

Большинство российских супружеских пар, обращающихся в клиники вспомогательной репродукции, предпочитают иметь одного ребенка

- 60% супружеских пар из России, проходящих курс лечения бесплодия в Испании, предпочитают иметь одного ребенка.
- Происходит конфликт, между тем что хотят пациенты и тем, что советуют врачи
- Существуют большие различия между странами: одного ребенка предпочитают иметь россияне, французы и немцы

Барселона, 14 апреля 2012 года

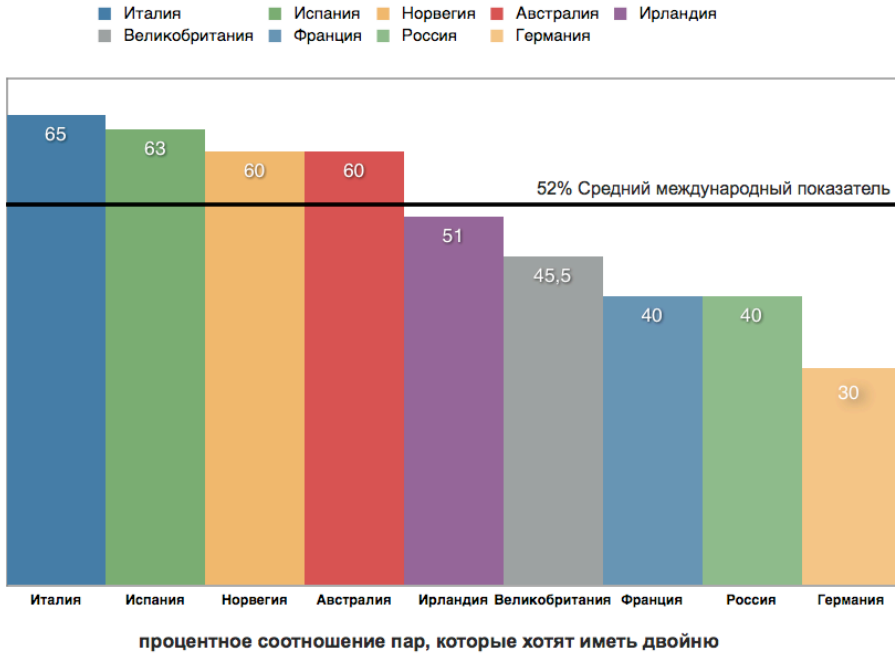
Когда после многолетних неудачных попыток пары обращаются за медицинской помощью, родить сразу двойню – мечта большинства.

Исследование, проведенное Институтом Маркеса среди 900 пар из 31-й страны, которые проходили курс лечения бесплодия в этом центре, показывает, что большинство пациентов предпочитают иметь двойню, а не одного ребенка. Тем не менее, существуют значительные различия между странами.

Так в Испании, Италии и некоторых скандинавских странах, как Норвегия, более 60% супружеских пар говорят, что они хотели бы иметь двойню, и только между 20% и 30% хотели бы иметь одного ребенка. Остальным все равно, лишь бы достичь желательной беременности.

который состоит, но не сможет стать матерью. Большинство думает, но беременность двойней принесет двойное счастье.

Что касается различий между странами, говорит Мариса Лорес-Тейхон, в случае с Норвегией, причина может быть в крупном социальном пособии по материнству, в случае же с Россией, Францией и Германией, верх берет информация о возможном риске.



процентное соотношение пар, которые хотят иметь двойню

здесь:

2010 и октябрь 2011. были заданы вопросы: ХОТЯТ ЛИ ОНИ ИМЕТЬ

Средний международный показатель



двойню, одного ребенка или все равно. ответов можно увидеть

предпочитаете ли вы иметь двойню, одного ребенка или же вам все равно. Ниже представлены результаты ответов:

сеоя:

- повышенное артериальное давление у 15-20% беременных двойней.
- сахарный диабет у 5-10%.
- от легкой до тяжелой анемии у 40%, что влечет за собой послеродовые переливания крови в 5% случаев.
- кесарево сечение в 50-85% случаев, в зависимости от медицинского центра.

Для детей риск связан в основном с задержкой внутриутробного развития и с недоношенностью (рождение до 35-й недели беременности)

- 19% рожденных близнецов недоношенные.
- В 30 % двойной беременности в развитии отстает один ребенок в 15% оба.
- Перинатальная смертность (статистический показатель, отражающий все случаи смерти плода или новорожденного в период от 28 недели беременности до 7 суток после рождения увеличивается в 6 раз в случае многоплодной беременности. В случае одноплодной беременности, каждый 5-й случай из 10.000, в случае многоплодной беременности, каждый 30-й случай из 10.000 беременностей.

Все эти факторы риска увеличиваются с возрастом женщины.

По словам доктора Алекса Гарсия Фаура, директора по клиническим исследованиям Института Маркеса, мы должны учитывать, что 30% женщин, которых мы наблюдаем, от 40 лет и выше, а в этом возрасте многоплодная беременность имеет дополнительный риск. С одной стороны, женщины признают этот риск, а с другой стороны им известно, что в 80% случаев все заканчивается удачно, поэтому они считают, что нет ничего страшного и результат будет стоить затраченных усилий.

Многоплодная беременность становится менее вероятной

Возможность выбора наиболее качественных эмбрионов для трансплантации позволяет нам переносить меньшее кол-во эмбрионов, и даже одного без ущерба показателей успешности.

В Институте Маркеса, согласно официальным данным, в 2010 году всего лишь у **14,5%** пациентов, проходивших курс лечения бесплодия родилась двойня. И ни одной тройни.

Рождение тройни в Испании, на сегодняшний день, является исключительным событием.

“В наше время наблюдается тенденция к увеличению частоты наступления беременности двойней, в связи с более активным применением технологий вспомогательной репродукции, включая экстракорпоральное оплодотворение. Естественная частота рождения двойни составляет 0,8% от всех родов, в развитых странах 1,6%. Надо сказать, что процент пациентов, обращающихся в клинику для лечения бесплодия, увеличился”, говорит доктор Мариса Лопес-Тейхон.

