

3. Савицкий Г.А., Савицкий А.Г. Недержание мочи в связи с напряжением у женщин. / СПб., 2015.
4. Урология: учебник / сост. Б. К. Комяков. – М., 2015. – 464 с.

УДК 618.177–089.888.11

**Бойченко М.С., Жилина А.С., Мартыненко М.В.
АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ
РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Кафедра акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО «Тюменский государственный медицинский университет»
Минздрава России
Тюмень, Российская Федерация

**Boychenko M.S., Zhilina A.S., Martynenko M.V.
ANALYSIS OF THE RESULTS OF AUXILIARY REPRODUCTIVE
TECHNOLOGIES IN THE TYUMEN REGION**

Department of Gynecology and Obstetrics
Tyumen state medical university
Tyumen, Russian Federation

E-mail: Boychenko-masha@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены результаты лечения бесплодия в Тюменской области при помощи программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) за счет средств ОМС. Проанализировано количество наступивших беременностей и их исходы, а также эти показатели в зависимости от вида программы ВРТ.

Annotation. In the article the treatment outcome of agenesys in Tyumen region are observed undertaken by the aid of ancillary reproductive technology (ART) funded by CHI. The number of occurred pregnancies and their outcomes, as well as the indicators depending on type of program ART have been analyzed.

Ключевые слова: бесплодие, вспомогательные репродуктивные технологии, ЭКО, ИКСИ.

Key words: infertility, ancillary reproductive technology, IVF, ICSI.

Введение

В настоящее время под клиническим бесплодием понимают состояние, при котором у супружеской пары, живущей регулярной половой жизнью, без применения контрацепции и желающей иметь ребенка, в течение одного года не наступает беременность. В России частота бесплодных браков среди супругов репродуктивного возраста достигает 17,5%, и имеет стойкую тенденцию к увеличению [1]. При этом Всемирная организация

здравоохранения утверждает, что, если в стране частота бесплодия превышает 15 %, это становится не только медицинской, но и социально-демографической проблемой. А в некоторых регионах страны этот показатель достигает 20,3% [2]. Это связано со многими причинами, частично с увеличением возраста, в котором супруги впервые планируют вынашивать беременность [5], а зачастую длительно используют гормональную контрацепцию, не подозревая о наличии бесплодия [3]. Общее число проводимых в России циклов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) растет, и в 2011 г. по общему количеству выполненных циклов ВРТ Российская Федерация заняла III место среди европейских стран [4].

Цель исследования — изучить результаты выполнения программ вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в Тюменской области за 2017 год.

Материалы и методы исследования

Было проведено сплошное ретроспективное исследование в отделении планирования семьи ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» г. Тюмень всех программ ВРТ, проводимых за счет средств ТФОМС, а также исходов всех беременностей, наступивших по этим программам. Исследование проведено по программам, выполненным за период февраль—декабрь 2017 года, соответственно беременные, родоразрешенные в 2018 году. Всего проанализировано 786 программ ВРТ. Материалом исследования послужила медицинская карта пациентов, обратившихся в отделение планирования семьи и истории родов женщин, родоразрешенных в ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» г. Тюмень. Критерии включения: программа ВРТ, выполненная бесплодной паре, направленной отделением планирования семьи за счет средств ТФОМС в 2017 году. Критерии исключения: программа ВРТ выполняемая за счет собственных средств бесплодной пары. Статическая обработка материала проведена с помощью программы Microsoft Office Excel.

Результаты исследования и их обсуждения

В исследование были включены 786 пациенток в возрасте от 26 до 47 лет после проведения вспомогательных репродуктивных технологий. Основную массу среди программ ВРТ составили: ЭКО+ИКСИ — 726 случай (92,3 %), ЭКО лишь в 60 случаях (7,6 %).

Из 786 пациенток, обратившихся на льготное лечение бесплодия, подтвержденная беременность зарегистрирована в 292 случаях (37,2% от количества выполненных программ). Всего среди пациенток программы ЭКО и ЭКО+ИКСИ беременность завершилась родами у 225 женщин, что составило 28,6% от количества выполненных программ. Среди них 183 женщины (23,2% от количества выполненных программ, 62,6% от общего числа беременностей, 81,3% от количества родов) родоразрешились на базе ГБУЗ ТО «Перинатальный центр» (г.Тюмень), а 42 женщины (5,3% от количества выполненных программ, 14,3% от общего количества беременностей, 18,6% от

количества родов) родоразрешились в других родовспомогательных учреждениях ТО.

У 34 женщин (4,3% от количества выполненных программ, 11,6% от общего числа беременностей) беременность прервалась (самопроизвольный аборт, пузырный занос, внематочная беременность). У оставшихся 11,4% (от общего числа беременностей) беременность была подтверждена лишь биохимически.

Среди пациенток с возникшей беременностью после ЭКО и ЭКО+ИКСИ одноплодная беременность наблюдалась у 74,2%, а многоплодная беременность 25,8%.

Родоразрешение было выполнено путем кесарева сечения у 62,5%, родоразрешение через естественные родовые пути — 37,5%.

Полученные нами данные согласуются с литературными о преобладании в настоящее время в программах ВРТ процедур ЭКО+ИКСИ. В нашем исследовании этот показатель составил 92,3%.

Эффективность программ ВРТ без учета вида используемой программы составила в количестве наступивших беременностей 37,2% (292), при этом завершилось родами и рождением живых детей 28,6% (225) из этих беременностей. что согласуется с общемировыми данными о показателях эффективности программ ВРТ. Полученные данные об эффективности программ ВРТ в Тюменской области, выполняемых за счет средств ОМС согласуются с общемировыми данными о показателях эффективности программ ВРТ.

Выводы:

Таким образом полученные данные об эффективности программ ВРТ, выполненных в Тюменской области за счет средств ОМС согласуются с общемировыми. Так, эффективность ВРТ, выраженная в проценте наступления беременностей в результате выполнения программ ЭКО и ЭКО+ИКСИ составляет 37,2%, родами и рождением живых детей завершилось 28,6% выполненных программ ВРТ или 77% от числа наступивших беременностей.

Список литературы:

1. Джамалудинова А. Ф., Гонян М. М. Репродуктивное здоровье населения России // Молодой ученый. — 2017. — №14.2. — С. 10–13.
2. Паскарь С.С., Боярский К.Ю. Эпидемиологические аспекты бесплодного брака (обзор литературы) // Проблемы репродукции. — 2017. — Т. 23. — № 5. — С. 23–26.
3. Полякова В.А., Бышевский А.Ш., Карпова И.А., Фомина И.В. и др. Изменения гемостаза у женщин на фоне гормональной контрацепции в зависимости от состава, пути и длительности введения // Медицинская наука и образование Урала. — 2011. — Т. 12. — №3–2 (67). — С. 18–21.
4. Устинова Т.А., Артымук Н.В., Власова В.В., Пыжок А.Я. Бесплодие в Кемеровской области // Мать и дитя в Кузбассе. 2010;1

5. Фаррахова К.Л., Фомина И.В. Первые роды после 35 лет: анамнез, течение беременности и родоразрешение // Молодежный инновационный вестник, Воронеж, 2018. — Т. 7. — №1. — С. 117–118.

УДК 618.56-005.1

**Волоконцева О.В., Кашина Т.А., Фомина И.В.
ПРИМЕНЕНИЕ УПРАВЛЯЕМОЙ БАЛЛОННОЙ ТАМПОНАДЫ В
УСЛОВИЯХ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА**

Кафедра акушерства и гинекологии
ФГБОУ ВО Тюменский государственный медицинский университет Минздрава
России, г.Тюмень

**Volokontseva O.V., Kashina T.A., Fomina I.V.
THE USE OF CONTROLLED BALLOON TAMPONADE IN AN
OBSTETRIC HOSPITAL**

Department of obstetrics and gynecology
Tyumen state medical University of the Ministry of health of Russia, Tyumen

E-mail : o.volokontseva@yandex.ru

Аннотация. Акушерские кровотечения являются важной проблемой во всем мире, являясь частой причиной материнской смертности. Одним из консервативных способов лечения является управляемая баллонная тампонада, показавшая свою эффективность при использовании. Данная работа заключается в изучении эффективности использования УБТ на примере лечения гипотонических кровотечений в Тюменском областном Перинатальном центре. Полученные результаты позволили сделать вывод о высокой эффективности использования данного метода.

Аннотация. Obstetric haemorrhage is an important problem worldwide and is a frequent cause of maternal mortality. One of the conservative methods of treatment is a controlled balloon tamponade, which has shown its effectiveness when used. This work is to study the effectiveness of the use of UBT on the example of treatment of hypotonic bleeding in the Tyumen regional Perinatal center. The obtained results have allowed to draw a conclusion about high efficiency of use of this method.

Keywords: controlled balloon tamponade, uterine bleeding, cesarean section.

Ключевые слова: управляемая баллонная тампонада, гипотоническое кровотечение, кесарево сечение.

Введение

Опасными и жизнеугрожающими состояниями являются акушерские кровотечения, среди которых значительное место занимают послеродовые гипотонические кровотечения. Статистические данные свидетельствуют о том,