



Сохранение женской фертильности

Часть серии буклетов
«Руководство по лечению бесплодия»

Важное замечание:

Информация в этом буклете не заменяет информацию или советы вашего врача. Ваш врач поможет вам выбрать оптимальную для вас процедуру.

© 2024 Europe IVF International s.r.o.

Введение

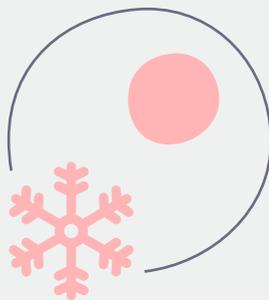
Наши жизненные планы, мечты, ожидания или текущая ситуация не всегда согласуются с нашими биологическими часами. Может случиться так, что вы примете важное решение создать семью в то время, когда ваша фертильность уже естественным образом снижена в силу возраста. Однако благодаря современным технологиям появилась возможность сохранить свою фертильность на будущее. Замораживание яйцеклеток или сперматозоидов по личным причинам или по состоянию здоровья дает вам выбор и страховку на будущее.

Первоначально замораживание яйцеклеток использовалось для помощи женщинам, проходящим лечение рака, в результате которого могут разрушиться репродуктивные клетки (ооциты – яйцеклетки). Однако в последнее время даже здоровые женщины задумываются о сохранении своей фертильности по социальным причинам.

В зависимости от мотивации существует два типа замораживания яйцеклеток

Социальное замораживание

Медицинское замораживание



Социальное замораживание

Личный выбор для планирования своего репродуктивного будущего

Социальное замораживание, или замораживание яйцеклеток по немедицинским показаниям, – это процедура, которая позволяет женщинам сохранить свою фертильность на будущее. Этот метод становится всё более популярным, особенно среди женщин, которые хотят отложить материнство ради карьеры, личных целей или поиска подходящего партнера. Замораживание яйцеклеток в молодом возрасте дает женщинам возможность

использовать их в будущем, когда фертильность естественным образом снизится.

Благодаря достижениям в области вспомогательных репродуктивных технологий женщины теперь могут в большей степени контролировать свое репродуктивное будущее, не ограничивая себя биологическими часами. Эта процедура дает им свободу выбора времени для материнства, когда они почувствуют свою готовность, не беспокоясь о качестве своих яйцеклеток.



Почему тренд социального замораживания медленно растет?

Тенденция социального замораживания постепенно растет, поскольку многие женщины откладывают рождение ребенка на более поздний возраст, чтобы сначала воспользоваться другими возможностями. По данным ОЭСР, в 2010 году около 20 % женщин в возрасте 40–44 лет были бездетными, по сравнению с 14 % в 1995 году. Ожидается, что эта тенденция сохранится.

Возможные причины социального замораживания

Отложенное материнство

Если вы еще не готовы к созданию семьи, но знаете, что хотели бы иметь детей в будущем, то заморозка репродуктивных клеток – очень хорошее решение. Многие люди сегодня откладывают рождение ребенка ради построения карьеры, получения образования, ввиду личных приоритетов или отсутствия подходящего партнера. Однако с возрастом фертильность естественным образом снижается, особенно у женщин. Замораживание яйцеклеток или сперматозоидов в более раннем возрасте повышает шансы на успешную беременность в будущем.

Опасные профессии и адреналиновые виды спорта

Если вы работаете в условиях повышенного риска получения травм (например, в армии, пожарной охране, спасательной службе) или занимаетесь экстремальными видами спорта, замораживание репродуктивных клеток может стать разумным решением. Наличие такой возможности дает вам уверенность в том, что вы сможете создать семью в будущем, даже если возникнут непредвиденные осложнения.

Генетические факторы

Если в вашей семье есть генетическая предрасположенность, которая может повлиять на фертильность (например, преждевременная недостаточность яичников), замораживание репродуктивных клеток – полезный профилактический шаг.

Возраст и фертильность

Биологические часы тикают, в особенности для женщин. Женская фертильность начинает снижаться примерно в 30 лет и более резко – после 35 лет. Если вы достигли этого возраста и не уверены, когда захотите или сможете иметь детей, замораживание яйцеклеток может стать страховкой на будущее. У мужчин качество спермы снижается медленнее, но возраст тоже играет свою роль, особенно после 40 лет.

Полезно знать

Во время консультации наши врачи обсудят с вами мотивы социального замораживания, чтобы убедиться, что этот метод рекомендован с медицинской точки зрения для вашего будущего родительства.

Медицинское замораживание

Страховка для фертильности в будущем

Замораживание яйцеклеток по медицинским показаниям – это упреждающий шаг для тех, кому предстоят медицинские процедуры, которые могут повлиять на их способность забеременеть в будущем.

Эта технология дает надежду женщинам, столкнувшимся с различными проблемами со здоровьем, угрожающими их фертильности. Она дает возможность сохранить здоровые яйцеклетки для последующего использования и гарантирует, что состояние вашего здоровья не повлияет на возможность иметь биологических детей. Медицинское замораживание дает надежду и уверенность при прохождении сложных медицинских процедур и позволяет людям контролировать свое репродуктивное будущее.

Причины замораживания яйцеклеток по медицинским показаниям

Генетическая предрасположенность

Некоторые генетические мутации могут привести к потере фертильности или повышению риска развития определенных заболеваний, которые могут подорвать репродуктивное здоровье. Замораживание яйцеклеток – один из вариантов для женщин, которые хотят защитить себя от этих рисков.

Преждевременная недостаточность яичников

Для женщин с семейным анамнезом преждевременной недостаточности яичников (преждевременной менопаузы) замораживание яйцеклеток – профилактический шаг, позволяющий сохранить фертильность до того, как функция яичников будет утрачена.

Аутоиммунные заболевания

Некоторые методы лечения аутоиммунных заболеваний, таких как волчанка или ревматоидный артрит, могут повлиять на работу яичников. Замораживание яйцеклеток перед началом такого лечения может обеспечить женщине шансы на будущую беременность.

Лечение онкологических заболеваний фертильности в будущем

Женщины, проходящие лечение онкологических заболеваний химио- или радиотерапией, часто сталкиваются с риском нарушения или потери фертильности. Замораживание яйцеклеток до начала лечения позволит им сохранить возможность иметь биологических детей после успешного лечения заболевания.

Функция яичников, фертильность и возраст

В течение репродуктивного периода в яичнике содержатся сотни тысяч незрелых яйцеклеток.

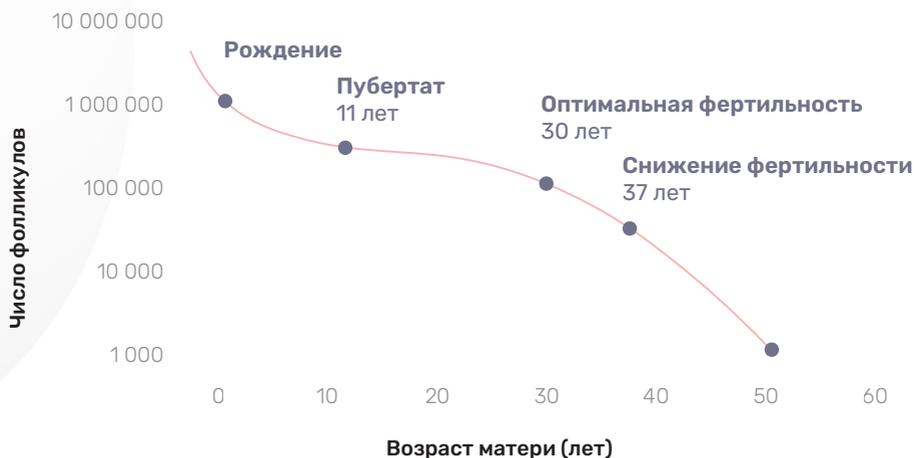
Яйцеклетки созревают в защитной оболочке, окруженные жидкостью. Это шарообразное образование называется фолликулом.

Обычно несколько небольших фолликулов начинают развиваться волнообразно в течение нескольких недель, затем большинство из них прекращают рост, а один – доминантный фолликул – продолжает расти. Из него во время овуляции выходит зрелая яйцеклетка. С возрастом количество яйцеклеток, способных пройти через процесс созревания, уменьшается, и примерно к 50 годам их почти не остается.

Самый фертильный период у женщин – с 20 до 30 лет, когда яичники

еще содержат большое количество здоровых яйцеклеток. За 10–15 лет до менопаузы функция яичников ухудшается, даже если у женщины сохраняются регулярные циклы менструации. Это особенно актуально для женщин после 40 лет, у которых меньше шансов забеременеть и родить здорового ребенка ввиду возрастного снижения качества яйцеклеток.

Женщина обладает высокой фертильностью в возрасте от 20 до 30 лет



Что такое замораживание яйцеклеток?

Замораживание яйцеклеток – один из наиболее перспективных вариантов лечения для сохранения фертильности. За последние 25 лет технология длительного сохранения человеческих яйцеклеток значительно усовершенствовалась. Этому способствовала технология витрификации – «мгновенного замораживания», которая изменила способ заморозки яйцеклеток. Витрификация позволила увеличить выживаемость ооцитов в процессе замораживания и последующего оттаивания для искусственного оплодотворения.

Исследования показывают, что количество беременностей при использовании замороженных яйцеклеток очень велико. При этом важно отметить, что замораживание

яйцеклеток не всегда гарантирует наступление беременности.

Процесс замораживания яйцеклеток включает в себя стимуляцию яичников и извлечение ооцитов (яйцеклеток). Эта процедура производится для того, чтобы получить достаточное количество зрелых яйцеклеток, которые можно заморозить и разморозить позже, когда пациентка будет готова завести ребенка.

Оптимальным количеством считается примерно 20 замороженных яйцеклеток в качестве страховки для последующего использования в целях искусственного оплодотворения. В сочетании с методами быстрой заморозки (витрификация) и оплодотворением ИКСИ количество беременностей с использованием замороженных и свежих яйцеклеток стандартизировано.



Этапы процедуры замораживания яйцеклеток



1 Консультация



2 Менструация



3 Стимуляция
и мониторинг



4 Запуск
овуляции



5 Извлечение
яйцеклеток

1 Консультация, осмотр, оценка и согласование

Оценка заморозки яйцеклеток включает в себя первичную консультацию с нашим специалистом по репродуктивной медицине и ряд анализов, в том числе анализ крови на овариальный резерв (АМГ) и УЗИ.

На основании результатов этих анализов составляется план лечения.



2 Протокол лечения

Начало лечения планируется либо с менструацией, либо с некоторыми ее корректировками. Стимулирующие препараты играют ключевую роль в

успехе замораживания яйцеклеток. Основные препараты, которые мы используем в циклах социального замораживания в Europe IVF:

- ✓ **Гонадотропины (ФСГ/ЛГ):** их называют стимулирующими инъекциями, поскольку они стимулируют яичник к росту антральных фолликулов. Существуют различные препараты: Merional, Meriofert, Gonal F, Bemfola и Fostimon, содержащие стимулирующие гормоны. Дозировка препаратов определяется врачом, проводящим ЭКО, на основании результатов предыдущего обследования.
- ✓ **Антагонист (Цетротид/Оргалутран/Ганиреликс):** препарат, который вводится для блокировки овуляции. Обычно его вводят примерно на 7-й день стимуляции, в некоторых случаях позже.
- ✓ **Триггерные инъекции (Овитрель/Декапептил):** вводятся для запуска последней стадии созревания яйцеклеток, чтобы яичник был готов к их извлечению.

Важные замечания по стимуляции яичников

- ✓ Для максимальной успешности цикла очень важно тщательно соблюдать индивидуальный протокол стимуляции и указанные в нем время применения и дозировку препаратов.
- ✓ В течение всего периода стимуляции следует использовать «барьерную» контрацепцию, чтобы предотвратить возможную беременность.
- ✓ Если начало менструации нерегулярное, рекомендуем сделать тест на беременность.
- ✓ Убедитесь, что у вас есть запас лекарств хотя бы на 2-3 дня.

3 Стимуляция яичников

Как только мы согласуем ваш план, мы начнем лечение либо с началом менструации, либо по индивидуальному плану, составленному с учетом вашего свободного времени. Вы сами будете вводить стимулирующие инъекции. Их требуется вводить ежедневно примерно в одно и то же время в течение 10-14 дней. Инъекции вводятся под кожу в области живота или бедер. Проверка реакции яичников на инъекции ФСГ проводится с помощью ультразвукового сканирования.

Во время стимуляции проводится ультразвуковое измерение размера фолликулов – фолликулометрия. В зависимости от развития фолликулов могут быть скорректированы дозы препаратов.



Часто задаваемые вопросы на момент стимуляции

Может ли размер фолликула указывать на то, что в нем может находиться яйцеклетка?

Во время стимуляции яичников может вырасти множество фолликулов, хотя некоторые из них могут быть без яйцеклеток. К сожалению, не существует метода, позволяющего доказать наличие яйцеклеток в фолликулах. Яйцеклетки можно исследовать только после пункции яичников.



Когда извлекают яйцеклетки?

Извлечение яйцеклеток (пункция) планируется, когда фолликулы станут достаточно большими. Инъекция для извлечения яйцеклеток (или триггерная инъекция) обычно вводится примерно за 36 часов до процесса извлечения яйцеклетки, поэтому ее обычно делают вечером.



Как растут фолликулы?

Реакция фолликулов в яичниках варьируется у разных клиенток. Цель стимуляции – добиться достаточного количества растущих фолликулов для получения хорошего количества яйцеклеток. План стимуляции и лечения составляется после изучения результатов всех проведенных анализов. Хотя протокол стимуляции тщательно планируется в соответствии с результатами анализов каждой пациентки, реакция яичников иногда может быть неожиданной. Поэтому мы тщательно наблюдаем за каждой пациенткой во время стимуляции и при необходимости корректируем дозировку препаратов.

**Очень важно
сделать триггерную
инъекцию
в установленное
время.**

4 Извлечение яйцеклеток

Процедура извлечения яйцеклеток заключается в извлечении фолликулов из яичников и получении яйцеклеток. Это однодневная процедура, которая обычно проводится утром. Все процедуры проводятся в нашей клинике.

Фолликулы извлекаются из яичников с помощью иглы, которая под контролем УЗИ вводится через стенку влагалища в яичник, где откачиваются все фолликулы достаточного размера. Эту процедуру выполняет врач-специалист по ЭКО.

Во время процедуры всегда присутствует анестезиолог. Процедура проводится под общей, но кратковременной анестезией, поэтому восстановление происходит очень быстро. Вся процедура занимает примерно 15–20 минут.

Примерно через 2 часа после процедуры пациенты могут отправиться домой в сопровождении взрослого лица. В течение оставшегося дня им рекомендуется отдохнуть.

После пункции мы узнаем, сколько яйцеклеток было извлечено. В некоторых случаях фолликулы могут не содержать яйцеклеток или содержать яйцеклетки с аномалиями. Ни количество яйцеклеток, ни их качество нельзя предсказать до тех пор, пока не будут собраны ооциты. Серьезные осложнения встречаются редко. Важно следить за появлением признаков сильной боли или чувства потери сознания. В этих случаях мы рекомендуем как можно скорее обратиться в медицинское учреждение или вызвать скорую помощь.

Часто задаваемые вопросы об извлечении яйцеклеток

Что такое зрелые и незрелые яйцеклетки?

Яйцеклетки делятся на зрелые (M2) и незрелые (M1). Зрелые яйцеклетки прошли сегрегацию хромосом и могут быть оплодотворены, но также могут иметь генетические аномалии. Незрелые яйцеклетки не завершили деление клеток и не пригодны для оплодотворения.

У женщин с поликистозом яичников и в старшем возрасте чаще встречаются незрелые яйцеклетки. Замораживаются только зрелые яйцеклетки, однако их количество нельзя предсказать, так как на

УЗИ видны только фолликулы, а не сами яйцеклетки. В редких случаях подходящий материал для заморозки получить не удаётся.



Все ли фолликулы содержат яйцеклетки?

Фолликулы – это мешочки, заполненные фолликулярной жидкостью. Внутри они выстланы фолликулярными клетками, вырабатывающими женские половые гормоны, которые, помимо прочего, способствуют правильному росту эндометрия.

Под воздействием стимулирующих гормонов фолликул растет, и внутри

него начинается процесс созревания яйцеклетки. Завершается он активацией последней стадии деления клеток с помощью триггерной инъекции. В идеале в конце процесса в каждом фолликуле находится 1 зрелая яйцеклетка, но так бывает не всегда. Иногда извлекается фолликул, в котором не сформировалась яйцеклетка.

5 Замораживание яйцеклеток

Яйцеклетки замораживаются в лаборатории ЭКО с помощью новейшей технологии, называемой витрификацией (быстрой заморозкой). Замороженные таким образом яйцеклетки могут храниться в течение многих лет, не разрушаясь.

Когда женщина готова использовать свои яйцеклетки, ооциты размораживают

и оплодотворяют спермой. Затем оплодотворенные яйцеклетки культивируются в течение нескольких дней. Затем бластоциста (5-дневный эмбрион) может быть перенесена в матку женщины с последующим шансом на беременность.

Риски, связанные с замораживанием яйцеклеток

Замораживание яйцеклеток считается безопасной процедурой, но, как и при любой другой медицинской процедуре, существует риск возможных осложнений. Они связаны с гормональной стимуляцией и извлечением яйцеклеток.

Прием любых гормонов, используемых для стимуляции, может несколько повысить риск тромбоза (образования тромбов). При наличии семейного или личного анамнеза образования тромбов сообщите об этом своему врачу.

Возможные побочные эффекты стимуляции – недостаточная или избыточная стимуляция яичников. Извлечение яйцеклетки может быть осложнено инфекцией или другой травмой таза, хотя это случается крайне редко.

Другие риски замораживания яйцеклеток связаны с возможными неудачами в лечении: яйцеклетки могут не пережить размораживания, не оплодотвориться и не развиваться в эмбрион, или после переноса эмбриона женщина может не забеременеть.

Часто задаваемые вопросы об извлечении яйцеклеток

Сколько яйцеклеток я смогу заморозить?

Очень сложно точно предсказать количество извлеченных яйцеклеток и жизнеспособных эмбрионов. Ожидаемый процент успеха процедуры можно частично оценить на основе первоначальной оценки овариального резерва с помощью теста на антимюллеров гормон (АМГ) и ультразвукового исследования. Тест на АМГ может дать представление об оставшемся овариальном резерве, но не дает информации о качестве яйцеклеток.

Каковы риски и побочные эффекты замораживания яйцеклеток?

Принимая решение о сохранении яйцеклеток для будущего использования, важно учитывать риски этой процедуры и вероятность того, что ваши яйцеклетки переживут этот процесс. Вам нужно решить, пытаться ли забеременеть в ближайшем будущем или использовать этот метод для сохранения фертильности.

Риски, связанные с социальным замораживанием, в основном связаны с гормональной стимуляцией и извлечением яйцеклеток. Наиболее распространенными побочными эффектами гормональной стимуляции являются покраснение в месте инъекции, боль в груди, вздутие живота и изменения настроения. Эти симптомы обычно проходят в течение нескольких дней после извлечения яйцеклеток.

Извлечение яйцеклеток с помощью ультразвука и стимуляции яичников проводится уже почти 30 лет, и за это время риски значительно снизились. Риски при замораживании яйцеклеток невелики, но существенны в случае их возникновения.

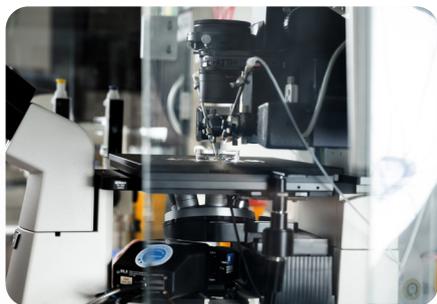
В некоторых случаях яичники могут слишком остро реагировать на гормональную стимуляцию, что приводит к так называемому синдрому гиперстимуляции яичников. Однако благодаря расширенному медицинскому обследованию и индивидуально подобранной стимулирующей терапии в нашей клинике этот риск минимален.

Наиболее распространенными послеоперационными симптомами после извлечения яйцеклеток являются боль, вздутие живота, тошнота и усталость. Они могут наблюдаться в течение 3-4 дней, а время восстановления варьируется у разных клиенток.

Для предотвращения осложнений, помимо индивидуального подхода врачей, важна также дисциплина самой пациентки, которая должна строго следовать всем указаниям и рекомендациям врачей и медицинского персонала. По статистике, замороженные яйцеклетки приводят к более низкому проценту беременностей, чем свежие, в том возрасте, в котором были заморожены ооциты.

Как хранятся яйцеклетки?

Зрелые яйцеклетки замораживаются методом витрификации (быстрой заморозки) и хранятся в криохранилище прямо в нашей клинике. Они никуда не перевозятся и не подвергаются никаким манипуляциям во время хранения.



Как долго можно хранить яйцеклетки?

Благодаря витрификации яйцеклетки могут безопасно храниться в течение многих лет или даже десятилетий, сохраняя свое качество. Срок хранения зависит от предпочтений каждой пациентки. В стоимость одного цикла социального замораживания входит один год хранения. Если вы планируете использовать свои яйцеклетки не раньше, чем через несколько лет, мы рекомендуем воспользоваться нашими пакетами хранения биологического материала со скидкой.

Важно поддерживать связь с клиникой и сообщать об изменении своего адреса или других контактных данных, чтобы мы могли связаться с вами до истечения срока хранения и договориться о дальнейших действиях.

Что произойдет, если я захочу использовать яйцеклетки? Сколько их выживет?

Яйцеклетки размораживают (нагревают), а затем оплодотворяют сперматозоидами методом ИКСИ (интрацитоплазматическая инъекция сперматозоида в яйцеклетку).

Благодаря новой технологии, называемой витрификацией, около 80–90% яйцеклеток выживают после размораживания. Это количество зависит от возраста пациентки на момент замораживания и ее овариального резерва. У пожилых женщин и женщин со сниженным овариальным резервом выживаемость яйцеклеток ниже.

Яйцеклетка и сперматозоид участвуют в создании эмбриона в равной степени, то есть по 50%. Если нам неизвестно качество половых клеток партнера, очень сложно точно оценить шансы на наступление беременности и рождение здорового ребенка.

Единственное, что можно с уверенностью сказать о социальном замораживании, – это то, что оно позволяет сохранить фертильность на том же уровне, который был у половых клеток при замораживании.



Ключевая информация и психологическая поддержка

Весь процесс социального замораживания может быть психологически сложным, но при правильной поддержке и подготовке вы сможете пройти через него спокойно и уверенно.



Перед началом терапии

Уточните свою мотивацию

Прежде чем принять решение о замораживании яйцеклеток, необходимо четко определить, зачем вы это делаете. Будь то карьера, отсутствие подходящего партнера или другие личные причины, эти мотивы окажут вам эмоциональную поддержку на протяжении всего процесса. Также полезно проконсультироваться с профессионалом, чтобы быть более уверенной в своем решении.

Психологическая поддержка

Перед началом гормональной терапии рекомендуем вам консультацию с терапевтом клиники Europe IVF. Этот шаг поможет вам подготовиться к эмоциональным проблемам, которые могут возникнуть в процессе

Факторы, влияющие на успешность замораживания яйцеклеток

Как и в случае со свежими яйцеклетками, на каждые 10 собранных яйцеклеток должно развиваться от одного до четырех эмбрионов.

Важно знать, что данная информация относится к здоровым людям и некурящим. Некоторые заболевания значительно снижают качество яйцеклеток и шансы забеременеть. Курение также очень негативно влияет на фертильность.

Какие шансы на успех от размораживания яйцеклеток до беременности

- Примерно 80–90% яйцеклеток выживает после разморозки.
- Примерно 50–80% выживших яйцеклеток оплодотворяется.
- Примерно 10–40% оплодотворенных яйцеклеток превращается в качественные эмбрионы, в зависимости от возраста женщины и качества ее яйцеклеток.

У женщин моложе 38 лет вероятность развития клинической беременности из одного эмбриона составляет 30–40%. При этом вероятность выкидыша такая же, как и у других женщин того же возраста.

Как и в случае со свежими яйцеклетками, на каждые 10 собранных яйцеклеток должно развиваться от одного до четырех эмбрионов.

В процессе

Эмоциональные колебания

Гормоны, используемые для стимуляции яичников, могут вызывать повышенное чувство тревоги, раздражительность или депрессию. Наличие плана, как справиться с этими эмоциями, и возможность обратиться за поддержкой к семье, друзьям или психотерапевту имеют ключевое значение.

Поддержка близких

Важно создать надежную сеть поддержки, будь то семья или друзья. Открыто говорите близким о своих потребностях и не стесняйтесь просить о помощи, если того требует ситуация.

После извлечения яйцеклеток

Управление эмоциями

После процедуры некоторые женщины могут почувствовать облегчение, но также может возникнуть и неуверенность в будущем. Продолжение терапии или первичная консультация с психотерапевтом помогут справиться с возникающими смешанными чувствами.



Почему мне следует заморозить яйцеклетки в клинике Europe IVF?

Возрастное бесплодие у женщин – одна из самых распространенных проблем, с которой ежедневно сталкиваются специалисты по лечению бесплодия, пытаясь помочь пациенткам забеременеть.

- ✓ В нашей практике множество успешных родов в рамках программы замораживания яйцеклеток.
- ✓ Мы имеем многолетний опыт социального замораживания и добиваемся большого успеха в размораживании яйцеклеток.
- ✓ Мы занимаемся просвещением и информированием широкой общественности о возможностях поддержки женщин, которые хотят оптимизировать свои шансы на создание семьи до естественного снижения функции яичников.



Заключение

Метод сохранения фертильности представляет собой значительное достижение в области репродуктивной медицины. Это доступный вариант для женщин, которые хотят планировать свое будущее с большей гибкостью и определенностью, хотят иметь детей в будущем, но по разным причинам откладывают беременность в наиболее фертильном возрасте. Замораживание яйцеклеток можно рассматривать как способ снижения риска бесплодия в будущем.

На нашем сайте www.europeivf.com/ru вы найдете много информации, адаптированной к различным этапам пути пары.

Готовы ли вы сделать первый шаг?

Если вы готовы, запишитесь на первый прием в нашу клинику. Наши координаторы могут предложить вам личную встречу, консультацию по телефону или видеосвязи. Мы работаем в обычные рабочие часы по вашему запросу и в удобное для вас время.

Запишитесь на консультацию к одному из наших специалистов по лечению бесплодия

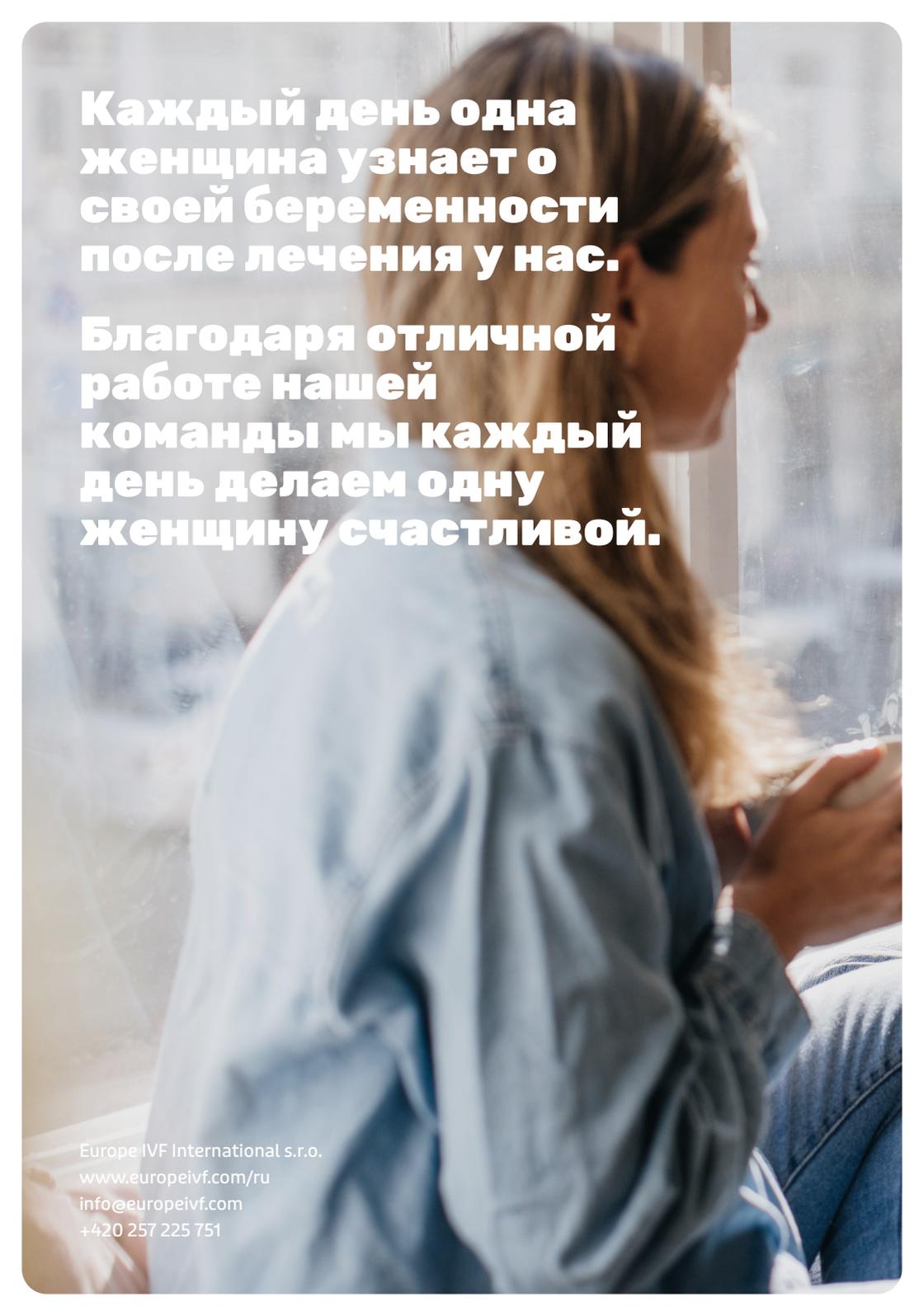


Europe IVF International s.r.o.
www.europeivf.com/ru
info@europeivf.com
+420 257 225 751

**Если у вас есть вопросы,
задайте их нам.**



You dream. We care.



**Каждый день одна
женщина узнает о
своей беременности
после лечения у нас.**

**Благодаря отличной
работе нашей
команды мы каждый
день делаем одну
женщину счастливой.**

Europe IVF International s.r.o.
www.europeivf.com/ru
info@europeivf.com
+420 257 225 751