

Е.А. Росюк – кандидат медицинских наук, доцент

Information about the authors

A.S.Pichugina – student

D.A.Chernomortsev – student

E.A.Rosyuk – Candidate of Science (Medicine), Associate Professor

УДК: 618.177-089.888.11

КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДОНОРОВ ООЦИТОВ

Екатерина Алексеевна Подчиненова¹, Елена Владимировна Кудрявцева²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

²Медико-генетический центр Геномед, Екатеринбург, Россия

¹podcinenovae@gmail.com

Аннотация

Введение. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) частота бесплодия во всем мире составляет 10-15 % и не имеет тенденции к снижению.

Цель исследования - изучить клинические и анамнестические характеристики женщин, участвующих в программах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в качестве доноров ооцитов. **Материалы и методы.** Было проведено ретроспективное когортное описательное исследование на базе кафедры акушерства и гинекологии УГМУ и на базе медико-генетического центра Геномед, куда обратились женщины с желанием стать донорами ооцитов. Изучены амбулаторные карты 20 доноров ооцитов. В исследование включались женщины, прошедшие медико-генетическое консультирование и анализ кариотипа. **Результаты.** По результатам исследования средний возраст среди женщин составил 27 (24,25-30,25) лет. Среди всех доноров у большинства значение ИМТ находится в пределах нормы, лишь у 1 (5%) участницы исследования ИМТ составил 26,5, что соответствует избыточной массе тела. Среди участниц исследования в браке состоят 8 (40%) женщин. 9 (45%) женщин имели роды в анамнезе, завершившиеся рождением здорового ребенка. 11 (55%) женщин не имели в анамнезе беременностей. Все женщины отрицают наличие у них гинекологических заболеваний. **Обсуждение.** По возрасту все участницы соответствовали требованиям ФЗ №323 Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации. У 3 (15%) женщин в качестве вредной привычки выступило курение. Кроме того, никто из доноров на момент консультирования не принимал фолиевую кислоту. **Выводы.** Желание стать донорами ооцитов является благородным шагом со стороны молодых женщин, и они осознанно обращаются для предварительного обследования. Возрастные характеристики и показатели соматического и репродуктивного здоровья не имеют отклонений. Однако 3 (15%) потенциальных доноров продолжают курить и 20 (100%) не принимают фолиевую кислоту, как необходимый компонент преконцепционной подготовки.

Ключевые слова: донор ооцитов, бесплодие, ВРТ, ЭКО.

CLINICAL AND ANAMNESTIC CHARACTERISTICS OF OOCYTE DONORS

Ekaterina A. Podchinenova¹, Elena V. Kudryavtseva²

^{1,2}Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

²Medical Genetic Center Genomed, Yekaterinburg, Russia

¹podcinenovae@gmail.com

Abstract

Introduction. According to the World Health Organization (WHO), the incidence of infertility worldwide is 10-15% and does not tend to decrease. **The aim of the study** - to study the clinical and anamnestic characteristics of women participating in assisted reproductive technology (ART) programs as oocyte donors. **Materials and methods.** A retrospective cohort descriptive study was conducted at the Department of Obstetrics and Gynecology of the Ural State Medical University and at the Genomed Medical Genetic Center, where women applied with a desire to become oocyte donors. Outpatient records of 20 oocyte donors were studied. The study included women who underwent medical genetic counseling and karyotype analysis. **Results.** According to the results of the study, the average age among women was 27 (24.25-30.25) years. Among all donors, the majority of the BMI values are within the normal range, only 1 (5%) participant in the study had a BMI of 26.5, which corresponds to overweight. Among the study participants, 8 (40%) women are married. 9 (45%) women had a history of childbirth, culminating in the birth of a healthy child. 11 (55%) women had no history of pregnancy. All women deny that they have gynecological diseases. **Discussion.** In terms of age, all participants met the requirements of Federal Law No. 323 On the Basics of Protecting the Health of Citizens in the Russian Federation. In 3 (15%) women, smoking was a bad habit. In addition, none of the donors were taking folic acid at the time of the consultation. **Conclusions.** The desire to become an oocyte donor is a noble step on the part of young women, and they consciously apply for a preliminary examination. Age characteristics and indicators of somatic and reproductive health do not have deviations. However, 3 (15%) potential donors continue to smoke and 20 (100%) do not take folic acid as a necessary component of preconception preparation.

Keywords: oocyte donor, infertility, ART, IVF.

ВВЕДЕНИЕ

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) частота бесплодия во всем мире составляет 10-15 % и не имеет тенденции к снижению [1]. Согласно статистике Росстата, его уровень в России — 224,2 на 100 тыс. женщин в возрасте 18–49 лет [2].

Таким образом, многие семейные пары, а также одинокие женщины вынуждены прибегать к вспомогательным репродуктивным технологиям.

Вспомогательные репродуктивные технологии представляют собой методы лечения бесплодия, при применении которых отдельные или все этапы зачатия и раннего развития эмбрионов осуществляются вне материнского

организма (в том числе с использованием донорских и (или) криоконсервированных половых клеток, тканей репродуктивных органов и эмбрионов, а также суррогатного материнства) [3].

Цель исследования – изучить клинические и анамнестические характеристики женщин, участвующих в программах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) в качестве доноров ооцитов.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Ретроспективное когортное описательное исследование было проведено на базе кафедры акушерства и гинекологии УГМУ и на базе медико-генетического центра Геномед, куда обратились женщины с желанием стать донорами ооцитов.

Изучены амбулаторные карты 20 доноров ооцитов. В исследование включались женщины, прошедшие медико-генетическое консультирование и анализ кариотипа. Аномалии кариотипа, наличие противопоказаний, для участия в программах ВРТ в качестве доноров ооцитов являлись критериями невключения в исследование.

Качественные характеристики представлены в виде медианы с интерквартильным размахом – Me (Q1-Q3). Количественные параметры указываются в виде абсолютных и относительных (%) величин.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В ходе исследования нам удалось выявить некоторые особенности и закономерности среди клинико-анамнестических характеристик доноров ооцитов. Средний возраст среди женщин составил 27 (24,25-30,25) лет. Были проанализированы весо-ростовые характеристики участниц исследования (таблица 1).

Таблица 1

Весо-ростовые характеристики участниц исследования

Показатель	Me (Q1-Q3)
Вес, кг	54,5 (51,75 - 59,25)
Рост, см	161 (160 - 167,25)
ИМТ, кг/см ²	20,9 (19,925 - 23,1)

Среди всех доноров у большинства значение ИМТ находится в пределах нормы, лишь у 1 (5%) участницы исследования ИМТ составил 26,5, что соответствует избыточной массе тела.

Мы рассмотрели данные анамнеза участниц исследования (таблица 2)

Таблица 2

Данные анамнеза участниц исследования

Показатель	Абс.	%
Наличие хронических заболеваний	2	10
Перенесенные травмы в анамнезе	1	5
Гемотрансфузии в анамнезе	1	5

Операции в анамнезе	5	25
Наличие профессиональных вредностей	1	5
Курение	3	15

У доноров, имеющих операции в анамнезе, была соматическая патология, требующая хирургического вмешательства, все имеющиеся патологии не относились к гинекологическим и не оказывали влияния на репродуктивное здоровье.

Установлено, что все женщины проживают в хороших бытовых условиях, среди них не было вегетарианцев.

Среди участниц исследования в браке состоят 8 (40%) женщин. 9 (45%) женщин имели роды в анамнезе, завершившиеся рождением здорового ребенка. 11 (55%) женщин не имели в анамнезе беременностей.

Критериями отсутствия нарушения репродуктивного здоровья у доноров явились нормальные характеристики менструальной функции, такие как возраст менархе с 13 (12,75-14) лет, длительность цикла 28 (28-29) дней, продолжительность выделений 5 (5-6) дней.

Все женщины отрицают наличие у них гинекологических заболеваний. 16 (80%) доноров сексуально активны, но при этом 16 (80%) в браке не состоят. 12 (60%) женщин используют барьерную контрацепцию, остальные в качестве метода контрацепции указали «прерванный половой акт».

ОБСУЖДЕНИЕ

По возрасту все участницы соответствовали требованиям ФЗ №323 Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

Женщины добровольно решили стать донорами ооцитов, не до конца оценивая ответственность за качество материала. У 3 (15%) женщин в качестве вредной привычки выступило курение. У курящих женщин в сравнении с теми, кто не курит, повышен риск развития бесплодия. Снижение фертильности может быть вызвано снижением функционального режима и нарушением функции яичников. Другим возможным механизмом могут быть гормональные изменения. Качество яйцеклеток курящих женщин может быть хуже, а количество меньше [4].

Кроме того, никто из доноров на момент консультирования не принимал фолиевую кислоту. Они не были информированы о том, что витамин В9 (фолиевая кислота) нужен для нормального деления зиготы и профилактики врожденных пороков развития плода [5]. Применение 400 мкг фолиевой кислоты в день до беременности является профилактикой дефектов нервной трубки у плода. Фолиевая кислота предотвращает развитие не только spina bifida и анэнцефалии, но и других структурных аномалий плода, в том числе таких серьезных нарушений, как врожденные пороки сердца [6].

ВЫВОДЫ

1. Желание стать донорами ооцитов является благородным шагом со стороны молодых женщин, и они осознанно обращаются для предварительного обследования.

2. Возрастные характеристики и показатели соматического и репродуктивного здоровья не имеют отклонений.

3. Однако 3 (15%) потенциальных доноров продолжают курить и 20 (100%) не принимают фолиевую кислоту, как необходимый компонент прекоцепционной подготовки.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Оразов М.Р. Эффективность альтернативных методов лечения маточного генеза // Гинекология. - 2021. - №23. - С. 92-96.

2. Смелов П.А., Никитина С.Ю. Заболеваемость женщин отдельными болезнями // Здоровоохранение в России. - 2021: Стат.сб./Росстат. - С. 56.

3. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан» // СПС КонсультантПлюс

4. Anderson K., Niesenblat V., Norman R. Lifestyle factors in people seeking infertility treatment - A review. Aust. N. Z. J. Obstet. Gynaecol. – 2010; 50: 8-20.

5. Асцатрян Т.А., Хыдырова Э.М., Кудрявцева Е.В. Неоправдавшиеся надежды и перспективы профилактики микронутриентных дефицитов // Актуальные вопросы современной медицинской науки здравоохранения. - 2017. - №72. - С. 12-17.

6. Демидова М.А., Малыгин А. С. Фолаты и репродуктивное здоровье женщины: современный взгляд на проблему // Акушерство и гинекология: новости, мнения, обучения. - 2021. - №3. - С. 29-34.

Сведения об авторах

Е.А. Подчиненова – студент

Е.В. Кудрявцева – доктор медицинских наук, доцент

Information about the authors

E.A. Podchinenova - student

E.V. Kudryavtseva - Doctor of Medical Sciences, Associate Professor

УДК: 618-7

ПРИБОР ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОТКРЫТИЯ ШЕЙКИ МАТКИ В РОДАХ

Татьяна Николаевна Рыбакова¹, Максим Сергеевич Коваленко²

^{1,2}ФГБОУ ВПО Рязанский медицинский университет имени академика И.П.

Павлова, Рязань, Россия

¹Rybakova_1992@bk.ru

Аннотация

Введение. Нарастающие требования новых государственных образовательных стандартов к профессиональным компетенциям выпускников и нерешенные проблемы клинических кафедр, на которых они проходят обучение практическим навыкам, усложняют подготовку специалистов с начальных этапов клинической подготовки. **Цель исследования** - разработка необходимых параметров по использованию экспериментального образца