

ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Куц Е. Е., Чавдарь Н. С.

Научный руководитель: профессор, д.м.н., Рухляда Николай Николаевич; доцент, к.м.н., Либова Татьяна Александровна, доцент, к.м.н., Прохорович Татьяна Ивановна

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детского возраста
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Контактная информация: Куц Елена Евгеньевна — клинический ординатор 2 года, Чавдарь Наталья Степановна — студент 6 курса Лечебного факультета. E-mail: natali_chavdar1@mail.ru

Ключевые слова: вспомогательные репродуктивные технологии, бесплодие, криоконсервация, искусственная инсеминация, донорские ооциты, донорская сперма, донорские эмбрионы.

Актуальность: развитие вспомогательных репродуктивных технологий на сегодняшний день является очень важной проблемой современной гинекологии и репродуктологии (распространённость использования вспомогательных репродуктивных технологий в различных странах мира колеблется в диапазоне 3–15%) и является важной междисциплинарной проблемой 1 [Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Гинекология, учебник, «ГЭОТАР-Медиа», четвёртое издание, 2012 г.]. Общая частота наступивших беременностей в результате использования вспомогательных репродуктивных технологий (от общего числа беременностей) не снижается ниже 12%2 [Г.М. Савельева, В.И. Кулаков, А.Н. Стрижаков, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, «Акушерство», «Медицина», Москва, 2000 год].

Цель исследования: оценить качество основных видов вспомогательных репродуктивных технологий и частоту использования на практике.

Материалы и методы исследования: исследование проводилось на базах Перинатального Центра ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения родильного дома № 9. Результаты: исследование проводилось на базах Перинатального Центра ФГБОУ ВО СПбГПМУ Минздрава России и Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения родильного дома №9. Анализ полученных данных показал, что самыми частыми видами вспомогательных репродуктивных технологий, применяемых на практике, являются:

- экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО) — 63%;
- инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита (ИКСИ) — 33%;
- криоконсервация половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, транспортировка половых клеток и (или) тканей репродуктивных органов — 54%;
- использование донорских ооцитов — 3–9%;
- использование донорской спермы — 10–17%;
- использование донорских эмбрионов — 3–5%;
- суррогатное материнство — 2–5%;
- искусственная инсеминация спермой мужа (партнера) или донора.

Выводы: ранняя диагностика и своевременное лечение бесплодной пары могут сыграть значительную роль в сохранении здоровья пары, но выявить причины бесплодия и правильно подобрать вид вспомогательных репродуктивных технологий можно только при проведении целенаправленного скрининга.

Литература

1. Гинекология: Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, учебник для медицинских вузов, «ГЭОТАР-Медиа», четвёртое издание, 2012 г. — 414 с: ил.
2. Акушерство: Г.М. Савельева, В.И. Кулаков, А.Н. Стрижаков, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, «Акушерство», «Медицина», Москва, 2000 г. — 808 с: ил.