях;

5) данные об образе жизни, сексуальном и рискованном поведении;

6) данные о душевном здоровье;

7) данные о стимуляции яичников и пункции фолликулов;

8) другие данные, необходимые для донорства.

Если донорство происходит анонимно, личные данные донора не разглашаются. Согласно закону об искусственном оплодотворении и защите эмбрионов, женщине и ее партнеру будут раскрыты следующие биологические и социальные данные об анонимном доноре: национальность, цвет кожи, образование, семейное положение, наличие детей, рост, телосложение, цвет волос и глаз. Ребенок, родившийся в результате искусственного оплодотворения, также имеет право на такую же информацию.

На основании статьи 4 Закона о получении и пересадке клеток, тканей и органов, а также об обращении с ними личные данные донора обрабатываются в соответствии с Законом о защите персональных данных и постановлением (ЕС) 2016/679 Европейского парламента и совета и могут быть раскрыты только лицу, получающему, осуществляющему обращение и пересадку клеток, а также лицу, которому они необходимы для выполнения его обязательств, обусловленных законом.

Консультации

Женская клиника Восточно-Таллиннской центральной больницы предлагает психологическую консультацию. Для регистрации на прием требуется направление от гинеколога или акушерки.

Бесплатный телефон консультационной линии по вопросам лечения бесплодия Восточно-Таллиннской центральной больницы 59198395 работает каждый день с 8:00 до 15:00. С центром лечения бесплодия можно связаться также по адресу эл. почты viljatusravikeskus [at] itk.ee.

Юридические консультации предлагают адвокатские бюро https://advokatuur.ee/et/vajad-advokaati/eesti-advokaadiburood и другие лица, оказывающие услуги юридической помощи.

В случае вопросов и получения дополнительной информации просим обращаться к своему лечащему врачу или акушерке центра лечения бесплодия.

Большое спасибо за то, что решили стать донором яйцеклеток!

ITK747

Данный информационный материал

утвержден комиссией по качеству

медицинских услуг *Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla* 29.01.2025 (протокол № 2–25).