# ДЕНЬГИ ИЗ ПРОБИРКИ

## РЫНОК УСЛУГ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ НА КУБАНИ УСТОЙЧИВО РАСТЕТ, НЕСМОТРЯ НА ЗАТЯЖНОЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КРИЗИС

ОЛЬГА ЛОГИНОВА

Сложные экономические условия и коронавирусные ограничения лишь временно и незначительно снизили поток пациенток, желающих пройти процедуру ЭКО в кубанских клиниках. Специалисты говорят об устойчивом тренде на рост рынка вспомогательных репродуктивных технологий в регионе, так как для целевых получателей материальный вопрос не является решающим. При этом количество диагностированных бесплодий и возраст пациенток в Краснодарском крае неуклонно увеличиваются.

Краснодарский край — территория, показательная для рынка вспомогательных репродуктивных технологий: регион может похвастаться самой продолжительной в стране историей развития этого бизнес-направления. Первые клиники, проводящие процедуру ЭКО, на Кубани открылись еще в начале 90-х, чуть больше десятилетия спустя первых в мире удачных опытов «зачатия в пробирке». В 1991 году в рамках сотрудничества с Чикагским институтом репродуктивной генетики в Сочи заработал Российско-американский Центр репродукции и генетики человека, в котором работал родоначальник метода предимплантационной генетической диагностики Юрий Верлинский. В 1992 году заслуженный врач РФ, профессор Борис Казаков открыл первую клинику ЭКО в Краснодаре. К 2010 году на территории Краснодарского края работало всего три медучреждения, оказывающих услуги ЭКО. В настоящий момент по статистике краевого минздрава процедуру в регионе проводят уже более 10 организаций различных форм собственности.

Клиники Краснодарского края оказывают услуги по четырем разновидностям ЭКО — в естественном цикле (материнская яйцеклетка получается естественным путем), в стимулированном цикле (для достижения овуляции используются гормональные препараты), с криоконсервацией эмбриона (эмбрион замораживается на ранних стадиях деления клеток для отложенного по каким-либо причинам переноса) и с использованием донорской яйцеклетки. Стоимость в зависимости от ценовой политики организации, типа и состава услуги колеблется в диапазоне от 70 тыс. до 170 тыс. руб.

**КОМУ ЭКО ХОРОШО?** Основными потребителями ЭКО в Краснодарском крае являются женщины старше 35 лет с высоким и средне-высоким уровнем дохода, имеющие диагноз «бесплодие», к которому привели различные причины. Чаще всего ЭКО рекомендуют при непроходимости маточных труб или «мужском факторе» (бесплодии партнера), если лечение другими методами в течение года не принесло результатов.

«Причины могут быть разными — поздний репродуктивный возраст женщины (старше 35 лет), сопутствующие заболевания, хирургические операции на органах малого таза до планирования беременности, неправильные образ жизни и питание, вредные привычки, врожденные особенности»,— поясняет гинеколог-хирург клиники WMT Наталья Князева.

Потенциальная клиентская база ЭКО-клиник в Краснодарском крае устойчиво растет. Так, по статистике минздрава, за последнее десятилетие количество бесплодных женщин в регионе увеличилось без малого в два раза. В 2010 году в женских консультациях Кубани было зарегистрировано 4509 женщин с диагнозом «бесплодие», в 2015 году — 6708, на 49% больше, а в 2020 — уже 8181, на 22% больше, чем в 2015, и на 81% больше, чем в 2010 году. Минздрав связывает эту тенденцию в том числе с улучшением методов диагностики и доступности медицинской помощи в регионе.

Возраст пациенток с бесплодием также имеет тенденцию к увеличению: в 2010 он оценивался в 28 лет, к 2020 поднялся до 35 лет. Тренд связан не столько с более поздним развитием провоцирующих бесплодие болезней, сколько с запоздалой постановкой диагноза — женщины все чаще откладывают вопрос рождения детей на более поздний срок, обращаются в медицинские организации и, соответственно, получают диагноз в более зрелые годы.

ФОТО: ВАСИЛИЙ ШАПОШНИКОВ

**С МОМЕНТА ВКЛЮЧЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ЭКО В ПОЛИС ОМС ПОЛУЧАТЕЛЬНИЦАМИ УСЛУГИ СТАЛИ 10 ТЫС. КУБАНСКИХ ЖЕНЩИН, У КОТОРЫХ РОДИЛОСЬ БОЛЕЕ 6,5 ТЫС. ДЕТЕЙ**

«Наши пациентки, получающие услугу на коммерческой основе, старше 35 лет и, как правило, имеют какую-то соматическую патологию. Они материально обеспечены, могут дополнительно использовать суррогатное материнство, донорство женских и мужских половых клеток, то есть весь доступный сегодня арсенал вспомогательных технологий. Спектр услуг не ограничивается проведением ЭКО для семейной пары, к процедуре может прибегнуть женщина, не имеющая партнера, или бесплодная семейная пара, используя донорские клетки»,— поясняет главный врач клиники «Мать и дитя» в Краснодаре, кандидат медицинских наук Светлана Машкова.

По мнению главного врача клиники OXY-center Виолы Викторовны Скопец, фактор стоимости процедуры не всегда является определяющим для женщин, которые решили прибегнуть к экстракорпоральному оплодотворению:

«Мы подсчитали, что около 20% наших пациенток покупает услугу за счет кредитных средств, это та группа пациентов, которые на первое место поставили рождение ребенка, несмотря на финансовые затруднения в семье. Так что материальный вопрос здесь не главное. Люди, которые к нам обращаются, в полной мере подходят под определение «отложенное родительство»: возраст старше 35, и даже 45 лет, высшее образование — учителя, врачи, руководители компаний. Все те, кто построил жизнь по принципу «сперва достижения профессиональные, карьерные, а дети — потом».

По некоторым данным, уровень бесплодия в России уже несколько десятилетий не опускается ниже 15–25%, в настоящий момент около 5 млн пар имеют проблемы с зачатием и вынашиванием ребенка. Статистика не учитывает женщин, которым беременность противопоказана из-за соматических заболеваний, и пары, в которых один или оба супруга — носители генетических нарушений. Согласно результатам исследования компании «Гидмаркет», российский рынка ЭКО с 2014 по 2018 год вырос на 87%, в денежном выражении — до 13,5 млрд руб. В 2019 году ГК «Мать и дитя», занимающая самую значительную часть рынка услуг репродуктивной медицины в стране, провела 18 тыс. циклов ЭКО, на 8% больше, чем в 2018 году, выручка компании по данному направлению выросла на 10% — до 3,8 млрд руб.

Противоположным трендом является общее для страны падение интереса к рождению детей, несмотря на стимулирующие правительственные меры и агитацию за создание многодетных семей. В Краснодарском крае по статистике минздрава в 2020 году родилось 59,3 тыс. детей (в том числе — 767 двоен и пять троен), на 4% меньше, чем в 2019 году (61,2 тыс. детей), и на 7% меньше, чем в 2018 году (63,7 тыс. детей). Вместе с тем Кубань стабильно занимает лидирующую позицию среди субъектов федерации по уровню рождаемости: по итогам прошлого года Краснодарский край вышел на третье место по количеству родившихся детей после Москвы (124 тыс.) и Московской области (80,7 тыс.). Тенденция добровольного отказа от родительства (идеология «чайлд-фри») не оказывает серьезного влияния на глобальный тренд. По статистике, доля пар, бездетных «по убеждению», в любом сообществе не превышает 5%.

Кроме прочего, повлиять на объем рынка ЭКО в будущем может развитие новых методов лечения бесплодия. Пример — органосохраняющие методики с щадящим оперативным вмешательством, направленные на восстановление способности женщины к деторождению. В настоящий момент в специализированных Краснодарских клиниках проводится в среднем по 100–150 таких операций ежегодно. «Количество органосохраняющих операций эндоскопическим способом достигает 90% общего объема гинекологических операций при бесплодии. За 2020 год их было проведено 146, в данный момент мы выполняем в среднем по одной-две операции в неделю»,— уточнила Наталья Князева.

**ГОСЗАКАЗ** Одним из стимулов, давшим толчок развитию рынка вспомогательных репродуктивных технологий в Краснодарском крае, стало включение ЭКО в состав услуг, доступных по полису ОМС. Возможность пройти процедуру бесплатно доступна жительницам региона с 2013 года в рамках национальной программы «Демография». Теперь любая женщина, не имеющая противопоказаний, имеет право дважды в год получить направление от лечащего врача и пройти процедуру по ОМС в рамках территориальных квот. Свою очередь на бесплатное ЭКО придется подождать в среднем от двух недель до трех месяцев, клинику можно будет выбрать из списка, предложенного профильным ведомством.

По статистике министерства здравоохранения Краснодарского края, на старте программы, в 2013 году, услугу ЭКО по ОМС получили 407 жительниц региона. К 2020 году их количество выросло в 5,4 раза, до 2210 в год. За весь период действия программы получательницами услуги по ОМС стали 10 тыс. кубанских женщин, у которых роди-

**СПРАВКА**

Экстракорпоральное оплодотворение (в народе более известное как «зачатие в пробирке») — одна из самых распространенных вспомогательных репродуктивных технологий. Она наиболее популярна у пар и одиноких матерей, желающих иметь детей, при бесплодии одного или обоих родителей. Ее суть — в оплодотворении яйцеклетки искусственным образом, вне тела женщины. Полученный таким способом эмбрион в течение нескольких дней развивается в инкубаторных условиях, затем перемещается в полость матки, где вынашивание ребенка продолжается естественным путем.