

ПРИНЦИПЫ ПРЕГРАВИДАРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОК С НЕУДАЧАМИ ЭКО В АНАМНЕЗЕ

PRINCIPLES OF PRELIMINARY SURVEY IN PATIENTS WITH FAILURES OF EXTRACORPORAL FERTILIZATION IN ANAMNESIS

Дука Ю.М., Ющенко М.И.
Duka Y.M., Yushchenko M.I.

ГУ «Днепропетровская медицинская академия МЗ Украины», Днепр, Украина
State Institution «Dnepropetrovsk Medical Academy Ministry Of Health of Ukraine», Dnepr, Ukraine

Тромботические осложнения являются наиболее серьезными, потенциально смертельными осложнениями вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). Важно отметить, что нарушение функции естественных антикоагулянтов (ЕА) представляет особый риск у пациенток с планируемой попыткой ЭКО, однако активность в системе антикоагулянтов не оценивается. Независимо от того, были ли неудачи при проведении ВРТ или планируется первая попытка, к пациенткам не применяется индивидуальный подход и не проводится анализ причин отрицательной попытки.

Цель исследования: изучить активность ЕА и степень влияния выявленных нарушений на результативность ВРТ.

Наблюдалось 35 женщин с отрицательными попытками ЭКО в анамнезе. Использование ВРТ было обосновано трубным фактором у 22 (62,9%) пациенток, а в 13 (37,1%) случаях – идиопатическим бесплодием (ИБ). Спонтанные биохимические беременности имели место у 7 из 13 пациенток. Прирост ХГЧ составлял максимально 800 МЕ/л на фоне 3–5-ти дневной задержки очередной менструации. Средний возраст беременных составил $35,4 \pm 0,61$ лет. У пациенток проведено исследование активности ЕА, а именно протеинов С (РС) и S (PS), а также антитромбина (АТ) и на генетическую тромбофилию. Для оценки активности в системе антикоагулянтов использовали следующие нормы: активность PS – 63,5–149%; РС – 70–140%; АТ – 80–120%.

Результаты. Количество попыток ЭКО у пациенток в среднем составило $2,8 \pm 0,91$ и у всех отмечены отрицательные попытки ЭКО. У 14 (40%) пациенток отмечалась анэмбриония в одной из попыток, в 3-х случаях из 14 речь шла про анэмбрионию в обоих плодных яйцах; у 4 (11,4%) при одной из попыток беременность прервалась на этапе 5–6 нед. гестации по типу полного самоаборта, а у 5 (14,3%) – по типу несостоявшегося выкидыша.

Снижение активности PS имело место у 13 (37,1%) пациенток, РС – у 4 (11,4%), АТ – у 9 (25,7%). Средние значения в системе ЕА составили: $61,4 \pm 0,31\%$, $71,6 \pm 0,46\%$ и $81,2 \pm 0,27\%$ активности PS, РС и АТ соответственно. В 100% случаях обследование на генетику тромбофилии выявило ее наследственную форму. Превалировало выявление полиморфизма в гене PAI-1: 675 5G>4G: у 27 (77,15%) пациенток гетерозиготный полиморфизм и у 4 (11,4%) – гомозиготный. Аспиринорезистентность, обусловленная полиморфизмом в гене тромбоцитарного рецептора фибриногена (ITGB3-β) 1565 T>C, выявлена у 25 (71,4%) женщин: у 19 – гетерозиготный полиморфизм и у 6 – гомозиготный.

Установлена прямая корреляционная связь между снижением активности PS и неудачами ЭКО в анамнезе ($r=0,168$, $p=0,015$), снижением активности АТ и ИБ ($r=0,221$, $p=0,024$), установлена ассоциация с возникновением ретрохориальных гематом ($r=0,143$, $p=0,034$), с появлением резистентного кровотока в маточных артериях в период имплантационного окна ($r=0,156$, $p=0,031$). Выявление полиморфизмов в гене PAI-1: 675 5G>4G ассоциировалось с прерыванием беременности в сроке 5–6 нед. гестации ($r=0,196$, $p=0,021$).

Таким образом, обследование женщин на генетические формы тромбофилии и определение

активности в систем ЕА на этапе планирования использования ВРТ является важным прогностическим критерием успешности попытки ЭКО. Это позволит своевременно провести коррекцию выявленных изменений в системе гемостаза и повысить эффективность использования протоколов ВРТ.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

В статье описаны результаты анализа причин неудач использования вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) у 35 пациенток. Была доказана необходимость обследования женщин на генетические формы тромбофилии и определение у них активности в систем естественных антикоагулянтов на этапе планирования использования ВРТ, что подтверждено данными корреляционного анализа. Установлена прямая корреляционная связь в парах: снижение активности PS и неудачами ЭКО в анамнезе.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

The article describes the results of the analysis of the causes of failures in the use of assisted reproductive technologies (ART) in 35 patients. It was proved that it is necessary to examine women for genetic forms of thrombophilia and to determine their activity in the systems of natural anticoagulants at the planning stage of using ART, which is confirmed by correlation analysis. A direct correlation in pairs was established: a decrease in protein S activity and IVF failure history ($r = 0.168$, $p = 0.015$).

РИСК ГЕНЕТИЧЕСКИХ АНОМАЛИЙ ПРИ НАРУШЕНИЯХ СПЕРМАТОГЕНЕЗА

RISK OF GENETIC ANOMALIES IN SPERMATOGENESIS DISORDERS

Епанчинцева Е.А.^{1,2}, Селятицкая В.Г.¹, Максимова Ю.В.^{2,3}, Божедомов В.А.⁴
Epanchintseva E.A.^{1,2}, Selyatitskaya V.G.¹, Maksimova Yu.V.^{2,3}, Bozhedomov V.A.⁴

1. ФГБНУ «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины»;
2. ООО «Новосибирский центр репродуктивной медицины» ГК «Мать и дитя»;
3. ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России;
4. ФФМ ГБ;
1. Federal State Budget Scientific Institution «Federal Research Center of Fundamental and Translational Medicine»;
2. «Novosibirsk center for reproductive medicine» LLC «Mother and child»;
3. “Novosibirsk State Medical University”;
4. Moscow Lomonosov.

У мужского бесплодия многофакторный генез (EAU 2017) и до 40% – идиопатические формы, одной из частых причин которых являются генетические аномалии (ГА). Частота ГА у мужчин с бесплодием – до 5,8% ($n=9766$), из них 4,25% аномалии Y и 1,55% – аутосомные (Jonson M.D., 1998). В общей популяции у младенцев–мальчиков частота ГА в 15 раз меньше: 0,38% ($n=94465$), из них 0,135% – аномалии Y и 0,245% – аутосомные (Van Assche EV et al., 1996).

Цель работы: оценка взаимосвязи нарушений сперматогенеза и генетических аномалий, оценка частоты их встречаемости у мужчин из бесплодных пар г. Новосибирска.

Материалы и методы. Ретроспективный анализ историй болезни мужчин из бесплодных пар: