



Ключевые слова:
ВРТ,
онкологические пациенты

Keywords:
ART possibilities,
cancer patients

Поварова А.А., Гаврилов В.М., Младова Е.С., Хилькевич Л.В., Гергерт Е.В., Высоцкий А.Ю., Папуша Л.И.
ГК «Мать и Дитя» Перинатальный медицинский центр (Москва, Российская Федерация)
117209, Российская Федерация, Москва, Севастопольский проспект, д.24, корп.1
Отделение ЭКО

ART possibilities in cancer patients

Povarova A.A., Gavrilov V.M., Mladova E.S., Hilkevich L.V., Gergert E.V., Vysotski A.U., Papusha L.I.
MG "Mother and child" Perinatal Medical Center (Moscow, Russian Federation)
24, 1, Sevastopolski prospect, Moscow, Russian Federation, 117209
IVF department
E-mail: savinovaanna@yandex.ru

Успехи современной медицины обеспечивают существенное увеличение выживаемости и качества жизни пациенток с различными видами онкологических заболеваний. Высокоинтенсивные протоколы химио/лучевой терапии, являясь эффективными в отношении основного заболевания, нередко приводят к выраженному снижению овариального резерва и бесплодию.

В настоящее время достижения ВРТ дают возможность реализации репродуктивной функции с использованием собственного генетического материала у пациенток с онкологическими заболеваниями различных возрастных групп. Это стало возможным благодаря внедрению в клиническую практику различных методик замораживания биологического материала: гамет, эмбрионов, овариальной ткани. Как показали последние исследования, лучшая выживаемость биологического материала была достигнута при помощи сверхбыстрого замораживания (витрификации).

Выбор метода сохранения фертильности (СФ) зависит от возраста, семейного положения и стадии распространения онкологического заболевания.

Основным методом СФ у пациенток репродуктивного возраста в зависимости от семейного положения является криоконсервация эмбрионов или ооцитов. Заморозка овариальной ткани – экстренный, и в то же время универсальный вариант СФ, который может быть применен как у пациенток препубертатного возраста, так и в случае пациенток, состояние которых требует безотлагательного оперативного лечения или проведения химио/лучевой терапии.

С 2008 г. в отделении ЭКО ПМЦ (ГК «Мать и дитя») в программах сохранения фертильности приняли участие 27 пациенток в возрасте от 18 до 40 лет. В зависимости от метода СФ они были разделены на 3 группы: 1) витрификации ооцитов (n=7); 2) витрификация овариальной ткани (n=7); 3) ЭКО и витрификация эмбрионов с последующим переносом (n=13). При подготовке к получению ооцитов у части пациенток 1 и 3 группы (n=7 и n=5, соответственно) проводилась стимуляция суперовуляции, возможность использования которой определялась коллегиально совместно с врачом-онкологом. Заморозка биологического материала проводилась методом витрификации ("Cryotop", "Cryotissue").

В настоящее время пациентки 1 и 2 групп проходят курс лечения и реабилитации по основному онкологическому заболеванию. 9 пациенткам 3 группы произведены переносы размороженных эмбрионов (выживаемость эмбрионов 100%), в 7 случаях диагностирована маточная беременность, подтвержденная по УЗИ.

Программы по сохранению фертильности активно внедряются во многих клиниках по всему миру, в т. ч. и в России (ГК «Мать и дитя»). При наличии отработанных методик, позволяющих неограниченное время сохранять биологический материал в интактном состоянии, основной проблемой остается низкая информированность как врачей, так и пациентов о современных возможностях репродуктивной медицины. Успешная работа в этой области возможна лишь при тесном сотрудничестве и консолидации усилий врачей различных специальностей.