

1. Соснова Е.А. Синдром поликистозных яичников // Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева. – 2016. – Т. 3, № 3. – С. 116-129
2. Адамян Л.В., Андреева Е.Н., Абсатарова Ю.С. Синдром поликистозных яичников // Клинические рекомендации. – 2021. – С. 6-9.
3. A summary on Polycystic Ovary Syndrome: Diagnostic Criteria, Prevalence, Clinical Manifestations, and Management According to the Latest International Guidelines / Neven A., Laven J. Teede H.J. et al. // Semin Reprod Med. – 2018; 36(1): 5 – 12.
4. Современные представления о патогенезе синдрома поликистозных яичников (обзор литературы) / Панарина О.В., Рашидова М.А., Беленькая Л.В. и др. // Acta Biomedica Scientifica. – 2017. – Т. 2, № 4. – С. 9 – 14.
5. Калугина А.С., Бобров К.Ю. Синдром поликистозных яичников: современные представления и роль в проблеме бесплодия (обзор литературы) // Проблемы репродукции. – 2015. – Т. 21, № 2. – С. 31-35.
6. Прегравидарная подготовка. Клинический протокол Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС). Версия 2.0 / Маклецова С.А., Иванов А.В., Раевская О.А. и др. // Редакция журнала StatusPraesens. – 2020. – 128 с.

#### **Сведения об авторах**

А.А. Колесова – студент

С.К. Алексанян – студент

А.Р. Тен – доцент

А.Б. Бакуринских – кандидат медицинских наук, доцент

А.В. Воронцова - кандидат медицинских наук, доцент

#### **Information about the authors**

A.A. Kolesova – student

S.K. Aleksanyan – student

A.R. Ten – Associate Professor

A.B. Bakurinskikh - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

A.V. Vorontsova - Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 618.177

#### **ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ВАКЦИНАЦИИ ПАЦИЕНТОК ПЕРЕД ЭКО**

Диана Дмитриевна Краева<sup>1</sup>, Екатерина Владимировна Вараксина<sup>2</sup>, Елена Владимировна Кудрявцева<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>flaffi99diana@mail.ru

#### **Аннотация**

**Введение.** Перенесенная во время беременности новая коронавирусная инфекция (НКИ) повышает риск различных акушерских осложнений, поэтому в статье рассмотрена приверженность к вакцинации пациенток, направленных на ЭКО. **Цель исследования** – оценить приверженность к вакцинации против

НКИ у женщин, направленных на программу ЭКО. **Материалы и методы.** Проведено ретроспективное когортное описательное исследование, собрано и проанализировано 67 анкет. **Результаты.** Частота вакцинации в выборке составила 44 (65,7%), количество не прошедших вакцинацию женщин составило 23 (34,3%). Наиболее частой причиной принятия положительного решения о вакцинации оказалось собственное желание пациенток - 26 (59,1%). Основной причиной отказа от вакцинопрофилактики была недавно перенесенная инфекция COVID-19 (менее 6 месяцев назад) – этот вариант указали 8 (34,7%) женщин. Некоторые женщины опасаются последствий для себя - 2 (8,7%) или для ребенка - 5 (21,7%), либо не считают нужным вакцинироваться - 3 (13,1%). **Обсуждение.** Полученные данные свидетельствуют о положительном отношении женщин к вакцинации в целом. **Выводы.** Значительная часть участниц исследования имеет факторы риска тяжелого течения инфекции COVID-19, для таких пациенток вакцинация имеет особую важность. Причины отказа говорят о недостаточной осведомленности населения о безопасности вакцинации и необходимости первичной профилактики НКИ.

**Ключевые слова:** вакцинация, ЭКО, беременность, COVID-19, пандемия.

## **ADHERENCE TO VACCINATION OF PATIENTS BEFORE IVF**

Diana D. Kraeva<sup>1</sup>, Ekaterina V. Varaxina<sup>2</sup>, Elena V Kudryavtseva<sup>3</sup>

<sup>1-3</sup>Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>flaffi99diana@mail.ru

### **Abstract**

**Introduction.** A new coronavirus infection (NCI) acquired during pregnancy increases the risk of various obstetric complications, and this article therefore examined the adherence to vaccination of patients referred for IVF. **The aim of the study** - to assess adherence to vaccination against NCI in women referred for IVF.

**Materials and methods.** A retrospective descriptive cohort study was conducted, in which 67 questionnaires were collected and analyzed. **Results.** The frequency of vaccination in the sample was 44 (65.7%), the number of women not vaccinated was 23 (34.3%). The most frequent reason for a positive decision to vaccinate was the patients' own wish, 26 (59.1%). The main reason for not vaccinating was a recent COVID-19 infection (less than 6 months ago) - this option was mentioned by 8 (34.7%) women. Some women were afraid of the consequences for themselves - 2 (8.7%) or for the child - 5 (21.7%) or did not think it necessary to vaccinate - 3 (13.1%). **Discussion.** Findings indicated that women were generally positive about vaccination. **Conclusions.** A high proportion of the study participants have risk factors for severe COVID-19 infection, for which vaccination is particularly important. The reasons for refusal say that there is a lack of public awareness about the safety of vaccination and the need for primary prevention of NCI.

**Keywords:** vaccination, IVF, pregnancy, COVID-19, pandemic.

## **ВВЕДЕНИЕ**

На момент 2022 года продолжается пандемия новой коронавирусной инфекции (НКИ) не только в России, но и во всем мире. За это время, в мире зарегистрировано около полумиллиарда случаев заражения, в России – более пятнадцати миллионов. В августе 2020 года была зарегистрирована первая вакцина против COVID-19 в нашей стране. С этого момента прошло больше года, появилось более 50 новых разных вакцин от коронавируса, привита половина населения всей планеты.

Вопрос о вакцинации всё еще стоит очень остро. Особенно это касается тех женщин, которые планируют беременность, поскольку инфицирование вирусом SARS-CoV-2 повышает риск различных акушерских осложнений, в том числе, невынашивания беременности [1].

На наш взгляд, особенно уязвимыми в этом отношении могут оказаться пациентки, которые страдали бесплодием, в связи с чем вынуждены были прибегнуть к экстракорпоральному оплодотворению (ЭКО), поскольку беременность после ЭКО во всех случаях сопряжена с повышенным риском осложнений, такими как развитие гипертензивных расстройств при беременности, гестационный сахарный диабет, плаценто-ассоциированные осложнения, повышенный инфекционный индекс, истмико-цервикальная недостаточность, невынашивание беременности и преждевременные роды [2].

Наиболее эффективной мерой профилактики тяжелых форм инфекции COVID-19 на сегодняшний день считается вакцинация [3]. Поэтому мы посчитали важным оценить приверженность к вакцинации пациенток, направленных на ЭКО, а также выяснить причины, которые заставили женщин принять положительное или отрицательное решение в этом вопросе.

**Цель исследования** – оценить приверженность к вакцинации против новой коронавирусной инфекции у женщин, направленных на программу ЭКО.

#### **МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ**

Вид исследования: ретроспективное когортное описательное исследование.

Статистическая обработка включает методы описательной и аналитической статистики. Сбор данных проводился методом анкетирования пациенток на приеме врача акушера-гинеколога.

Исследование проводилось в ГАУЗ СО Клинико-диагностический центр «Охраны здоровья матери и ребенка». Критерии включения: пациентки, подавшие документы на проведение ЭКО по федеральной программе. Критерии исключения: отказ пациенток от участия в исследовании.

#### **РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ**

На данный момент было собрано 67 анкет у женщин подавших документы на проведение ЭКО по федеральной программе. Средний возраст участниц составил  $34,8 \pm 14,4$  лет, их ИМТ  $26,1 \pm 5,4$  кг/м<sup>2</sup>. При этом у большинства опрошенных была нормальная масса тела – 29 (43,3%). 23 (34,3%) имели избыточную массу тела (ИМТ 25-30 кг/м<sup>2</sup>), а у 13 (19,4%) диагностировано ожирение. Как известно, ожирение сопряжено с высоким риском невынашивания беременности и преждевременных родов. Однако не

только лишний вес бывает фактором риска, но и дефицит массы тела, среди анкетированных пациенток он был у 2 (3,0%) женщин [4].

Большинство анкетированных находятся замужем - 59 (88,0%). Высшее образование имеют 35 (52,2%), средне-специальное 19 (28,4%), среднее 8 (11,9%), незаконченное высшее 5 (7,5%) участниц исследования.

64 (95,5%) опрошенных не имеет привычных интоксикаций, таких как алкоголь, наркотические вещества или курение, но 3 (4,5%) были никотинозависимыми. 14 (20,9%) из всех опрошенных имеют какие-либо хронические заболевания.

Собран и проанализирован акушерский анамнез женщин, планирующих экстракорпоральное оплодотворение, данные которого можно увидеть в таблице 1.

Таблица 1

Акушерский анамнез участниц исследования

	Абсолютная величина	%
Не имевшие беременностей в анамнезе	32	47,7
Имеющие роды в анамнезе	16	23,9
Имеющие в анамнезе аборт	13	19,4
Имеющие в анамнезе потери беременности	25	37,1
Привычный выкидыш в анамнезе	13	19,2

Средняя длительность бесплодия составила 7,1 лет. У 21 (31,3%) женщины, длительность бесплодия превышает 10 лет.

При анализе результатов исследования, мы выявили, что 41 (61,2%) вакцинируются и от других заболеваний, помимо НКИ, чаще всего от краснухи - 27 (64,3%), реже от гриппа - 25 (61%) и от клещевого энцефалита - 4 (9,8%).

Обращаясь к данным опроса, мы выявили, что количество женщин, вакцинированных перед ЭКО от COVID-19, составило 44 (65,7%) не вакцинированных - 23 (34,3%). В то же время, мужья пациенток имеют большую долю вакцинированных - 50 (74,6%) в сравнении с женщинами.

Основным мотивом к иммунопрофилактике у женщин является собственное желание для предотвращения заболевания COVID-19 – этот вариант ответа выбрали 26 (59,1%) участниц исследования. Второй причиной выступает требование вакцинации на работе – у 15 (34,1%). Лишь 3 (6,8%) анкетированных указали в качестве причины вакцинации необходимость получения QR-кода с возможностью посещать общественные места.

Наряду с этим, главной причиной отказа от вакцинопрофилактики была недавно перенесенная инфекция COVID-19 (менее 6 месяцев назад) – этот вариант указали 8 (34,7%) женщин. Затем, следует боязнь последствий для ребенка - 5 (21,7%). 3 (13,1%), считают, что вакцинация им не нужна, поскольку они в принципе не верят в данный метод профилактики, такое же количество опрошенных среди не вакцинированных в принципе не против

вакцинации и планируют вакцинироваться в течение следующих 2 месяцев. 2 (8,7%) женщины отметили, что не вакцинируются, потому что боятся негативных последствий для себя. 2 (8,7%) имеют медицинские противопоказания для вакцинации.

Большинство пациенток были вакцинированы вакциной «Гам Ковид-Вак» («Спутник V») - 26 (59,1%), второе место занимает - Спутник Лайт - 13 (29,5%) и на третьем месте – «Ковивак» - 4 (9,1%). 29 (65,9%) респондентов отметили побочные эффекты после вакцин, самыми частыми среди которых были: общая слабость у 18 (62,1%); повышение температуры тела у 16 (55,2%); чувство ломоты в костях, суставах, мышечные боли у 12(41,4%) участниц исследования.

### **ВЫВОДЫ**

Большинство женщин, направленных на ЭКО вакцинированы против инфекции COVID-19.

Значительная часть участниц исследования имеет факторы риска тяжелого течения инфекции COVID-19: хронические заболевания - 20,9%, ожирение - 19,4%, дефицит массы тела - 3%, курение - 3 (4,5%), для этих пациенток вакцинация имеет особую важность.

Частой причиной отказа от вакцинации является опасение женщины негативных последствий для себя и для будущего ребенка, следовательно при преконцепционной подготовке важно проводить беседы с пациентками для информирования их о том, что риск при проведении вакцинации значительно меньше, чем риск заболеваний инфекцией COVID-19 и ее последствий [5,6].

### **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19. Методические рекомендации. Минздрав России. Версия 5. 28.12.2021. - 9 с.
2. Ведение беременности после ЭКО /URL: [https://ncagr.ru/index.php?\\_t8=501](https://ncagr.ru/index.php?_t8=501) (дата обращения 26.02.2022)
3. Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (сovid-19). Временные методические рекомендации Минздрав России. Версия 15. 22.02.2022 - 109-111 с.
4. Нормальная беременность. Клинические рекомендации. Минздрав России. ООО «Российское общество акушеров и гинекологов» 2020. – 36 с.
5. The International Federation of Gynecology and Obstetrics (FIGO). COVID-19 Vaccination for Pregnant and Breastfeeding Women. Available at: <https://www.figo.org/covid-19-vaccination-pregnant-and-breastfeeding-women> (дата обращения 5 марта 2022).
6. Безопасность вакцин против COVID-19, /URL: <https://www.who.int/ru/news-room/feature-stories/detail/safety-of-covid-19-vaccines> (дата обращения 04.03.2022)

### **Сведения об авторах**

Д.Д. Краева – студент

Е.В. Вараксина – студент

Е.В. Кудрявцева - доктор медицинских наук, доцент

### **Information about the authors**

D. D. Kraeva - student

E. V. Varaksina - student

E. V. Kudryavtseva - Doctor of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 618.17-008.8

## **КОМБИНИРОВАННЫЕ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ ВЛИЯНИЕ НА МАССУ ТЕЛА**

Наталья Евгеньевна Красильникова<sup>1</sup>, Марина Владимировна Коваль<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>ФГБОУ ВО «Уральский Государственный Медицинский Университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

<sup>1</sup>Nkrasilnikova98@mail.ru

### **Аннотация**

В данной статье изложено влияние КОК (комбинированных оральных контрацептивов) на массу тела. Определена значимость данного явления для женщин репродуктивного периода. **Введение.** Комбинированные оральные контрацептивы – наиболее распространенный, эффективный и безопасный способ контрацепции в современном мире. Несмотря на это, у женщин существуют опасения при приеме данных препаратов. В большинстве случаев опасения вызваны страхом возможного набора массы тела. **Цель исследования** - установить влияние комбинированных оральных контрацептивов на массу тела женщин. **Материалы и методы.** Проведено анонимное ретроспективное анкетирование 107 женщин принимающих и принимавших КОК. **Результаты.** Согласно данным, полученным в ходе анонимного анкетирования женщин, лишь 33% респонденток отмечали прибавку массы тела за первые 1-3 месяца применения КОК. Прибавка веса была незначительна – 2 кг. **Обсуждение.** При анализировании результатов исследования получаем вывод, что не только КОК влияют на изменения в массе тела, но и наследственность, пищевые привычки, физическая активность женщины. **Выводы.** Под влиянием гормональных препаратов действительно возможна прибавка массы тела, но незначительная (1-2 кг). Это обусловлено как действием самого препарата, так и образом жизни женщины.

**Ключевые слова:** репродуктивное здоровье, комбинированные оральные контрацептивы, изменение массы тела.

## **COMBINED ORAL CONTRACEPTIVES EFFECTS ON BODY MASS**

Natalia E. Krasilnikova<sup>1</sup>, Marina V. Koval<sup>2</sup>

<sup>1,2</sup>Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

<sup>1</sup>Nkrasilnikova98@mail.ru

### **Abstract**

The article describes the influence of combined oral contraceptives on the body mass. The significance of this phenomenon for women of the reproductive period has been