

# Алгоритм обследования и лечения пациентов с многоразовыми неудачными программами оплодотворения ин витро

Ю.В.Маслий  
Клиника «НАДИЯ»

В 60 % случаев бесплодие обусловлено тремя факторами:

- нарушение проходимости или функциональная ограниченность маточных труб
- нарушение овуляции у женщин
- нарушение образования, транспорта спермы у мужчин

Негативное воздействие этих факторов невелируется использованием методов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ)

- Эффективность лечения бесплодия методами ВРТ варьирует в пределах 10 – 60% в зависимости от возраста пациентов и формы бесплодия
- Считается, что у 70 % женщин можно достичь наступления беременности за три программы ВРТ

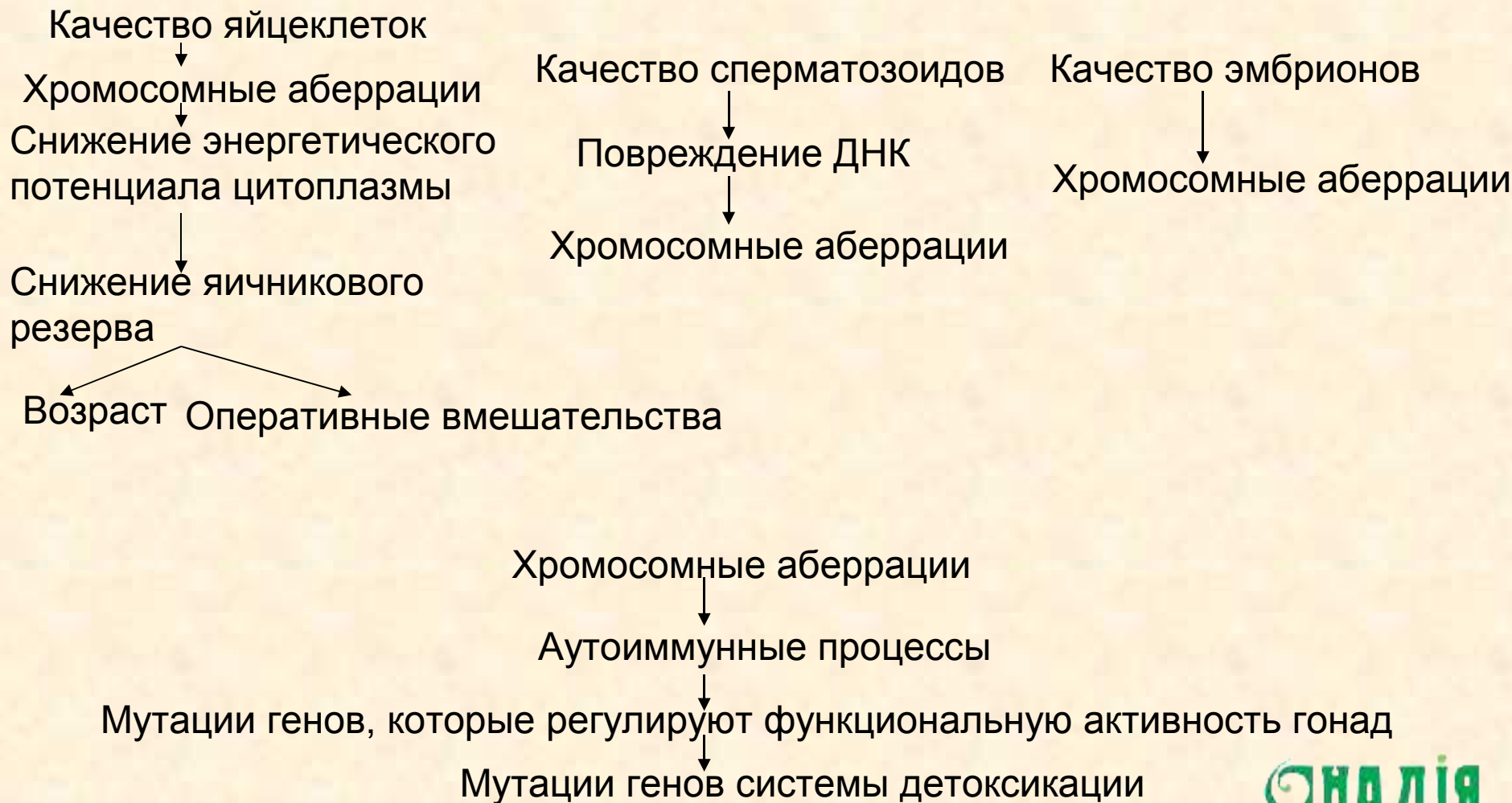
- Что делать 30% пациентов, которые не забеременели даже после повторных циклов ВРТ?

# Факторы, определяющие эффективность программ IVF



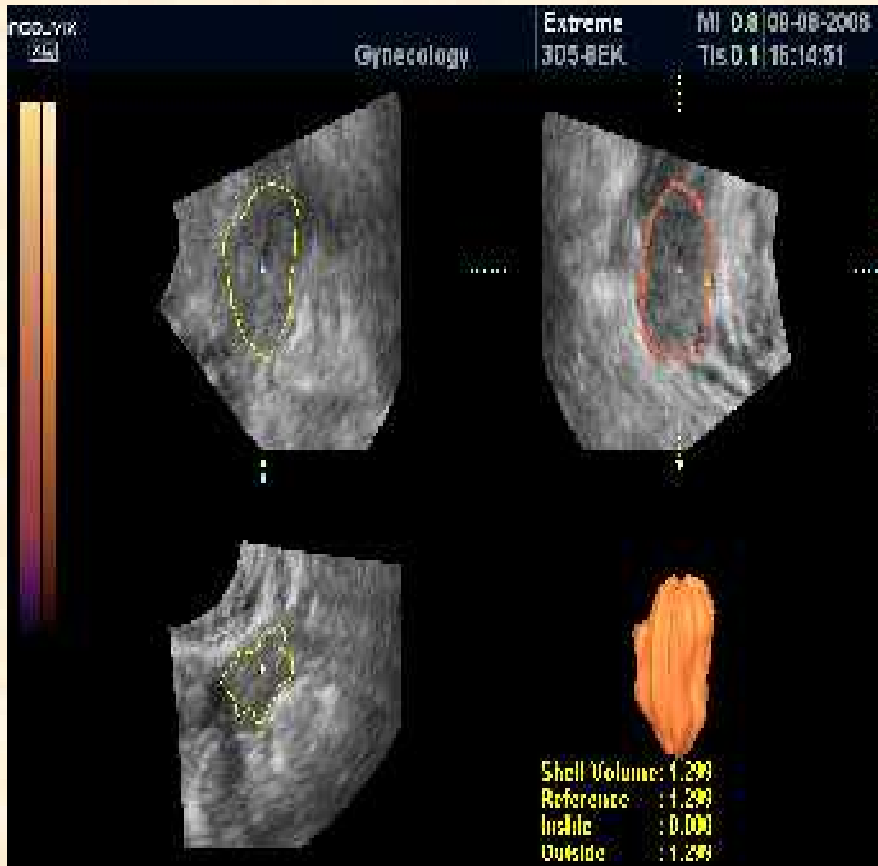
- Гамето-эмбриональный фактор
- Имплантационный фактор

# Факторы возникновения гамето-эмбрионального фактора



# Алгоритм диагностики и коррекции гамето- эмбрионального фактора

# Диагностика



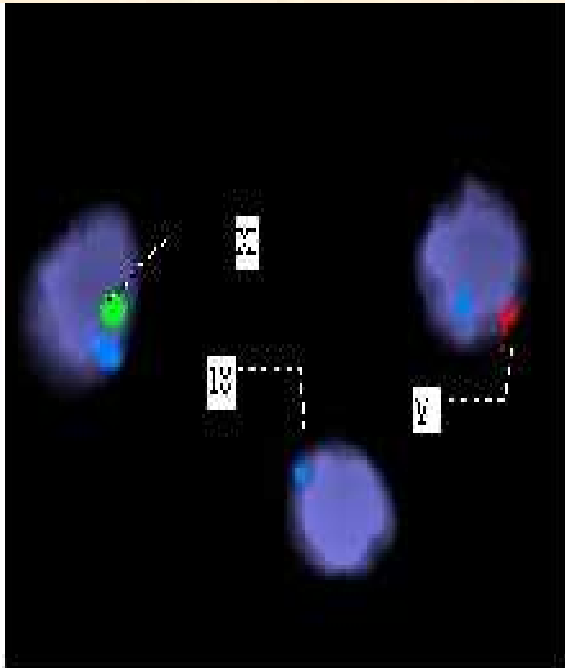
## Яйцеклетки

- ФСГ, антимюллеров гормон
- Антральные фолликулы, 3Д объем, 3Д доплерография
- Кариотип
- Мутация генов
- Иммунограмма
- Антитела

# Диагностика

## Сперматозоиды

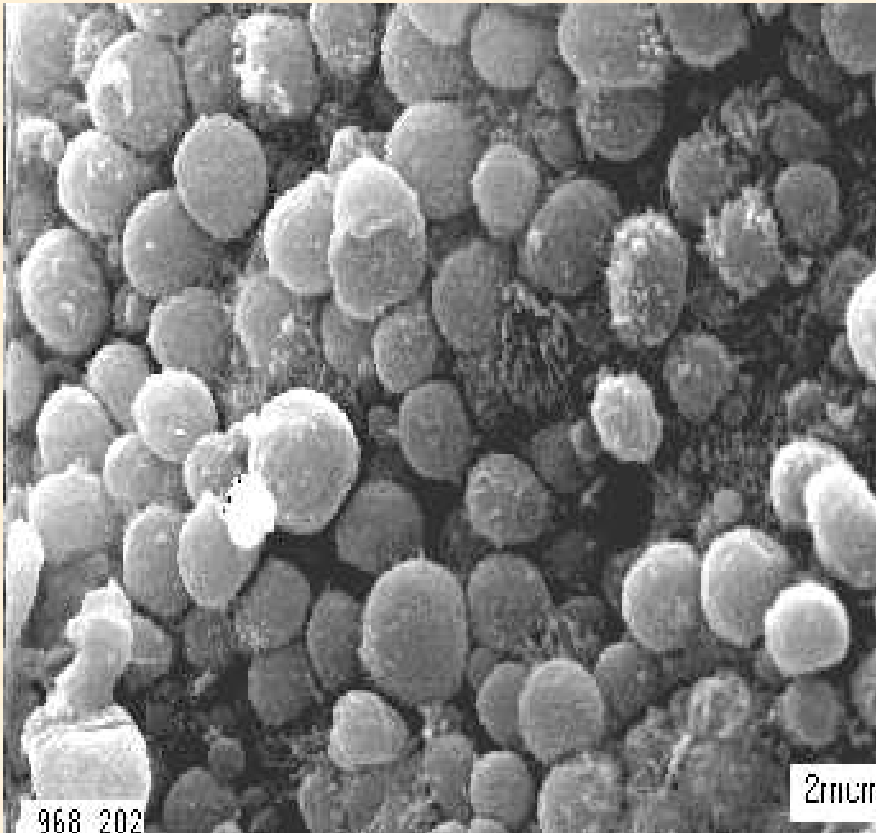
- Исследование ДНК
- Исследование : FISH спермы
- Кариотип
- Эмбрионы
- Морфологические критерии
- Продукция HLA-G
- PGD



# Коррекция гамето-эмбрионального фактора

- Натуральный цикл (ятрогенное снижение яичникового резерва, мутации генов системы детоксикации)
- Коррекция схем стимуляции
- Выбор цикла для плохих ответчиков дополнительное обследование для выбора цикла: антимюллеров гормон, антральные фолликулы, 3Д объем, 3Д доплерография
- PGD для пациентов с хромосомными aberrациями (как в целом, так и в гаметах)
- Донация цитоплазмы ооцита
- Культивирование до стадии бластоцисты
- Определение HLA-G

# Имплантационный фактор



- Эндометрий: нарушение структуры
- Имплантационное окно
- Иммунологические причины (аутоиммунные та аллоиммунные)



# Коррекция имплантационного фактора

- Гистероскопия (+ гормональное лечение)
- Коррекция цикла в зависимости от имплантационного окна
- Иммунокоррекция

- Была обследована группа женщин с неудачными попытками ЭКО (3 и больше) -27 человек.
- Из них 20 обследованы на антифосфолипидные антитела, 27 женщинам проведена гистероскопия, 16 -проведен SEM, HLA типирование определялось у 6.

- У 17 выявлен гамето-эбриональный фактор ( FISH спермы-12, плохие ответчики – 2, отсутствие оплодотворения у 3, эмбрионы плохого качества 17, гены детоксикации –7, хромосомные поломки – 3.
- Имплантационный фактор у 26 :  
иммунологический фактор у 20 пациенток,  
эндометриальный у 26 пациенток (разные варианты патологии эндометрия).

# Какие проведены процедуры

- Короткий протокол
- Натуральный цикл
- Бластоцистная культура
- HLA-G
- PGD
- Иммунокоррекция
- Перенос эмбрионов в зависимости от имплантационного окна
- Донация гамет, эмбрионов, заменное (суррогатное) материнство.

# Эффективность программ

В результате дополнительных обследований и лечения у 7 из 27 женщин наступила беременность.

# Пациентка Г, 35 лет

- 3 неудачные попытки ЭКО (мужской фактор)
- Эмбрионы хорошего качества (на 2-3 сутки)
- Гистероскопия (микрополипоз)
- Выявлены АФА (высокие титры)
- Определение HLA-G (выявлено только у 2 эмбрионов)
- HLA типирование

