**Текст на (Главная страница)**

**Заголовок — Каждый человек заслуживает быть счастливым!**

**Текст 1. International Fertility Solution** полностью поддерживает эту идею и готова оказать помощь тем, для кого преградой к счастью стала невозможность самостоятельно родить ребенка. Наше агентство специализируется на разработке и воплощении в жизнь персонифицированных программ для бездетных семей, мечтающих о ребенке. Как агентство по суррогатному материнству, мы помогаем семейным парам, намеревающимся прибегнуть к услугам суррогатной матери. Кроме того, мы координируем программы по ЭКО и донорству яйцеклеток, обеспечивая соответствующий контроль всех медицинских и юридических аспектов.

Многие семьи вынуждены искать содействия в решении этой деликатной проблемы. Факторов, приводящих к бесплодию, масса: от врожденных проблем с репродуктивной системой до негативных последствий перенесенных операций или влияния неблагоприятной экологической обстановки… Важно одно — не стоит опускать руки! Если вы готовы побороться за свое счастье, то нужно это делать уже сейчас.

Интернет и современные средства коммуникации открывают широкий простор для самостоятельности, позволяя обойтись без агентств по суррогатному материнству, — объявления о поиске суррогатной матери собирают немало откликов. Существует также множество клиник, предлагающих услуги по искусственному оплодотворению. Но как среди такого количества вариантов не ошибиться в выборе? Как избежать шарлатанства и мошенничества? Можно положиться на судьбу…

А можно просто довериться профессионалам агентства **IFS**, которые возьмут на себя полную организацию этого непростого процесса.

**Заголовок — Подбор суррогатной мамы и донора**

**Текст 2.** Самый первый и самый важный шаг — найти суррогатную мать и донора. Мы располагаем обширной базой сурмам и доноров, которая постоянно пополняется.

**Заголовок — Обследования**

**Текст 3.** Кандидаты проходят проверку на соответствие требованиям Приказа и. о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 624 «Об утверждении Правил проведения донорства и хранения половых клеток». Мы направляем потенциальных суррогатных мам и доноров в проверенную клинику, где они проходят всестороннее обследование.

**Заголовок — Работа с лучшими**

**Текст 4.** Успешность реализации репродуктивных программ зависит от возможностей клиник ЭКО и профессионального уровня докторов. Мы работаем только с самыми высокотехнологичными частными клиниками, не уступающими клиникам Западной Европы и Соединенных Штатов по результативности, и поддерживаем тесные отношения с врачами. Наши медицинские центры предоставляют полный спектр услуг по лечению бесплодия.

**Заголовок — Юридические услуги**

**Текст 5.** Мы разрабатываем наши репродуктивные программы при плотном взаимодействии с клиентами, чтобы учесть все их потребности. Наша команда тщательно подберет необходимую именно вам программу и будет бережно заботиться о вас на протяжении всего лечения.

**Заголовок — Стоимость ЭКО в Казахстане**

**Текст 6.** ЭКО, донорство яйцеклеток и суррогатное материнство в Казахстане обходится на 50−70% дешевле, чем в таких странах, как США, Австралия или Канада.

Даже с учетом всех сопутствующих расходов на проезд и проживание стоимость услуг по лечению бесплодия в Казахстане нередко оказывается сопоставимой, а то и более низкой по сравнению с ценами на других международных направлениях, например в Индии или Мексике.

**Заголовок — Город Алма-Ата**

**Текст 7.** Алма-Ата — это красивый и современный город, который славится своей уникальной природой и культурой.

Гостям города в первую очередь стоит посетить изумительную гору Кок-Тобе и ледовый каток «Медео», рестораны, известные отменной кухней, музеи, театры и магазины.

Мы обеспечим вам поддержку на каждом этапе поездки, в том числе поможем с перелетом, поиском жилья и трансфером, а также предоставим номер местного оператора мобильной связи для удобства.

**Заголовок — НАША РАБОТА**

**Заголовок — МЫ ЧЕСТНЫЕ, ЗАБОТЛИВЫЕ И ОТВЕТСТВЕННЫЕ**

**Текст 8.** Быть честными, заботливыми и ответственными — вот основные ценности, которых мы придерживаемся в **IFS**. Наш персонал ориентирован на максимальную заботу о клиентах. Мы поможем вам с выбором программы лечения, юридическим оформлением всех процедур, перелетами и переводом и предоставим все квитанции об оплате.

**Заголовок — МЫ ДОСТУПНЫ ВСЕГДА — 24 ЧАСА В СУТКИ 7 ДНЕЙ В НЕДЕЛЮ**

**Текст 9.** Наши сотрудники доступны круглосуточно. Мы стремимся обеспечить самый лучший уход, помощь и поддержку на всех этапах вашего пути.

**Заголовок — Конфиденциальность**

**Текст 10.** Лечение бесплодия требует крайне деликатного подхода, основанного на соблюдении строгой конфиденциальности. Все, что связано с вашим лечением, сохраняется в полной тайне.

**Текст на странице (О Нас)**

**Заголовок — Ваши дети — наша гордость!**

**Текст 1. IFS** находится в Алма-Ате, в Казахстане. Мы предоставляем услуги по ЭКО, донорству яйцеклеток и суррогатному материнству по всему миру. Мы считаем себя высококлассными специалистами, которые привыкли отвечать за свою работу. Залогом нашей уверенности в своем профессионализме выступает сотрудничество с лучшими клиниками ЭКО и тщательный подбор сотрудников, в число которых входят юристы, менеджеры и психологи.

**Заголовок — Лучшие врачи**

**Текст 2.** Реализацией программ занимаются только лучшие врачи-репродуктологи. Их высокую квалификацию красноречивее любых слов подтверждает максимальный возможный процент удачных протоколов в программах заместительного вынашивания беременности.

**Заголовок — Лучшие лаборатории**

**Текст 3.** Весь спектр качественных диагностических услуг нашим клиентам предоставляют проверенные лаборатории с хорошим оснащением.

**Заголовок — Лучшие клиники**

**Текст 4.** Ведение беременности и родов проходит в медицинских учреждениях, заслуживших отличную репутацию.

**Текст 5.** Если вы решили завести семью, то мы, в свою очередь, будем очень рады оказать вам необходимую поддержку. Мы прекрасно понимаем всю жизненную важность такого шага и тщательно следим за соблюдением конфиденциальности как во время проведения репродуктивной программы, так и по ее завершении.

**Текст на странице (Партнеры медицинских учреждений)**

**Заголовок — ЭКО-КЛИНИКИ**

**Текст 1.** Ваше успешное лечение — главная задача **IFS**, поэтому мы выбрали лучшие репродуктивные клиники в Алма-Ате, имеющие современное оборудование и применяющие передовые технологии. Мы стремимся обеспечить нашим клиентам самый качественный уход, поэтому мы направим вас в такую клинику ЭКО, которая оптимально подходит для реализации вашей программы.

**Заголовок — БОЛЬНИЦЫ**

**Текст 2.** Мы работаем с государственными и частными больницами. Все они оснащены новейшим оборудованием, в том числе инкубаторами для новорожденных, вентиляционными устройствами и аппаратурой для мониторинга, а их персонал составляют профессионалы высокого уровня и мастера своего дела.

**Текст на странице (Программа ЭКО в Казахстане)**

**Заголовок — Мы предлагаем полный спектр надежных программ ЭКО в Казахстане**

**Заголовок — В ЧИСЛО НАШИХ УСЛУГ ВХОДИТ:**

**Текст 1.**

— экстракорпоральное оплодотворение,

— интрацитоплазматическая инъекция спермы (ИКСИ),

— вспомогательный хэтчинг,

— внутриматочное осеменение (IUI),

— программа донорства яйцеклеток.

**Текст 2.** По результативности наши клиники сопоставимы с медицинскими учреждениями США и Западной Европы. Лечение проводят признанные на национальном уровне эксперты в области репродуктивных технологий.

**Заголовок — ПРОГРАММЫ ЛЕЧЕНИЯ НАЦЕЛЕНЫ НА УСТРАНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СОСТОЯНИЙ:**

**Текст 3.**

**—** эндометриоз,

— низкое количество сперматозоидов,

— патологии матки или маточных труб,

— нарушения овуляции,

— нарушение течения беременности из-за опасных для плода антител,

— необъяснимое бесплодие.

**Текст 4.** В зависимости от ваших проблем со здоровьем IFS подберет для вас лучшие медицинские клиники в Алма-Ате, которые разрабатывают наиболее эффективные программы лечения. Весь процесс лечения представляет собой хорошо скоординированные действия медперсонала и лабораторий, направленные на достижение беременности.

**Текст 5.** ЭКО в США, Канаде или Европе стоит намного дороже. Мы предлагаем самые доступные цены на ЭКО.

**Заголовок — КАК ЭТО РАБОТАЕТ**

**Текст 6.** Процедура экстракорпорального оплодотворения (далее ЭКО) состоит из следующих этапов:

— отбор и обследование пациентов,

— индукция суперовуляции с мониторингом фолликулогенеза и развития эндометрия,

— пункция фолликулов яичников,

— оплодотворение ооцитов спермой и культивирование эмбрионов in vitro (в пробирке),

— перенос эмбриона в полость матки,

— поддержка лютеиновой фазы стимулированного менструального цикла,

— диагностика беременности ранних сроков.

**Заголовок — Пункция фолликулов яичников**

**Текст 7.** Как правило, для экстракорпорального оплодотворения стараются получить несколько яйцеклеток, так как это повышает вероятность наступления беременности. Поскольку в норме у женщины в течение одного менструального цикла созревает одна яйцеклетка, то для получения нескольких яйцеклеток проводят так называемую процедуру стимуляции суперовуляции, которая занимает от 7 до 20 дней и представляет собой инъекции гормональных препаратов или их прием в таблетированной форме.

Режим введения определенных препаратов — индукторов суперовуляции называют схемой стимуляции или протоколом. Существует несколько схем стимуляции суперовуляции, но окончательное количество, виды и длительность введения препаратов подбирают индивидуально для каждой женщины в зависимости от ее возраста, причины бесплодия и фолликулярного (яичникового) резерва.

Созревание яйцеклеток невозможно отследить неинвазивными методами, поэтому о нем судят косвенно, по росту фолликулов яичника. Рост фолликулов наблюдают посредством ультразвукового исследования. Когда доминантный фолликул достигает определенного размера (16−20 мм), назначают процедуру извлечения яйцеклеток — пункцию фолликулов яичника. Ее проводят под общей (чаще) или местной (реже) анестезией, иглу при этом вводят трансвагинально, контролируя ее вход с помощью аппарата УЗИ. Пункция необходима для аспирации (отсасывания) содержимого фолликула — фолликулярной жидкости, которую исследуют под микроскопом для обнаружения ооцитов (яйцеклеток).

Ооциты отмывают от фолликулярной жидкости и переносят в чашки Петри с культуральной средой, которые помещают в инкубаторы на тот период, пока ведется подготовка сперматозоидов.

**Заголовок — Получение спермы**

**Текст 8.** Сперму пациент получает самостоятельно посредством мастурбации. Если же сделать это естественным путем невозможно, прибегают к хирургическим методам: аспирации содержимого эпидидимиса или биопсии яичка. Сперму получают либо в тот же день, когда проводится пункция фолликулов, либо заранее с последующим замораживанием и хранением в жидком азоте. Перед оплодотворением яйцеклетки сперматозоиды отмывают от семенной жидкости и сортируют, специальными методами выделяя наиболее качественные из них.

Если у пациентки отсутствует половой партнер или его сперма непригодна для оплодотворения, возможно использование спермы донора. Согласно Приказу и. о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 624 «Об утверждении Правил проведения донорства и хранения половых клеток», донорскую сперму сначала выдерживают в шестимесячном карантине. Это означает, что ее пускают в дело лишь через шесть месяцев хранения в замороженном состоянии и повторного обследования донора на инфекционные заболевания.

**Заголовок — Оплодотворение ооцитов in vitro спермой мужа/донора**

**Текст 9.** Сама процедура ЭКО проводится эмбриологами в эмбриологической лаборатории.

Собственно, яйцеклетку оплодотворяют одним из двух способов:

1) in vitro,

2) методом интрацитоплазматической инъекции сперматозоидов (ICSI, ИКСИ).

Первый способ проще, он заключается в том, что к яйцеклеткам, находящимся в питательной среде, добавляют суспензию сперматозоидов из расчета 100−200 тыс. штук на одну яйцеклетку. В течение двух-трех часов один из них проникает в яйцеклетку, тем самым оплодотворяя ее. ИКСИ подразумевает ввод сперматозоида в яйцеклетку «вручную», с помощью микрохирургических инструментов. Метод предназначен для тех случаев, когда сперма имеет очень плохое качество и оплодотворения не удается достигнуть даже в пробирке.

Вероятность успешного оплодотворения составляет 60−70%. После проникновения сперматозоида яйцеклетка считается эмбрионом. Эмбрионы от двух до шести дней выдерживают в искусственных условиях в так называемых СО2-инкубаторах — шкафах, в которых поддерживается атмосфера с 5−6%-м содержанием СО2 при температуре 37 °C. Для хранения яйцеклеток, а затем и эмбрионов в инкубаторах служат пластиковые чашки (чашки Петри, Нунка, планшеты и пр.) с культуральной средой. В ее состав входят основные физиологические ионы (Na+, K+, Ca2+, Mg2+, Cl−, CO32− и т. д.), энергетические субстраты (глюкоза, пируват, лактат), аминокислоты, часто витамины и белки сыворотки крови. За период инкубации человеческий эмбрион практически не увеличивается в размерах (в первые четыре дня его размер 0,1 мм, на пятый день 0,15−0,2 мм), но количество составляющих его клеток возрастает многократно (первый день — одна клетка, второй день — четыре клетки, третий день — восемь клеток, четвертый день — от 10 до 20 клеток, пятый день — от 40 до 200 клеток).

**Заголовок** — **Перенос эмбриона в матку**

**Текст 10.** В матку эмбрион переносят через два-пять дней после оплодотворения яйцеклетки. Процедура занимает всего несколько минут, не требует анестезии (обезболивания) и выполняется на гинекологическом кресле. Для переноса эмбриона в матку через шейку вводят специальный эластичный катетер. Во избежание многоплодной беременности в полость матки обычно подсаживают не более двух эмбрионов.

**ЭКО + донорская яйцеклетка**

**Заголовок — ПОКАЗАТЕЛЬ УСПЕХА ПРОГРАММЫ С ДОНОРСКИМИ ЯЙЦЕКЛЕТКАМИ СОСТАВЛЯЕТ 68−70%**

**Текст 1.** Результаты ЭКО зависят от характера проблемы с деторождением, которую испытывает пара, и ее возраста — у молодых женщин обычно здоровые яйцеклетки, а потому для них высок и процент успешного проведения ЭКО. Потребность в донорстве ооцитов возникает по целому ряду причин. Бесплодные пары могут обратиться за донорством, когда у женщины не развиваются достаточно качественные яйцеклетки для того, чтобы забеременеть.

**Заголовок — ДОНОРСКИЕ ЯЙЦЕКЛЕТКИ В IFS**

**Текст 2.** Процедура ЭКО, которая проводится с применением донорских ооцитов, заключается в том, что в матку женщины-реципиента помещают эмбрион, полученный в результате предварительного осеменения не ее яйцеклетки, а донорской. Для оплодотворения донорской яйцеклетки используют сперматозоиды либо мужа или партнера пациентки, либо донора.

**Заголовок — Показания к ЭКО с использованием донорской яйцеклетки**

**Текст 3.**

**1. Отсутствие собственных яйцеклеток, обусловленное:**

— наступлением естественной менопаузы (обычно после 45 лет) или синдромом преждевременного истощения яичников,

— нечувствительностью яичников к стимуляции (синдром резистентных яичников) или противопоказаниями к их стимуляции,

— аномалиями развития в виде дисгенезии гонад (хромосомная аномалия развития половых желез), синдрома Шерешевского-Тернера (половой инфантилизм с аномалиями физического развития) и др.,

— перенесенным хирургическим удалением яичников (овариоэктомией),

— химиотерапевтическим или радиологическим лечением.

**2. Неполноценность яйцеклеток в функциональном отношении:** возможность передачи ребенку генетических заболеваний, например болезни Дауна, ихтиоза, муковисцидоза, гемофилии, некоторых видов миопатии и др.

**3. Неоднократные попытки проведения ЭКО с использованием собственной яйцеклетки в прошлом, окончившиеся неудачей.**

Ненаступление беременности в результате ЭКО может быть связано с недостаточным ответом яичников на индукцию суперовуляции, в том числе и высокими дозами фолликулостимулирующего гормона, или постоянным получением эмбрионов невысокого качества.

**Текст 4. IFS** располагает собственной базой доноров ооцитов и спермы. Мы предоставляем нашим клиентам личную и медицинскую информацию и фотографии кандидатов. Все наши потенциальные доноры проходят тестирование во время каждого цикла ЭКО. Их анализы делаются в той же клинике, где проводится ЭКО, и всегда поддерживаются в актуальном состоянии. Мы не принимаем результаты тестов из региональных или государственных больниц, мы доверяем только нашим клиникам-партнерам. **IFS** прилагает все усилия для повышения шансов на успех при ЭКО, а потому крайне ответственно подходит к проверке доноров и не допускает непрофессионализма.

**IFS** тщательно отбирает доноров для будущих родителей. Все кандидаты абсолютно здоровы и не имеют вредных привычек.

**Заголовок — НАШИ ТРЕБОВАНИЯ К ДОНОРАМ:**

**Текст 5.**

— возраст от 18 до 35 лет,

— как минимум один собственный ребенок,

— отсутствие генетических заболеваний,

— регулярный менструальный цикл,

— отсутствие репродуктивных нарушений,

— физическое и эмоциональное здоровье,

— отсутствие вредных привычек.

**Текст 6.** Средняя стоимость ЭКО с применением донорской яйцеклетки составляет 9310−9800 долларов США. В указанную сумму входит оплата расходов на лечение бесплодия и подбор донора яйцеклеток, вознаграждение донора, агентское вознаграждение, а также возмещение затрат на улаживание юридических формальностей, оплата командировочных и прочих расходов.

**Заголовок — Примечание**

**Текст 7.** Донорство в Казахстане является анонимным, поэтому клиники ЭКО не имеют права показывать клиентам фотографии доноров и ограничиваются лишь их описанием по фенотипическим данным. У **IFS** есть право предоставлять фотографии доноров, поэтому, если вы хотите знать, как будет выглядеть ваш новорожденный, вам лучше воспользоваться именно нашей базой доноров в Казахстане.

**Текст на странице (Суррогатное материнство)**

**Текст 1.** Суррогатное материнство — вспомогательная репродуктивная технология, в соответствии с которой в зачатии и рождении ребенка участвуют три человека:

1. Генетический отец — лицо, предоставившее свою сперму для оплодотворения и согласное после рождения ребенка взять на себя обязанности отца.

2. Генетическая мать — лицо, предоставившее свою яйцеклетку для оплодотворения и согласное после рождения ребенка взять на себя обязанности матери.

3. Суррогатная мать — женщина детородного возраста, на возмездной или безвозмездной основе согласная выносить и родить ребенка от генетических родителей и не претендующая на роль матери этого ребенка.

После рождения ребенка генетические отец и мать получают юридический статус родителей. В большинстве случаев к суррогатному материнству прибегают для помощи в преодолении бесплодия тем супружеским парам, в которых женщина не способна выносить ребенка по медицинским показаниям.

При вынашивании ребенка суррогатной матерью применяется только экстракорпоральное (искусственное) оплодотворение: яйцеклетку, оплодотворенную «в пробирке», переносят в ее матку в течение первых трех-пяти дней развития эмбриона.

Суррогатное материнство в Республике Казахстан регламентируется Кодексом o браке (супружестве) и семье и Приказом и. о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2009 года № 627 «Об утверждении Правил проведения вспомогательных репродуктивных методов и технологий». Для получения эмбрионов, которые подсаживают в матку суррогатной матери, разрешено использовать только донорскую сперму или только донорские яйцеклетки. Семейная пара, желающая прибегнуть к суррогатному материнству, обязательно должна состоять в зарегистрированном браке.

**Текст на странице (Суррогатное материнство + донорство)**

**Текст 1.** Чтобы забеременеть, женщина должна произвести здоровую яйцеклетку. Но у некоторых женщин, особенно у тех, которые находятся в зрелом возрасте, то есть от 30 до 40 лет, яйцеклетки либо имеют низкое качество, либо не развиваются вообще. В этом случае успешное наступление беременности маловероятно.

**Заголовок — В КАКИХ СЛУЧАЯХ НУЖНА ДОНОРСКАЯ ЯЙЦЕКЛЕТКА**

**Текст 2.**

• Отсутствие матки (врожденное или приобретенное).

• Деформация полости или шейки матки вследствие врожденных пороков развития или в результате заболеваний.

• Патология эндометрия (синехии, облитерация полости матки, атрофия эндометрия).

• Неудачные многократные попытки ЭКО (три и более) при стабильном получении эмбрионов хорошего качества.

• Неспособность выносить ребенка (три и более самопроизвольных выкидыша в анамнезе).

**Текст 3.** Суррогатное материнство — это технология ВРТ, согласно которой ребенка вынашивает не генетическая мать, а специально подготовленная для этого женщина. Эмбрион, полученный при слиянии ооцита и сперматозоида генетических родителей, помещают в полость матки суррогатной матери, где он развивается обычным путем. Суррогатное материнство представляет собой весьма сложный с физиологической, психологической и юридической точки зрения процесс.

**Заголовок — Суррогатная мать**

**Текст 4.** Сурмамой, так же как и донором биологического материала, может стать далеко не каждая женщина. Она должна быть полностью психически и физически здоровой, обладать сформировавшейся личностью и удовлетворять требованиям, которые клиника предъявляет к будущим роженицам. Ее возраст должен составлять от 20 до 35 лет, обязательно наличие хотя бы одного собственного ребенка. Кроме того, мы особо подчеркиваем, что в анамнезе потенциальной сурмамы должно отсутствовать кесарево сечение, а ее кровь должна иметь положительный резус-фактор.

Для родителей с отрицательным резус-фактором подбирается женщина также с отрицательным резус-фактором. Окончательное решение в пользу той или иной суррогатной матери принимает не пациентка, а врач-репродуктолог, основываясь на анамнезе и результатах проведенных анализов.

**Заголовок — Подготовка суррогатной матери**

**Текст 5.** Подготовка суррогатной мамы начинается с обследования.

Необходимо синхронизировать менструальные циклы генетической и суррогатной матери. С этой целью применяются гормональные препараты. Затем эндометрий будущей сурмамы подготавливается к подсадке эмбриона от биологических родителей.

На следующий день после пункции фолликулов яичника у генетической матери суррогатная мать начинает принимать гормонозаместительные препараты, имитирующие вторую фазу менструального цикла. После этого, в назначенный врачом день, происходит пересадка эмбриона.

**Текст 6.** Клиника осуществляет полный контроль над всем процессом, уделяя особое внимание здоровью суррогатной матери во время беременности. Поскольку желтое тело у нее отсутствует, вероятность кровотечения при вынашивании ребенка достигает 70−80%. Специалисты клиники оперативно реагируют на такие ситуации, что в большинстве случаев позволяет сохранить плод. Мы также обеспечиваем всю необходимую подготовку к переносу эмбриона и проводим саму процедуру подсадки, оформляем документы для юридического сопровождения процесса, выполняем всесторонние обследования на каждом этапе ведения беременности.

**Заголовок — ТРЕБОВАНИЯ К ДОНОРАМ:**

**Текст 7.**

— возраст от 18 до 35 лет,

— физическое и психическое здоровье,

— отсутствие вредных привычек,

— регулярный менструальный цикл с ежемесячной периодичностью.

**Заголовок — СКРИНИНГ ДОНОРСКОЙ ЯЙЦЕКЛЕТКИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ:**

* **Текст 8. Скрининг детородной способности**

Яичники донора проверяются на способность производить яйцеклетки.

* **Медицинский осмотр**

Включает определение типа крови, проверку на инфекционные заболевания и употребление наркотиков и контроль общего состояния здоровья.

* **Генетический скрининг**

Семья донора оценивается на наличие возможных наследственных заболеваний или генетических нарушений.

* **Психологический отбор**

Психолог проводит беседу с донором для подтверждения того, что он полностью осознает все последствия забора яйцеклетки и имеет достаточную мотивацию, чтобы стать донором.

**Заголовок — Тесты:**

**Текст 9.**

— на ВИЧ, гепатит B и C, сифилис, гонорею, хламидиоз,

— полный хромосомный анализ (кариотип),

— на генетические заболевания,

— на гормоны,

— УЗИ яичников.

**Текст на странице (КАК НАЧАТЬ ПРОЦЕСС СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА В КАЗАХСТАНЕ)**

**Текст 1.** Если вы решили продолжить работу с нами и принять участие в нашей программе суррогатного материнства в Казахстане, ознакомьтесь с приведенной далее информацией о том, как правильно выбрать программу лечения.

* Прежде чем мы сможем предложить вам любую дополнительную помощь, например, в поиске подходящего донора или суррогатной матери, вам необходимо связаться с нами и прислать нам полную информацию о себе (свои ФИО, дату рождения, страну проживания и т. п.) и любые другие сопутствующие медицинские сведения, которые вы хотите сообщить. Если вас устроят наши условия, вам нужно будет подписать с нами контракт.
* Наш пакет покрывает все расходы: на медицинские и юридические услуги, вознаграждение суррогатной матери и/или цикл донорства яйцеклеток. Мы подыскиваем для вас суррогатную мать и/или донора яйцеклеток, контролируем и координируем весь процесс: помогаем с юридической документацией и свидетельством о рождении, где вы будете записаны в качестве родителей. Наши партнерские клиники оказывают только медицинские услуги.
* У вас есть возможность воспользоваться нашей обширной базой доноров яйцеклеток и суррогатных матерей.
* Вам будут предоставлены все квитанции на оплату услуг.
* Мы планируем график ваших встреч с другими участниками процесса, предоставляем транспорт, заселяем вас в апартаменты или гостиницу, сопровождаем в клинику, помогаем вам общаться с врачами, осуществляем перевод и заботимся обо всех деталях, чтобы сделать ваше пребывание в Казахстане комфортным. После рождения ребенка мы позаботимся о юридической стороне процесса и оформим свидетельство о рождении.

**Текст на странице (Потенциальная суррогатная мать)**

**Текст 1.** Невозможность осуществить мечту о рождении собственного ребенка — самое сильное горе для любящей семейной пары. Суррогатные матери остаются для таких пар последней надеждой.

Стать суррогатной мамой — это весьма великодушный поступок, ведь именно благодаря вам еще одна семья обретет радость родительства! Вы поможете новому человечку появиться на свет и познать самое большое в мире счастье кому-либо из тех женщин, кто уже отчаялся выносить и родить ребенка самостоятельно. Суррогатное материнство дает им уникальный шанс преодолеть это препятствие.

Прежде чем принять такое серьезное решение, вам необходимо хорошенько всё обдумать и подойти к делу с максимальной ответственностью, ведь от вас будет зависеть жизнь и здоровье ребенка, а также счастье его родителей. Если вы уверены в своих намерениях, рекомендуем вам ознакомиться с информацией ниже.

Требования к суррогатным матерям:

— возраст от 20 до 34 лет,

— наличие как минимум одного собственного здорового ребенка,

— матка без рубцов после операции кесарева сечения, отсутствие внематочной беременности в анамнезе,

— крепкое эмоциональное и физическое здоровье,

— последние роды прошли как минимум 12 месяцев назад,

— отсутствие вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания),

— положительный резус-фактор,

— позитивный настрой на сотрудничество.

Условия сотрудничества:

— сумма вознаграждения составляет минимум 13000−16000 долларов США (оговаривается индивидуально),

— дополнительная выплата за кесарево сечение,

— дополнительная выплата за рождение двойни,

— ежемесячные выплаты на питание,

— выплата на одежду для беременных,

— медицинское обследование — за счет родителей.

Мы приглашаем к сотрудничеству женщин, которые соответствуют вышеперечисленным требованиям и желают оказать помощь бесплодным парам, а также улучшить свое материальное положение посредством суррогатного материнства.

Если вы твердо решили стать суррогатной матерью, вам необходимо предпринять следующие действия:

— пройти необходимое медицинское обследование в медицинских учреждениях своего района и получить на руки результаты анализов,

— получить нотариально заверенное согласие своего супруга на участие в программе «Суррогатное материнство», если вы состоите в официально зарегистрированном браке,

— сообщить сотруднику нашего агентства, что вы желаете принять участие в программе «Суррогатное материнство», и записаться на консультацию,

— приехать к нам на консультацию в назначенное время.

Список тестов и анализов, требуемых для участия в программе «Суррогатное материнство»:

**1.** Выполняемые раз в год:

o флюорограмма,

o электрокардиограмма,

o цитологическое исследование соскоба с шейки матки,

o осмотр терапевта с заключением о состоянии здоровья.

**2.** Выполняемые раз в полгода: исследование материала из цервикального канала на хламидии, микоплазмы, уреаплазмы, гонорею, ВПГ, ЦМВ.

**3.** Выполняемые раз в три месяца: анализ крови на RW, ВИЧ, НвsAg, гепатит С.

**4.** Выполняемые раз в месяц:

o клинический анализ крови,

o коагулограмма,

o биохимический анализ крови,

o анализ мочи,

o мазок на флору.

**5.** Выполняемые однократно:

o консультация психиатра,

o определение группы крови и резус-фактора,

o цитогенетический скрининг.

**6.** Выполняемые однократно по назначению врача:

o гинекологическое обследование,

o ультразвуковое исследование органов малого таза,

o определение антител к токсоплазме, вирусу герпеса, краснухе и цитомегаловирусу.

Мы также придаем большое значение психологическому тестированию суррогатной матери. Чтобы в процессе работы с ней не возникло проблем, а беременность протекала спокойно, она должна быть спокойной, не склонной к перепадам настроения и иметь устойчивую зрелую психику без отклонений.

**Текст на странице (Законодательство о суррогатном материнстве в разных странах)**

**Текст 1.** В разных странах действуют разные законы о суррогатном материнстве. Поэтому, прежде чем начинать процедуру суррогатного материнства, вы должны обратиться за консультацией к адвокату в своей родной стране, чтобы он предоставил вам информацию о том, как отразится на вас соответствующее законодательство. Чтобы проверить, разрешено ли суррогатное материнство в вашей стране, смотрите таблицу ниже.

**ОТКАЗ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ.** Законы о суррогатном материнстве относятся к сравнительно новой правовой сфере и постоянно меняются. Получить точную актуальную информацию часто бывает непросто. Всем, кто проходит лечение методом ВРТ за рубежом, рекомендуется напрямую связаться с адвокатами, чтобы убедиться в законности его применения в стране и узнать о любых возможных правовых ограничениях. **IFS** не претендует на корректность приведенной далее информации и не может нести ответственность за какие-либо неточности.

**Текст 2. ПРИМЕЧАНИЕ**. Данные по странам могут меняться, поэтому, если вы располагаете какими-либо дополнительными сведениями, пожалуйста, сообщите их нам.

**Текст на странице (Суррогатное материнство + донорство)**

**Заголовок — СКОЛЬКО БУДЕТ СТОИТЬ СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО С ПРИМЕНЕНИЕМ ДОНОРСКОЙ ЯЙЦЕКЛЕТКИ?**

**Текст 1.** В среднем участие в программе «Суррогатное материнство + донорство» обходится будущим родителям примерно в 37240 долларов США. Указанная сумма включает в себя вознаграждение суррогатной матери, вознаграждение донору, агентское вознаграждение, оплату услуг суррогатного материнства и лечения бесплодия, а также транспортных и других расходов и возмещение затрат на улаживание юридических формальностей.

**Текст 2.** Мы признаем, что лечение по технологии суррогатного материнства с использованием донорской яйцеклетки — дорогостоящий процесс, но стремимся защитить ваши финансовые и эмоциональные вложения. Окончательная стоимость лечения рассчитывается на индивидуальной консультации.

**Заголовок — СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО + ДОНОРСТВО**

**Таблица**

**Текст на странице (Суррогатное материнство)**

**Заголовок — СКОЛЬКО СТОИТ СУРРОГАТНОЕ МАТЕРИНСТВО В КАЗАХСТАНЕ?**

**Текст 1.** В среднем цены на участие в программе суррогатного материнства начинаются от 35000 долларов США. Указанная сумма включает в себя вознаграждение суррогатной матери, агентское вознаграждение, оплату расходов на лечение бесплодия, а также возмещение затрат на улаживание юридических формальностей, оплату транспортных и других сопутствующих расходов.

**Текст 2.** Мы признаем, что лечение по технологии суррогатного материнства — дорогостоящий процесс, но стремимся защитить ваши финансовые и эмоциональные вложения. Окончательная стоимость лечения рассчитывается на индивидуальной консультации.

**Заголовок — ПРОГРАММА СУРРОГАТНОГО МАТЕРИНСТВА**

**Таблица**

**Текст на странице (ЭКО + донорская яйцеклетка)**

**Заголовок — СКОЛЬКО СТОИТ ЭКО С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОНОРСКИХ ЯЙЦЕКЛЕТОК?**

**Текст 1.** Средняя стоимость ЭКО с использованием донорских яйцеклеток колеблется от 9200 до 10000 долларов США. В эту сумму входит возмещение затрат на лечение бесплодия и подбор донора яйцеклетки, агентское вознаграждение, а также оплата юридических услуг, транспортных и других сопутствующих расходов.

**Заголовок — ЭКО + ИКСИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ДОНОРСКИХ ООЦИТОВ**

**Таблица**

**Текст на странице (ЭКО)**

**Заголовок — СКОЛЬКО СТОИТ ЭКО?**

Средняя стоимость ЭКО составляет от 6700 до 7000 долларов США. В эту сумму входит оплата расходов на ЭКО и лечение бесплодия, агентское вознаграждение, а также возмещение затрат на улаживание юридических формальностей и компенсация прочих расходов.

**Заголовок — ПРОГРАММА**

**Таблица**

**Текст на странице (Вопросы и ответы)**

**Заголовок — Почему я должен обращаться в ваше агентство, а не в клинику напрямую?**

**Текст 1.** У нас имеется собственная база доноров ооцитов и суррогатных матерей, в которой содержатся только самые лучшие кандидаты. Мы предоставляем юридические услуги и оказываем всестороннюю поддержку, координируем весь процесс и всегда готовы ответить на любые вопросы.

Клиники зачастую не подыскивают суррогатных матерей, а если и подыскивают, то по недостаточно хорошим базам. В отличие от нас, центры ЭКО не координируют процесс лечения.

Кроме того, клиники не имеют права предоставлять фотографии доноров и ограничиваются лишь их кратким описанием. Технически вы не можете выбрать донора в клинике, врач самостоятельно находит для вас кандидатов в своей базе данных. Это означает, что вам не удастся узнать, кто они, и заранее составить представление о внешности своего будущего ребенка.

Мы же, напротив, предложим вам ознакомиться с полной информацией о донорах и суррогатных мамах, покажем их фотографии, ответим на вопросы о кандидатах, которые вас заинтересуют, и договоримся о встрече с суррогатной матерью. Наше агентство предоставляет 100% гарантию, что в вашей программе задействуют именно того донора яйцеклетки, который и был выбран.

Мы контролируем весь процесс лечения и можем ручаться, что ваша суррогатная мать не будет курить, употреблять наркотические вещества или алкоголь во время беременности.

Поскольку сфера лечения бесплодия в Казахстане непрерывно развивается, в стране немало доноров ооцитов и суррогатных матерей, однако мы располагаем собственной базой тщательно отобранных кандидатов. У нас очень хорошие условия для доноров и суррогатных матерей, поэтому они с удовольствием работают с нами. Мы считаем, что ключ к успешному лечению кроется в хороших взаимоотношениях со всеми участниками процесса, и стремимся удовлетворять требования клиентов, доноров и суррогатных матерей.

**Заголовок — Какую клинику выбрать, чтобы достичь положительного результата?**

**Текст 2.** Это наша работа — мы здесь, чтобы помочь в решении вашей проблемы и выбрать такую клинику и такого врача, которые лучше всего подойдут именно вам. Мы работаем только с самыми лучшими клиниками и самыми опытными врачами в Алма-Ате.

Мы тщательно изучили репродуктивную медицину в Казахстане, посетили все клиники в Алма-Ате, специализирующиеся на лечении бесплодия, и знаем, как минимизировать риски своих клиентов. Сотрудничество с нами позволит вам рационально использовать свое время и деньги, чтобы достичь желаемой цели, и не тратить нервы.

**Заголовок — Почему Казахстан?**

Прежде всего из-за выгоды в цене. Стоимость программ донорства ооцитов и суррогатного материнства в нашей стране является одной из самой низких в мире. У нас имеется обширная база проверенных здоровых кандидатов. ЭКО обойдется вам в 5880−6860 долларов США, ЭКО с использованием донорской яйцеклетки — в 7840−8820 долларов США, услуги суррогатного материнства — в 32340−39200 долларов США.

Казахстан — страна с развитой экономикой и культурой. Наши партнерские клиники оснащены современным оборудованием и предлагают обслуживание по самым высоким стандартам.

Алма-Ата — это красивый и современный город, который славится своей уникальной природой и достопримечательностями.

Гостям города в первую очередь стоит посетить изумительную гору Кок-Тобе и ледовый каток «Медео», рестораны, известные отменной кухней, музеи, театры и магазины.