



Памятка пациенту и лицу, ухаживающему за ним

Рак и репродуктивная способность: информация для женщин

Эта информация позволит вам узнать о том, как женщины могут создавать семью после лечения рака.

Женская репродуктивная система

Женская репродуктивная система состоит из многих органов, совместная работа которых дает женщине возможность забеременеть и выносить ребенка (см. рисунок 1).

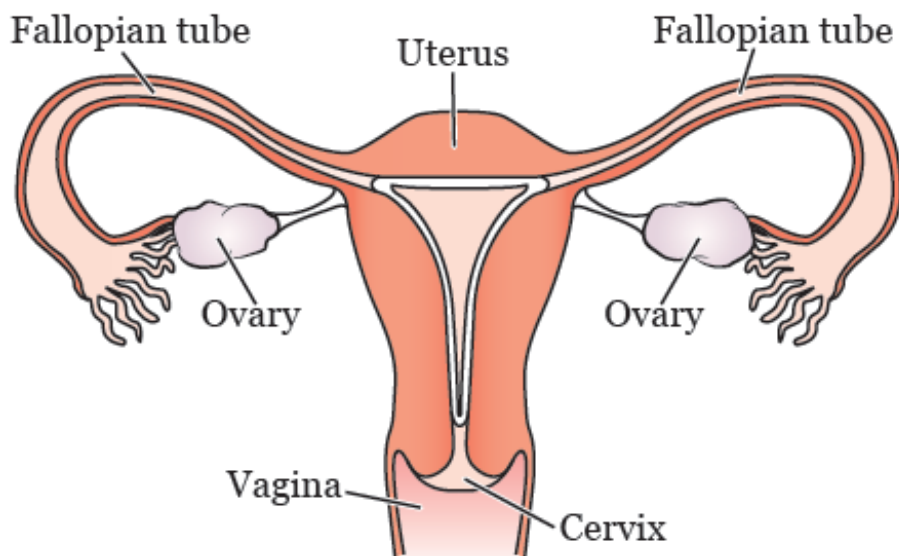


Рисунок 1. Женская репродуктивная система

В организме девочки при рождении содержится 1 миллион яйцеклеток. После наступления периода полового созревания гормоны из железы головного мозга (гипофиза) стимулируют созревание яйцеклеток в яичниках. Каждый месяц 1 зрелая яйцеклетка выходит в фаллопиеву трубу. Это называется

овуляцией. Если яйцеклетка оплодотворяется сперматозоидом и начинает делиться, может сформироваться эмбрион. Эмбрион перемещается в матку, где он может прижиться, в результате чего наступает беременность.

С возрастом женщина теряет яйцеклетки. Чем меньше остается яйцеклеток, тем сложнее забеременеть, при этом менструальный цикл может стать нерегулярным. У большинства женщин в возрасте 51 года, живущих в США, количество яйцеклеток так мало (менее 1000), что менструальные циклы прекращаются, и начинается менопауза. За 5-10 лет до менопаузы женщины, как правило, утрачивают способность к деторождению и не могут зачать ребенка естественным образом.

Влияние лечения рака на репродуктивную функцию

Лечение рака может влиять на репродуктивную функцию и способность забеременеть и стать биологической матерью ребенка, в частности:

- Некоторые лекарства, которые применяются во время химиотерапии, разрушают яйцеклетки. Это может привести к наступлению бесплодия после лечения.
 - Количество утраченных яйцеклеток зависит от вида пройденного лечения и вашего возраста на момент его прохождения. Чем старше женщина, тем меньше у нее яйцеклеток, поэтому утрата яйцеклеток с большей вероятностью повлияет на ее репродуктивную функцию.
 - Такая утрата яйцеклеток в яичниках в результате химиотерапии может «состарить» яичники, при этом шанс забеременеть снижается так же, как это происходит при естественном старении.
 - Некоторые женщины теряют так много яйцеклеток, что становятся бесплодными, и у них начинается менопауза сразу же после лечения.
 - У некоторых женщин после лечения все еще остаются яйцеклетки, и их менструальные циклы продолжают. Тем не менее, из-за потери яйцеклеток бесплодие и менопауза могут наступить у них в более

раннем возрасте. Это сокращает период времени, в течение которого женщина может забеременеть.

- У некоторых женщин менструальные циклы продолжают без какого-либо влияния на репродуктивную функцию.
- Радиотерапия таза или всей брюшной полости (живота) разрушает яйцеклетки так же, как и химиотерапия. Радиотерапия также может повредить матку, вызвав фиброз (рубцевание).
 - Женщины, получающие высокие дозы облучения в области матки, не смогут забеременеть.
 - Женщины, получающие более низкие дозы облучения в области матки, могут забеременеть, однако возможно, что их матка не сможет расширяться в полном объеме по мере роста плода. У таких женщин более высока вероятность выкидыша (когда беременность прекращается самопроизвольно) или преждевременных родов. Им рекомендуется проконсультироваться у перинатолога (врача, который специализируется на ведении осложненных беременностей).
- В ходе хирургических операций на органах таза могут быть удалены или повреждены структуры репродуктивной системы, например яичники и матка. В зависимости от масштаба хирургического вмешательства это может влиять на способность женщины забеременеть или выносить ребенка.
- Хирургические операции на головном мозге или радиотерапия головного мозга могут сказаться на функционировании гипофиза, который вырабатывает гормоны, стимулирующие созревание яйцеклеток и овуляцию. В этом случае яйцеклетки в яичниках не повреждаются. Существуют лекарства, которые могут заменить такие гормоны и помочь вам забеременеть.

Из-за того, что на репродуктивную функцию может влиять множество факторов, сложно предсказать, как лечение отразится именно на вас. Мы не можем знать наверняка, у кого сохранится способность забеременеть после окончания лечения, а у кого - нет. Также мы не можем точно знать, как долго у

женщины будет сохраняться способность к деторождению после лечения. Если у вас возникли вопросы об имеющемся для вас риске бесплодия в связи с полученным лечением, обратитесь к своему онкологу (врачу по лечению рака).

Как оценить репродуктивную функцию после лечения

Вашу репродуктивную функцию могут оценить прошедшие специальную подготовку гинекологи, которые называются эндокринологами-репродуктологами. Как правило, мы рекомендуем вам подождать как минимум 1 год после окончания курса лечения рака, чтобы дать яичникам восстановиться после оказанного лечением воздействия.

Ваш эндокринолог-репродуктолог (специалист по вопросам репродукции) проведет целый ряд исследований, чтобы оценить имеющийся у вас резерв яичников, т.е. определить количество и качество ваших яйцеклеток. Такие исследования могут включать:

- Трансвагинальное ультразвуковое исследование, в ходе которого во влагалище помещается зонд в виде тонкой палочки. Звуковые волны, отражающиеся от зонда, создают изображение яичников и матки. Посредством данного исследования врач может изучить ваши яичники и подсчитать количество находящихся в них крупных растущих фолликулов. Такой показатель называется числом антральных фолликулов. Он позволяет понять, достаточно ли у вас яйцеклеток для того, чтобы забеременеть естественным образом, или вам будет необходима какая-то репродуктивная процедура.
 - Если вы никогда не проходили гинекологический осмотр или у вас не было вагинального полового акта, ваш эндокринолог-репродуктолог сможет провести ультразвуковое исследование, поместив зонд на брюшную полость, а не во влагалище.
- Анализы крови для определения уровня гормонов, связанных с репродуктивной функцией, включая антимюллеров гормон (АМГ). Чем

больше у вас яйцеклеток, тем выше уровень АМГ.

- Спермограмма вашего партнера, если он у вас есть. Это исследование показывает, достаточно ли здоровой спермы у вашего партнера для оплодотворения ваших яйцеклеток.
- Ваш врач может порекомендовать и другие исследования.

Ваш эндокринолог-репродуктолог просмотрит полученные результаты вместе с вами и порекомендует вам наилучшие варианты создания семьи.

Беременность после лечения рака

Большинству женщин советуют не планировать беременность сразу же после лечения. Для этого есть несколько причин:

- Если вы проходили химиотерапию или радиотерапию области таза, некоторые созревающие яйцеклетки могли быть повреждены в ходе лечения. Чтобы полностью очистить от них ваши яичники, потребуется около 1 года.
- Вашему организму необходимо восстановиться после лечения, чтобы выдержать беременность.
- Если вы забеременеете в период наибольшего риска раннего рецидива (возвращения рака) или возобновления вашего заболевания, врачи не смогут контролировать ваше состояние при помощи определенных методов исследования или сканирования.

Большинству женщин советуют подождать как минимум 1-3 года после окончания лечения рака, прежде чем начинать попытки забеременеть. Некоторым женщинам не нужно будет ждать так долго, но есть и такие, которым придется ждать еще больше.

Несмотря на то, что у многих женщин не возникнет проблем с беременностью после лечения рака, некоторые все же попадут в категорию высокого риска из-за возможных запоздалых последствий лечения.

- Некоторые виды химиотерапии и радиотерапии могут сказаться на

работе вашего сердца, легких, почек или печени. Беременность предъявляет повышенные требования к организму, которые могут поставить под угрозу ваше здоровье.

- Некоторые виды лечения могут сказаться на способности вашего тела вырабатывать определенные гормоны. Возможно, вам придется прибегнуть к гормонозаместительной терапии, чтобы забеременеть и выносить ребенка.
- Если вы проходили радиотерапию органов таза, у вас могут быть рубцы в матке. В зависимости от того, какой дозе облучения была подвергнута матка, вы, возможно, не сможете выносить ребенка, либо может возникнуть угроза выкидыша или преждевременных родов.

Проконсультируйтесь со своим онкологом, прежде чем начать попытки забеременеть. Спросите, подходящее ли для этого время и нет ли медицинских причин, по которым беременность была бы для вас небезопасной. Уточните, не нужно ли вам проконсультироваться с врачом-акушером (врачом, отвечающим за ведение беременности и роды), который специализируется на ведении осложненных беременностей. Таких врачей называют специалистами-перинатологами (maternal fetal medicine (MFM) specialist). Возможно, прежде чем начать попытки забеременеть, вам необходимо будет проконсультироваться с перинатологом, если это порекомендует ваш онколог.

Если вы еще не готовы создать семью, но хотите иметь детей в будущем, спросите у своего врача или медсестры/медбрата, есть ли для вас риск наступления ранней менопаузы. Если вы подвергаетесь такому риску, вам, возможно, будет интересна информация о замораживании яйцеклеток или эмбрионов для их последующего использования. Попросите у своего врача или медсестры/медбрата материал *Оценка состояния детородной функции и ее сохранение: варианты для женщин, закончивших лечение рака* (<https://cdn.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/fertility-evaluation-and-preservation-options-females-who-have-completed-treatment>).

Варианты создания семьи

Варианты создания семьи могут включать:

- Естественное зачатие
- стимуляция яичников в сочетании с внутриматочным осеменением или экстракорпоральным оплодотворением
- Использование собственных замороженных яйцеклеток или эмбрионов
- использование донорских яйцеклеток или эмбрионов
- Суррогатное материнство через гестационного носителя
- Усыновление/удочерение

Ниже приводится описание каждого из этих вариантов. Дополнительная информация приводится в материалах, перечень которых вы найдете в конце этого материала.

Естественное зачатие

Некоторые женщины могут забеременеть без медицинской помощи. Если вы пытаетесь забеременеть, и спустя 3-6 месяцев ваши попытки остаются безуспешны, запишитесь на прием к эндокринологу-репродуктологу для обследования. Исходя из результатов обследования, ваш эндокринолог-репродуктолог скажет вам, сможете ли вы зачать естественным образом, или вам следует рассмотреть другие варианты рождения ребенка.

Стимуляция яичников

Оценка вашей репродуктивной функции может показать, что у вас имеется достаточное количество яйцеклеток, чтобы забеременеть, но вам необходима медицинская помощь. Если это так, ваш врач может рекомендовать стимулировать яичники гормонами (стимуляция яичников).

Где-то на второй день менструального цикла вы начинаете делать себе ежедневные инъекции (уколы) гормонов в течение примерно 10 дней. Это стимулирует созревание группы яйцеклеток в яичниках. В течение этого периода, примерно через день вам будет нужно приходить на прием к врачу для взятия крови на анализ и проведения ультразвуковых исследований. Как

только ваши яйцеклетки созреют, лечение продолжится одним из двух способов.

- Внутриматочная инсеминация (искусственное осеменение) (Intra-uterine insemination (IUI)). Ваш врач возьмет порцию спермы у вашего партнера или у донора и поместит ее в вашу матку в период овуляции, чтобы увеличить шансы оплодотворения яйцеклетки.
- Экстракорпоральное оплодотворение (In vitro fertilization (IVF)). Ваши яйцеклетки извлекаются из организма и оплодотворяются в лаборатории. Этот процесс проходит в несколько этапов:
 - Забор яйцеклетки. Пока вы находитесь под наркозом (лекарство, под действием которого вы заснете), для извлечения зрелых яйцеклеток через стенку влагалища вам вводится очень тонкая игла. Такая процедура занимает около 20 минут, и вы сможете уйти домой через 1 час после ее окончания.
 - Оплодотворение. Ваши яйцеклетки оплодотворяются спермой вашего партнера или донора. Не все яйцеклетки оплодотворятся, и не из всех оплодотворенных яйцеклеток сформируются эмбрионы. Следовательно, чем больше у вас яйцеклеток, тем выше ваш шанс на успех.
 - Перенос эмбрионов. Один или несколько эмбрионов помещаются в вашу матку при помощи очень тонкого катетера (гибкой трубки), который пропускают через влагалище и шейку матки. Обычно это происходит в смотровом кабинете, и вы в это время не спите. Вместе со своим врачом вы решите, какое количество эмбрионов нужно перенести. Остальные эмбрионы можно заморозить и хранить для дальнейшего использования.

Использование собственных замороженных яйцеклеток или эмбрионов

Если вам не удастся забеременеть естественным образом или посредством стимуляции яичников, а перед началом лечения вы заморозили яйцеклетки или эмбрионы, то можете использовать их, чтобы попытаться забеременеть.

Этот процесс происходит в несколько этапов:

- Вы принимаете гормоны в течение 2-3 недель, чтобы подготовить внутреннюю поверхность матки к имплантации эмбриона. Этот процесс называют предварительной подготовкой.
- Вместе со своим врачом вы решаете, какое количество эмбрионов нужно перенести, и это количество эмбрионов размораживается. Если вы замораживали яйцеклетки, они размораживаются и оплодотворяются спермой вашего партнера или донора, и из них формируются эмбрионы.
- Один или несколько эмбрионов переносятся в вашу матку при помощи очень тонкого катетера, который пропускают через влагалище и шейку матки. Обычно это происходит в смотровом кабинете, и вы в это время не спите.
- Если эмбрион имплантируется, вы продолжаете принимать гормоны в течение нескольких месяцев для поддержания беременности.

Использование донорских яйцеклеток

Если вам не удастся забеременеть естественным образом или посредством стимуляции яичников, но перед началом лечения вы не заморозили яйцеклетки или эмбрионы, то можете использовать яйцеклетки донора. У ребенка не будет ваших генов, но вы испытаете беременность и роды.

Донорами яйцеклеток обычно выступают молодые женщины, которые хотят помочь другим женщинам создать семью. Доноры в обязательном порядке проходят тщательное обследование, позволяющее убедиться в том, что они физически и эмоционально здоровы. Большинство доноров сохраняют анонимность, однако некоторые из них могут разрешить ребенку связаться с ними, когда он станет взрослым. Возможно, в процессе этой процедуры доноры захотят пообщаться с вами.

Поиск донорских яйцеклеток

В вашем центре по лечению бесплодия может функционировать программа использования донорских яйцеклеток, либо же в нем вам могут порекомендовать организацию, которая занимается сбором донорских

яйцеклеток. Такие организации также могут порекомендовать и юристы, работающие в области репродуктивного права и имеющие опыт в данной сфере. Стоимость использования донорских яйцеклеток обычно составляет около 35 000 долл. США, включая расходы на медицинское обслуживание и вознаграждение донора.

Иногда, чтобы снизить стоимость, яйцеклетки одного донора совместно используют две пациентки. В некоторых организациях уже сейчас имеются замороженные яйцеклетки, готовые к использованию.

Возможно, ваша родственница или подруга захочет стать для вас донором яйцеклеток. Этот вариант может вам подойти, но при этом не исключено возникновение проблем даже при наличии лучших намерений, если ваши ожидания сформулированы не четко. Иногда родственник или друг может предложить свою помощь, до конца не осознавая все возможные последствия. Независимо от того, насколько хорошо вы знаете человека, ваш донор должен пройти психологический и медицинский скрининг. Также необходимо проконсультироваться с юристами, специализирующимися в области репродуктивного здоровья.

Что представляет собой этот процесс?

После выбора донора и ее обследования вам необходимо выполнить все финансовые и юридические формальности. После этого ваш эндокринолог-репродуктолог определит сроки сбора яйцеклеток. Этот процесс проходит в несколько этапов:

- Чтобы подготовить внутреннюю оболочку матки к имплантации эмбриона, вы начнете принимать гормоны за несколько недель до самого процесса.
- Донор будет получать ежедневные гормональные инъекции в течение примерно 10 дней для стимуляции созревания группы яйцеклеток в яичниках. Все это время она будет находиться под тщательным наблюдением врача.
- Когда яйцеклетки донора созреют, их извлекут (это называется забором яйцеклетки). Процедура проводится под наркозом, то есть донор будет в

это время спать. Забор яйцеклеток производится при помощи очень тонкой иглы, которую вводят через влагалище. Такая процедура занимает около 20 минут, и донор сможет уйти домой через 1 час после ее окончания.

- Яйцеклетки оплодотворяются спермой вашего партнера или донора. Некоторые из этих оплодотворенных яйцеклеток начнут делиться, и из них будут формироваться эмбрионы.
- Через 3-5 дней один или несколько эмбрионов переносятся в вашу матку при помощи очень тонкого катетера, который пропускают через влагалище и шейку матки. Обычно это происходит в смотровом кабинете, и вы в это время не спите. Вместе со своим врачом вы решите, какое количество эмбрионов нужно перенести. Остальные эмбрионы можно заморозить и хранить для последующего использования.
- Если эмбрион имплантируется, вы продолжите принимать гормоны в течение нескольких месяцев для поддержания беременности.

Дополнительную информацию об использовании донорских яйцеклеток вы можете получить на веб-сайте организации Parents Via Egg Donation www.parentsviaeggdonation.org.

Использование донорских эмбрионов

Если вам не удастся забеременеть естественным образом или посредством стимуляции яичников, но перед началом лечения вы не заморозили яйцеклетки или эмбрионы, то можете использовать эмбрионы донора. У ребенка не будет ваших генов или генов вашего партнера, но вы испытаете беременность и роды.

Донорами эмбрионов обычно выступают пары, прошедшие лечение бесплодия, у которых остались неиспользованные замороженные эмбрионы. Для описания этого явления используются два термина - «усыновление эмбриона» и «донорство эмбриона», но специалисты в области репродуктологии, как правило, считают более корректным термин «донорство эмбриона».

Поиск донорских эмбрионов

В вашем центре по лечению бесплодия может функционировать программа донорских эмбрионов, либо же там вам могут порекомендовать агентство донорских эмбрионов. Некоторые из этих агентств являются внецерковными (не связанными ни с какими религиями), а некоторые - религиозными. Стоимость донорских эмбрионов меньше стоимости донорских яйцеклеток.

Что представляет собой этот процесс?

После выполнения всех финансовых и юридических формальностей ваш эндокринолог-репродуктолог определит сроки переноса эмбриона. Этот процесс проходит в несколько этапов:

- Чтобы подготовить внутреннюю оболочку матки к имплантации эмбриона, вы будете принимать гормоны в течение 3 недель.
- Один или несколько эмбрионов размораживаются и переносятся в вашу матку при помощи очень тонкого катетера, который пропускают через влагалище и шейку матки. Обычно это происходит в смотровом кабинете, и вы в это время не спите. Вместе со своим врачом вы решите, какое количество эмбрионов нужно перенести.
- Если эмбрион имплантировался, вы продолжите принимать гормоны в течение нескольких месяцев для поддержания беременности.

Суррогатное материнство через гестационного носителя

Некоторые женщины после лечения рака не могут выносить ребенка. Это может быть по причине того, что была удалена матка, органы таза были подвергнуты высокой дозе облучения, или беременность является небезопасной в силу других медицинских проблем. В таком случае выносить вашего ребенка может другая женщина. Эмбрионы, которые вы заморозили до лечения, свежие эмбрионы из ваших собственных или донорских яйцеклеток или донорские эмбрионы переносятся в матку суррогатной матери. Она не будет иметь генетического родства с ребенком.

В каждом штате действуют свои законы, касающиеся суррогатного

материнства. В некоторых штатах выплачивать вознаграждение женщинам за вынашивание ребенка запрещено. В других требуется, чтобы будущие родители усыновили/удочерили ребенка после рождения. В силу того, что законы о суррогатном материнстве очень сложны, рекомендуем вам проконсультироваться у юриста, работающего в области репродуктивного права, прежде чем начинать этот процесс.

Поиск суррогатной матери

Чтобы стать суррогатной матерью, обычно необходимо, чтобы у женщины была как минимум 1 доношенная беременность, окончившаяся рождением здорового ребенка. Кроме того, она должна проживать в штате, где разрешено выплачивать вознаграждение женщинам за вынашивание ребенка для других лиц. Вы можете найти суррогатную мать через агентство суррогатного материнства или через юриста, работающего в области репродуктивного права, который специализируется на вопросах суррогатного материнства.

Что представляет собой этот процесс?

Как только вы найдете потенциальную суррогатную мать, она должна пройти тщательное обследование, чтобы убедиться в том, что она физически и эмоционально здорова. Затем вам будет необходимо выполнить все финансовые и юридические формальности. Стоимость услуг суррогатной матери может составлять от 80 000 до 120 000 долл. США, включая агентское вознаграждение, оплату юридических услуг, расходы на медицинское обслуживание и вознаграждение суррогатной матери. Возможно, ваша родственница или подруга захочет выносить для вас ребенка без оплаты. Для некоторых это будет подходящим и существенно менее дорогостоящим вариантом. Тем не менее, даже при наличии наилучших побуждений не исключено возникновение проблем, если ваши ожидания сформулированы не четко. Даже если вы хорошо знаете женщину, она должна пройти психологическое и медицинское обследование, прежде чем она станет для вас суррогатной матерью. Вам также важно проконсультироваться с юристом, чтобы убедиться в том, что обе стороны понимают суть вопроса, и чтобы заключить юридический договор.

Эндокринолог-репродуктолог определит сроки переноса эмбриона в организм суррогатной матери. На протяжении беременности стороны будут поддерживать связь друг с другом по предварительной договоренности. Вам могут даже разрешить присутствовать при родах.

Дополнительную информацию вы найдете на следующих веб-сайтах:

- Organization of Parents through Surrogacy: www.opts.com
- Men Having Babies: www.menhavingbabies.org

Усыновление/удочерение

Усыновление/удочерение — это еще один способ создания семьи после лечения рака. Усыновление/удочерение может быть национальным (ребенок, рожденный в Соединенных Штатах) или международным (ребенок, рожденный и живущий за пределами Соединенных Штатов). Стоимость усыновления/удочерения младенца в Соединенных Штатах составляет около 40 000 долларов США, и этот процесс может занять от 1 до 4 лет.

Международное усыновление/удочерение жестко регулируются, а политика варьируется в зависимости от страны и часто меняется. В некоторых странах людям, прошедшим лечение от рака, не разрешается усыновлять/удочерять детей.

При усыновлении/удочерении следует учитывать несколько факторов. Прежде всего важно понять, ребенка какого возраста вы бы хотели усыновить/удочерить. В процессе принятия решения задайтесь вопросом:

- Вы хотите усыновить/удочерить младенца или ребенка старшего возраста?
- Вы хотите усыновить/удочерить ребенка той же расы и этнической принадлежности, что и вы, или готовы усыновить/удочерить ребенка другой расы?
- Готовы ли вы усыновить/удочерить ребенка с особыми потребностями?

В настоящее время распространены «открытый» или «полуоткрытый» виды усыновления/удочерения, при которых может устанавливаться связь между

биологическими родителями, приемными родителями и ребенком. Все участники дают согласие на вид и длительность контактов.

Организация усыновления/удочерения

Усыновление/удочерение можно организовать, обратившись в агентство по усыновлению или к адвокату. Агентства могут быть государственными или частными. Нередко сотрудник агентства осуществляет подбор биологических и приемных родителей. Он состоит в учете критериев, которым должны соответствовать приемные родители, и характеристик ребенка, которого планируют усыновить/удочерить приемные родители.

- Государственные агентства являются частью Департамента социального обеспечения. Они обычно работают с детьми, которых забрали у биологических родителей из-за обвинения в жестоком обращении. Иногда частные агентства занимаются и усыновлением/удочерением детей, рожденных в США, и международным усыновлением, а иногда обоими видами усыновления/удочерения. Каждое агентство само определяет стандарты того, кто может выступать в качестве приемных родителей. Дети, усыновленные/удочеренные посредством обращения в частные агентства, обычно младше детей, усыновляемых/удочеряемых через государственные агентства. Если вы хотите усыновить/удочерить новорожденного ребенка, лучшим вариантом для вас будет национальное усыновление/удочерение через частное агентство.
- Адвокаты по вопросам усыновления/удочерения могут оказать помощь при обращении в частные агентства. Для различных штатов законы об усыновлении отличаются, поэтому важно работать с адвокатом, который специализируется на усыновлении и имеет лицензию на занятие юридической практикой в том штате, в котором вы хотите усыновить/удочерить ребенка.

Чтобы найти агентство по усыновлению/удочерению, перейдите к Справочнику ресурсов о государственном патронажном воспитании и усыновлении, представленному на веб-сайте www.childwelfare.gov/nfcad/. Выберите свой штат и желаемый тип агентства (например, государственное, частное национальное или частное международное).

Чтобы найти агентства, специализирующиеся на международном усыновлении/удочерении, ищите «международное усыновление» (Intercountry Adoption) на веб-сайте travel.state.gov/content/travel/en/Intercountry-Adoption.html.

Чтобы найти адвоката по вопросам усыновления/удочерения, введите «адвокаты Американской академии усыновления и вспомогательных репродуктивных технологий» (American Academy of Adoption and Assisted Reproduction Attorneys) на веб-сайте www.adoptionart.org.

Обследование социально-бытовых условий

Перед усыновлением/удочерением социальный работник проведет обследование социально-бытовых условий для оценки вашей возможности обеспечивать ребенку уход. Ваше агентство или адвокат даст вам рекомендации относительно времени, на которое лучше всего запланировать обследование материально-бытовых условий. Он может спрашивать о вещах, которые могут показаться вам очень личными. Это делается для того, чтобы понять, насколько вы готовы к усыновлению/удочерению, и насколько хорошо вы разбираетесь в этом вопросе. Социальный работник должен будет удостовериться в том, что вы являетесь гражданином или законным постоянным жителем Соединенных Штатов, так как это обязательное условие усыновления/удочерения в этой стране. Также социальный работник подготовит медицинское заключение. То, что вы болели раком, не является противопоказанием к усыновлению/удочерению ребенка, но вам может понадобиться справка от врача с информацией о диагнозе и лечении. Также может потребоваться справка о том, что вы здоровы и можете быть родителем, а также подтверждение от вашего врача, что ваша предполагаемая продолжительность жизни будет достаточной для воспитания ребенка (до того, как ребенку исполнится 16 лет). Когда ребенка передадут под вашу опеку, социальный работник будет поддерживать с вами контакт, чтобы помочь в решении любых возможных проблем.

Источники информации об усыновлении/удочерении

Вы сможете узнать больше об усыновлении/удочерении из следующих

ресурсов:

- Комитет приемных родителей (Adoptive Parents Committee): www.adoptiveparents.org
- Веб-сайт об усыновлении Adoption.com: www.adoption.com
- Веб-сайт об усыновлении Adoption.org: www.adoption.org
- Приемные семьи (Adoptive Families): www.adoptivefamilies.com
- Веб-сайт о создании семьи Building Your Family: www.buildingyourfamily.com
- Информационный портал по защите детей Child Welfare Information Gateway: www.childwelfare.gov

Что еще необходимо учесть при рассмотрении вариантов создания семьи

Финансовые вопросы

Стоимость каждого из этих вариантов может варьироваться в зависимости от:

- имеющегося у вас страхового покрытия расходов на лечение бесплодия;
- выбранного вами варианта создания семьи. Использование донорских яйцеклеток или суррогатное материнство стоит дорого, так как у вас будут другие дополнительные расходы, такие как:
 - стоимость психологического и медицинского обследования донора или суррогатной матери;
 - расходы на медицинское обслуживание, не покрываемые медицинской страховкой;
 - дорожные расходы;
 - вознаграждение;
- агентское вознаграждение;

- оплата юридических услуг.

Ниже перечислены программы предоставления финансовой помощи или грантов с целью оказания содействия в создании семьи.

- Bonei Olam: www.boneiolam.org (для пар, исповедующих ортодоксальный иудаизм);
- Международный совет по распространению информации о бесплодии (The International Council on Infertility Information Dissemination, INCIID): www.inciid.org – раздел IVF Scholarship (Грант на ЭКО);
- The Samfund: www.thesamfund.org – подраздел Grants (Гранты) в разделе Get Help (Получить помощь).

Кроме того, вы можете рассмотреть следующие варианты:

- Демонстрационная программа штата Нью-Йорк по вопросам бесплодия (The New York State Infertility Demonstration Program) предусматривает предоставление грантов в целях содействия в оплате расходов на медицинское обслуживание, исходя из размера доходов. Узнайте в своем центре по лечению бесплодия, работают ли они с такими грантами, и имеете ли вы право на их получение.
- Некоторые фармацевтические компании предоставляют лекарства от бесплодия по сниженным ценам или бесплатно. Узнайте в своем центре по лечению бесплодия, имеете ли вы право на их получение, и попросите помочь с подачей заявки.
- Некоторые банки и финансовые компании дают кредиты на создание семьи.
- Некоторые центры лечения бесплодия, агентства или юристы соглашаются работать при оплате в рассрочку. Другие устанавливают скользящие расценки, исходя из ваших доходов.
- Некоторые люди обращаются к своим родственникам или друзьям с просьбой организовать сбор средств среди местного населения, членов религиозной организации или на работе. Узнать подробную информацию

о сборе средств от общественности можно на следующих веб-сайтах:

- www.crowdcru.com/tips-crowdfunding-medical-bills-expenses
- www.crowdcru.com/best-gofundme-alternatives

Если вы рассматриваете вариант усыновления/удочерения:

- Узнайте у своего бухгалтера, имеете ли вы право на получение федеральной налоговой льготы на расходы по усыновлению/удочерению. Исходя из вашего дохода, некоторые расходы на усыновление/удочерение могут снизить общую сумму дохода, облагаемого федеральным подоходным налогом.
- Некоторые работодатели предоставляют пособия на усыновление/удочерение, чтобы помочь оплатить расходы.
- Организация Help Us Adopt предоставляет финансовые гранты для содействия в оплате расходов, связанных с усыновлением/удочерением. Дополнительную информацию вы найдете на веб-сайте www.helpusadopt.org.
- Национальный фонд усыновления (National Adoption Foundation) предоставляет гранты, ссуды и информацию о других источниках финансирования расходов по усыновлению/удочерению. Дополнительную информацию вы найдете на веб-сайте fundyouradoption.org.

Правовые вопросы

В каждом штате действуют свои законы о репродукции с участием третьих лиц (например в случае использования донорских яйцеклеток, донорских эмбрионов и суррогатного материнства) и об усыновлении/удочерении. Особую сложность представляют правовые вопросы, связанные с суррогатным материнством. Узнайте у сотрудников центра по лечению бесплодия или у вашего агентства, как они решают эти правовые вопросы, и могут ли они порекомендовать вам юриста. Если нет, вы можете самостоятельно проконсультироваться с юристом, работающим в области репродуктивного права, или адвокатом по вопросам усыновления. Подбирая такого специалиста, необходимо учесть следующее:

- Опыт работы по интересующим вас вариантам создания семьи.
- Штат, в котором этот специалист имеет право вести юридическую практику. В каждом штате действуют свои законы, регулирующие вопросы репродуктивного права и усыновления/удочерения. Убедитесь в том, что ваш юрист имеет право вести юридическую практику в тех штатах, где проживаете вы, ваш донор, суррогатная мать или биологические родители ребенка, которого вы хотите усыновить/удочерить, а также осведомлен о законах, действующих в таких штатах.
- Другие предоставляемые услуги. Например, может ли ваш юрист подыскать для вас агентство, донора, суррогатную мать или биологических родителей или проверить юридические документы и помочь с усыновлением/удочерением в случае необходимости.
- Способ определения стоимости услуг юриста. Юристы могут устанавливать фиксированное вознаграждение или почасовую оплату.

Вы можете найти юристов, специализирующихся в области репродуктивного права, через такие организации:

- Американская академия адвокатов по вопросам использования вспомогательных репродуктивных технологий (American Academy of Assisted Reproductive Technology Attorneys): www.adoptionart.org;
- Организация Path2Parenthood: www.path2parenthood.org – раздел Find a Professional (Найти специалиста);
- Национальная ассоциация по вопросам бесплодия RESOLVE: The National Infertility Association: www.resolve.org – выберите опцию Find an Expert (Поиск экспертов) в разделе Search Professionals (Найти специалиста);

Эмоциональные вопросы

Если вам не удастся забеременеть естественным образом, процесс создания семьи может быть сложным и отнимать много времени и финансовых средств. Часто люди испытывают гнев, чувство утраты или горе. Если вы чувствуете, что эти эмоции полностью захлестнули вас, не отпускают в течение недель или отбивают желание двигаться дальше, подумайте о

встрече с консультантом.

Ваш центр лечения бесплодия или агентство могут порекомендовать вам консультанта по психологическим проблемам. Кроме того, вы можете найти консультантов, специализирующихся на психологических проблемах бесплодия, через такие организации:

- Организация Path2Parenthood: www.path2parenthood.org – нажмите Find a Professional (Найти специалиста);
- Организация Reproductive Facts Американского общества репродуктивной медицины (American Society of Reproductive Medicine): www.reproductivefacts.org – выбрать опцию Find a Healthcare Professional (Найти медицинского специалиста) в разделе Resources (Ресурсы);
- Национальная ассоциация по вопросам бесплодия RESOLVE: The National Infertility Association: www.resolve.org – выберите опцию Find an Expert (Поиск экспертов) в разделе Search Professionals (Найти специалиста);

С чего начать?

В этом материале содержится лишь краткий обзор вариантов создания семьи после лечения рака. Ниже описаны шаги по дальнейшему изучению имеющихся вариантов.

1. Глубже изучите вопрос. В разделе ниже приводится перечень ресурсов, где вы найдете дополнительную информацию.
2. Проконсультируйтесь со своим онкологом, когда будете готовы к созданию семьи. Расскажите о рассматриваемом варианте и спросите, не вызывает ли он каких-либо опасений у онколога, учитывая ваше состояние здоровья.
3. Запишитесь на прием к специалистам.
 - Если вы рассматриваете вариант беременности, и ваш врач порекомендовал вам обратиться к перинатологу, запишитесь к нему на консультацию, прежде чем начать попытки забеременеть.

- Если вы рассматриваете вариант использования вспомогательных репродуктивных технологий (включая стимуляцию яичников, экстракорпоральное оплодотворение, использование донорских яйцеклеток, донорских эмбрионов или суррогатное материнство), запишитесь на прием к эндокринологу-репродуктологу. Он проведет оценку репродуктивной функции, что поможет выяснить, какие варианты могут быть для вас наиболее подходящими. Ваш эндокринолог-репродуктолог также может помочь вам подобрать донора, суррогатную мать, агентство, юриста и специалиста по психическому здоровью.
 - Если вы рассматриваете вариант усыновления/удочерения, запишитесь на консультацию к специалисту агентства по усыновлению/удочерению или к юристу по усыновлению/удочерению.
4. Спланируйте финансовые расходы. Попросите в своем центре лечения бесплодия, агентстве или у юриста подробный перечень всех предстоящих расходов.
 5. В зависимости от выбранного варианта создания семьи, в какой-то момент вам, возможно, понадобится консультация специалиста по психическому здоровью. Он проверит, насколько хорошо вы разбираетесь в вопросе, и готовы ли вы пройти этот путь. Специалист по психическому здоровью также может предложить свою помощь в процессе принятия решений, касающихся предложенных вам вариантов.
 6. Поговорите со своими близкими и друзьями о тех вариантах, которые вы рассматриваете. Попросите их поддержать вас.

Этот процесс может быть сложным. Тем не менее, многие люди уже прошли через это, и им удалось создать свои семьи после лечения рака.

Источники дополнительной информации об имеющихся у вас вариантах создания семьи

Многие профессиональные организации предоставляют информацию и

оказывают поддержку по всем вариантам создания семьи. Ответы на конкретные вопросы можно найти на их веб-сайтах.

- Организация Reproductive Facts Американского общества репродуктивной медицины (American Society of Reproductive Medicine): www.reproductivefacts.org;
- Международный совет по распространению информации о бесплодии (The International Council on Infertility Information Dissemination, INCIID): www.inciid.org;
- Организация Path2Parenthood: www.path2parenthood.org;
- Национальная ассоциация по вопросам бесплодия RESOLVE: The National Infertility Association: www.resolve.org;
- Общество по вопросам использования вспомогательных репродуктивных технологий (Society for Assisted Reproductive Technology): www.sart.org.

Также для вас может оказаться полезной публикация: *Having Children After Cancer*, Gina M Shaw, Celestial Arts, Berkley, 2011.

Ресурсы MSK

Если вы хотите получить дополнительную информацию у медицинской сестры/медбрата-специалиста в области репродукции, попросите у своего врача или медсестры/медбрата направление на прием.

Веб-сайт MSK по вопросам репродуктивной медицины

www.mskcc.org/cancer-care/treatments/symptom-management/sexual-health-fertility/fertility

Если у вас возникли вопросы, обратитесь непосредственно к сотруднику своей медицинской бригады. Пациенты MSK могут обратиться к поставщику услуг после 17:00 либо в выходной или праздничный день, позвонив по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

Building Your Family After Cancer Treatment: Information for Women - Last updated on April 17, 2019

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center