

Доступность лечения бесплодия с помощью ВРТ в различных социально-экономических группах.

Боярищева Анна Александровна

Студент (магистр)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: smicorn@yandex.ru

Актуальность. За последние три десятилетия методы лечения бесплодия претерпели революционные изменения, главным образом, благодаря вспомогательным репродуктивным технологиям. Число циклов, выполняемых во многих развитых странах, за последние несколько лет увеличилось на 5-10% в год. По оценкам специалистов, общая потребность в ВРТ составляет не менее 1500 циклов на миллион человек в год. Вспомогательные репродуктивные технологии становятся основным медицинским методом решения проблемы бесплодия [1,2].

Цель исследования. Выяснить основные характеристики социально-экономического портрета женщин, у которых с помощью вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) наступила беременность и завершилась родами.

Материалы и методы. Проведено проспективное клиническое наблюдение 38 женщин, у которых беременность наступила после реализации программ ВРТ и завершилась родами. Анализировались основные характеристики социально-экономического портрета пациенток: возраст, место жительства, семейное положение, образование, работа, материальное благополучие, паритет.

Результаты. Средний возраст 38 беременных составил 33 года (min 28 – max 49). Эти данные совпадают с данными большинства развитых стран об увеличении среднего возраста женщин, лечившихся с помощью ВРТ и указывает на возросшую потребность в лечении ВРТ из-за возрастной субфертильности [1, 2]. В сельской местности проживало только 11% женщин, остальные 89% - в городе. Все 38 пациенток имели полную семью, зарегистрированный брак, из них 5% имели двух детей и 29% - одного. У всех 34% женщин предыдущие беременности также наступили после ВРТ. Только 66% беременных были первородящими. Полученные результаты продемонстрировали необходимость неоднократного применения ВРТ (от 1 до 4 процедур ЭКО) для получения беременности, закончившейся родами: после первой попытки беременность наступила в 47% случаев, после повторных - в 53% случаев. Высшее образование получили 84% пациенток, остальные 16% - среднее. Чаще услугами клиник ВРТ становились работающие женщины (76%), значительно реже домохозяйки (24%). Среди работающих 16% были индивидуальным предпринимателем, 8% - инженером, 8% - бухгалтером, остальные пациентки имели стабильную работу в государственных и частных организациях, соответственно образованию. Уровень дохода семьи ниже среднего имели 37% беременных, выше среднего – 16%. Эти данные демонстрируют, что женщины из материально неблагополучных социально-экономических групп получают доступ к ВРТ реже, чем женщины из более благополучных групп.

Выводы. Потребность в лечении бесплодия среди различных социально-экономических групп варьируется, но при снижении уровня субсидирования расходов на лечение ВРТ можно ожидать, что различные социально-экономические группы будут затронуты в одинаковой степени.

Все больше фактов свидетельствует о том, что доступность лечения с помощью ВРТ влияет на состав пациентов, прибегающих к такому лечению.

Медико-социальный портрет беременной после ВРТ характеризуется преобладанием первородящих материально обеспеченных возрастных женщин с высшим образованием, чаще работающих по специальности.

Источники и литература

- 1) 1. Lokshin V., Omar M., Karibaeva Sh. Assisted Reproductive Technologies in the Republic of Kazakhstan: A 6-Year Trend Analysis from Efficacy to Availability // J. Reprod. Infertil. – 2022 – 23(1). – P. 61-66. <https://doi.org/10.18502/jri.v23i1.8454>. 2. Локшин В.Н., Омар М., Карибаева Ш.К. Доступность лечения бесплодия с помощью ВРТ в различных социально-экономических группах. Обзор литературы // Репрод. мед. – 2019 – №3(40). – С. 8-12 [Lokshin V.N., Omar M., Karibaeva Sh.K. Dostupnost' lecheniya besplodiya s pomoshh'yu VRT v razlichnykh social'no-e'konomicheskix gruppakh. Obzor literatury // Reprod. med. – 2019 – №3(40). – S. 8-12 (in Russ.)]. <https://repromed.kz/index.php/journal/issue/view/27>