РАРЧ

Российская Ассоциация Репродукции Человека

Регистр ВРТ

Отчет за 2016 год

MESSAGE FROM LOUISE BROWN

To: Professor V. S. Korsak,

RAHR President (Russian Association of Human Reproduction)

Dear Professor Korsak.

My best wishes to you and all who work in the field of Human Reproduction in Russia, you are all doing a wonderful job to help people.

In the last few years I have met people working in the fields of IVF and other Assisted Reproductive Technology (ART) in many countries. My mother, Lesley Brown, would be amazed to see the methods that are used today and how sophisticated ART has become in 40 years. It means so many more infertile couples can now receive help and enjoy the joy of parenthood.

It was my mother, my father John Brown, Robert Edwards, Patrick Steptoe and Jean Purdy who deserve all the praise and credit for their pioneering attitude. I did very little except arrive happily and healthily 40 years ago!

World ART Day sounds like a fantastic idea. Through the internet I notice every year those people working in ART celebrating my birthday with cakes, dressing in green scrubs like those used by the pioneers and having open days at clinics.

If people believe that July 25, my birthday, is the most appropriate date to mark and celebrate the wonderful work of all in the fields of ART I am happy to support the idea.

But the credit must always go to my parents, the pioneering team, and all those who work in ART worldwide. There are millions of people in the world grateful for the work you all do.

Best wishes,

Louise Brown.

Российская Ассоциация Репродукции Человека

Совет РАРЧ 2017-2019

ФИО, город	телефон	e-mail
Корсак Владислав Станиславович (Санкт-Петербург) – президент РАРЧ	(812) 327-19-51	korsak@mcrm.ru
Попов Александр Анатольевич (Москва) – вице-президент	(495) 625-73-32	gyn_endoscopy@mail.ru
Смирнова Анна Анатольевна (Москва) – вице-президент	(499) 165-70-77	a-smirnova@mail.ru
Востриков Вячеслав Валерьевич (Барнаул)	(3852) 36-89-01	wkoctar@mail.ru
Калинина Елена Анатольевна (Москва)	(495) 438-25-01	e_kalinina@oparina4.ru
Калинина Елена Андреевна (Москва)	(495) 724-67-88	kalinina@art-ivf.ru
Киселева Марина Викторовна (Обнинск)	(484) 399-33-54	onmt@inbox.ru
Колода Юлия Алексеевна (Москва)	(903) 105-31-89	julkol@yandex.ru
Корнеев Игорь Алексеевич (Санкт-Петербург)	(812) 327-19-50	iakorneyev@yandex.ru
Назаренко Татьяна Алексеевна (Москва)	(495) 438-83-11	t.nazarenko@mail.ru
Померанцева Елена Игоревна (Москва)	(495) 688-44-88	direktor@new-life.su
Рудакова Елена Борисовна (Балашиха)	(498) 520-10-95	doctor_rudakova@mail.ru
Сагамонова Карина Юрьевна (Ростов-на-Дону)	(8632) 35-61-12	k.sagamonova@mail.ru
Светлаков Анатолий Васильевич (Красноярск)	(905) 976-02-24	krasivf@mail.ru
Серебренникова Клара Георгиевна (Москва)	(495) 427-92-33	klaraserebrennikova@mail.ru
Хархарова Муминат Арсеновна (Махачкала)	(872) 264-49-63	mkharkharova@gmail.com
Шамугия Нато Ливтеровна (Москва)	(495) 165-70-77	nls-fertimed@mail.ru

Почетные члены РАРЧ

Аншина Маргарита Бениаминовна	(495) 165-70-77	docansh@gmail.com
Здановский Валерий Мстиславович	(495) 998-78-17	zdan@list.ru
Никитин Анатолий Илларионович	(812) 458-89-69	nikitinai@yandex.ru

Комитеты и комиссии РАРЧ 2017-2019

Бюджетный комитет		
Сагамонова Карина Юрьевна	**k.sagamonova@mail.ru**	**Ростов-на-Дону**
Карнаух Владимир Игоревич	vkarnaukh@mail.ru	Самара
Лукошкина Ирина Николаевна	ilukoshkina@mail.ru	Краснодар
Научный комитет		
Смирнова Анна Анатольевна	**a-smirnova@mail.ru**	**Москва**
Аншина Маргарита Бениаминовна	docansh@gmail.com	Москва
Корнеев Игорь Алексеевич	iakorneyev@yandex.ru	Санкт-Петербург
Левков Лев Алексеевич	levkovlev@hotmail.com	Москва
Назаренко Татьяна Алексеевна	t.nazarenko@mail.ru	Москва
Попов Александр Анатольевич	gyn_endoscopy@mail.ru	Москва
Комитет по награждениям		
Никитин Анатолий Илларионович	**nikitinai@yandex.ru**	**Санкт-Петербург**
Аншина Маргарита Бениаминовна	docansh@gmail.com	Москва
Смирнова Анна Анатольевна	a-smirnova@mail.ru	Москва
Комитет по образованию		
Колода Юлия Алексеевна	**julkol@yandex.ru**	**Москва**
Корнеев Игорь Алексеевич	iakorneyev@yandex.ru	Санкт-Петербург
Шамугия Нато Ливтеровна	nls-fertimed@mail.ru	Москва
Шурыгина Оксана Викторовна	oks-shurygina@yandex.ru	Самара
Комитет по печати		
Аншина Маргарита Бениаминовна	**docansh@gmail.com**	**Москва**
Колода Юлия Алексеевна	julkol@yandex.ru	Москва
Смирнова Анна Анатольевна	a-smirnova@mail.ru	Москва
Тумилович Лидия Григорьевна	lidia-99@mail.ru	Москва
Комитет по регионам		
Светлаков Анатолий Васильевич	**krasivf@mail.ru**	**Красноярск**
Комитет по Регистру		
Корсак Владислав Станиславович	**korsak@mcrm.ru**	**Санкт-Петербург**
Ледков Егор Андреевич	e.ledkov@critex.ru	Санкт-Петербург
Лутонина Ирина Вадимовна	liv@rahr.ru	Санкт-Петербург
Смирнова Анна Анатольевна	a-smirnova@mail.ru	Москва
Шурыгина Оксана Викторовна	oks-shurygina@yandex.ru	Самара

Комитет по этике и праву		
Рудакова Елена Борисовна	**doctor_rudakova@mail.ru**	**Москва**
Данилов Валентин Витальевич	74mama@mail.ru	Челябинск
Исакова Эльвира Валентиновна	elvira@mcrm.ru	Санкт-Петербург
Никитин Анатолий Илларионович	nikitinai@yandex.ru	Санкт-Петербург
Павлова Юлия Владимировна	08101967@list.ru	Москва
Попенко Николай Анатольевич	mcrmt@yandex.ru	Тюмень
Попенко Елена Васильевна	3452436287@mail.ru	Тюмень
Контрольно-ревизионная комиссия		
Данилов Валентин Витальевич	**74mama@mail.ru**	**Челябинск**
Вартанян Эмма Врамовна	emma-vartanyan@mail.ru	Москва
Степанов Игорь Ардалионович	stepanovOPC@mail.ru	Томск
Экспертная комиссия		
Серебренникова Клара Георгиевна	**klaraserebrennikova@mail.ru**	**Москва**
Вартанян Эмма Врамовна	emma-vartanyan@mail.ru	Москва
Калинина Елена Анатольевна	e_kalinina@oparina4.ru	Москва
Смольникова Вероника Юрьевна	otdelenie-ivf@mail.ru	Москва
Секция «Клиническая эмбриология»		
Шурыгина Оксана Викторовна	**oks-shurygina@yandex.ru**	**Самара**
Бичевая Наталья Константиновна	embriology@mcrm.ru	Санкт-Петербург
Веюкова Мария Александровна	veymary@gmail.com	Москва
Володяев Илья Владимирович	ivolodyaev@gmail.com	Москва
Доронина Нина Юрьевна	dor-nina@yandex.ru	Москва
Елагин Владимир Викторович	v.v.elagin@gmail.com	Москва
Жизнин Василий Викторович	4uter2@mail.ru	Магнитогорск
Кодылева Татьяна Александровна	t.kodyleva@gmail.com	Москва
Морозова Ольга Борисовна	morozochka1@yandex.ru	Екатеринбург
Салимов Даниил Фратович	dfsalimov@mail.ru	Екатеринбург
Сенечкин Илья Викторович	ilya.projects@gmail.com	Екатеринбург
Шлыкова Светлана Александровна	shlykova-sa@avaclinic.ru	Санкт-Петербург
Юткин Евгений Владимирович	yef74@rambler.ru	Москва
Попечительский совет		
Калинина Елена Андреевна	**kalinina@art-ivf.ru**	**Москва**

Регистр ВРТ РАРЧ

Отчет за 2016 год

Центры ВРТ, участвовавшие в отчете 2015 года

№	Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
1.	Архангельск	ООО «Центр ЭКО»	Авалиани И.М., Парфёнов В.П.
2.	Астрахань	ГБУЗ АО «Центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Бондаренко С.К., Зульбалаева Д.Ф.
3.	Барнаул	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»	Анникова Н.М.
4.	Барнаул	ООО «Барнаульский центр репродуктивной медицины»/ ГК «Мать и дитя»	Борисова О.Г., Семенова Н.А.
5.	Барнаул	ООО «Сибирский институт репродукции и генетики человека»	Дубровин М.Л., Востриков В.В.
6.	Белгород	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	Чефранова Ж.Ю., Конева О.А.
7.	Благовещенск	ООО «АмурМед»	Дорогих А.В., Хотченкова О.В.
8.	Брянск	ГАУЗ «Брянский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Шидловский Д.А.
9.	Брянск	ГБУЗ «Брянская Центральная районная больница»	Ромащенко Н.Н., Щеглова Г.В.
10.	Владивосток	ООО «Святая Мария»/ Медицинский центр ЭКО и эндоскопической хирургии в гинекологии	Беликов Д.В., Колбин К.Г.
11.	Владикавказ	ГБУЗ «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции» МЗ РСО-Алания	Шаталова С.Т., Гурин В.Е.
12.	Волгоград	ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России Клиника № 1	Зюбина Е.Н., Абраменко А.В.
13.	Вологда	ООО «АВА-ПЕТЕР» Вологодский филиал	Короткова И.В.
14.	Воронеж	БУЗ ВО Воронежская ОКБ №1	Вериковский В.А., Володина В.В.
15.	Екатеринбург	АО «Центр Семейной Медицины»	Портнов И.Г., Маясина Е.Н.
16.	Екатеринбург	ГБУ «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»	Николаева Е.Б., Ярыгина Т.В.
17.	Екатеринбург	ООО МФЦ «Гармония»	Хаютин В.Н., Яковлев С.Н.

18.	Екатеринбург	ФГБУ «Уральский НИИ охраны материнства и младенчества» МЗ РФ	Башмакова Н.В., Мазуров Д.О.
19.	Ессентуки	ООО «Лайм»/ Медицинский центр «ПРИВАТ»	Утенков А.В.
20.	Иваново	ООО «Клиника Современной Медицины»	Петрова О.А.
21.	Иваново	ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н.Городкова»	Малышкина А.И., Семененко С.С.
22.	Ижевск	Клиника Нуриевых-Ижевск	Королева Е.А., Дурандина В.Б.
23.	Ижевск	ООО «Центр Репродуктивного Здоровья»	Лукина М.Г.
24.	Иркутск	ГУЗ Иркутская ОКБ, Областной перинатальный центр, отделение ВРТ	Михайлова Н.А., Кузнецова Е.П.
25.	Иркутск	ООО «Центр репродуктивной медицины»/ ГК «Мать и дитя»	Дудин П.Е., Дружинина Е.Б.
26.	Казань	ООО «АВА-ПЕТЕР» Казанский филиал	Чертовских М.Н., Прорубщикова М.Ю.
27.	Казань	ООО «ВРТ»/ Клиника Нуриевых	Сабирова Ф.М., Курбанова С.Ф.
28.	Казань	ООО «Клиника Семейной Медицины»	Хамитов Р.И., Дурандина В.Б.
29.	Калининград	ООО «Центр-Доктор»	Капицкая Е.Б., Мотина Н.В.
30.	Кемерово	ООО «Медицинский центр «Надежда»	Верченко С.В., Гарцман А.А.
31.	Киров	ГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	Минакова Л.Г.
32.	Киров	Клиника Нуриевых-Киров	Семеновский Н.В., Кострова Е.В.
33.	Кисловодск	ООО «Клиника «Элорма»	Новокрещенова А.В., Дурандина В.Б.
34.	Краснодар	ФГБОУ ВО КубГМУ Базовая акушерско-гинекологическая клиника	Крутова В.А., Коваленко Я.А.
35.	Краснодар	ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Жигаленко А.Р., Черевцова Ю.М.
36.	Краснодар	ООО «Клиника «Континент ЭКО»/ Клиника «Первое слово»	Ичмелян А.М.
37.	Краснодар	ООО «Три-З-ПолиКлиник»/ОХУ-центр	Кучеренко Н.А., Скопец В.В.

38.	Краснодар	ООО СП МЦ «ЭМБРИО»	Лукошкина И.Н., Семёнов А.В.
39.	Красноярск	ООО «Красноярский центр репродуктивной медицины»/ГК «Мать и Дитя»	Волков А.С., Бирюкова Ю.А.
40.	Красноярск	ООО «Медицинский центр гинекологической эндокринологии и репродукции «Три сердца»	Сыромятникова С.А., Жембровская О.В.
41.	Курск	ОБУЗ «Областной перинатальный центр»	Крестинина В.И., Стародубова Н.И.
42.	Махачкала	ГБУ РД «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Хархаров А.Г., Хархарова М.А.
43.	МО, Балашиха	ГБУЗ МО «Московский областной перинатальный центр», отделение ВРТ	Рудакова Е.Б., Сергеева И.В.
44.	Москва	АО «Европейский Медицинский Центр»	Яновский А.В., Володяев И.В.
45.	Москва	ГБУЗ МОНИИАГ, Отделение репродуктологии	Краснопольская К.В., Ершова И.Ю.
46.	Москва	ЗАО «Клиника»/ Клиника «Москворечье»	Попов А.А., Мезина М.Н.
47.	Москва	ЗАО «МД Проект 2000»/ Перинатальный медицинский центр «Мать и Дитя»	Гергерт Е.В., Гаврилов В.М.
48.	Москва	ЗАО «Медицинский центр по лечению бесплодия “Эмбрион”»	Кечиян К.Н., Соломатина Е.В.
49.	Москва	ЗАО Медицинский центр «Наследники»	Манько М.В., Ефремова Л.Д.
50.	Москва	НУЗ «Центральная клиническая больница №2 им. Н.А. Семашко» ОАО «РЖД», отд. оперативной гинекологии и репродуктивной медицины, группа ВРТ	Лебедева М.Ю., Смирнова О.А.
51.	Москва	ООО «Клиника ЗДОРОВЬЯ»/ Клиника «Мать и дитя» Савёловская	Гнетецкая В.А., Яночкина Т.Г.
52.	Москва	ООО «Медицинский центр АРТ-ЭКО»	Калинина Е.А., Гусарева А.А.
53.	Москва	ООО «НОВЕЛЛА-К»/ Клиника МАМА	Залетов С.Ю., Залетова В.В.
54.	Москва	ООО «Приор Клиника»	Краснопольская К.В., Анкина О.А.
55.	Москва	ООО «ВИТРОМЕД»/ ВитроКлиник	Базанов П.А., Плохова Е.Ю.
56.	Москва	ООО «Клиника вспомогательных репродуктивных технологий "Дети из пробирки"»	Вартанян Э.В., Маркин А.В.

57.	Москва	ООО «МедИнСервис»/Нова Клиник	Данчеев К.В., Кузина Ю.Г.
58.	Москва	ООО «Медицинский центр "Лера"»	Здановский В.М., Гордеева В.Л.
59.	Москва	ООО «Медицинский Центр Вспомогательных Репродуктивных Технологий»/ Клиника «Новая Жизнь»	Померанцева Е.И., Макарова Е.В.
60.	Москва	ООО «Международная клиника «СЕМЬЯ»/ Клиника «БИО-ОПТИМА»	Краснопольская К.В., Ершова И.Ю.
61.	Москва	ООО «Хавен»/ Клиника «Мать и Дитя» Кунцево	Камилова Д.П.
62.	Москва	ООО «Хавен»/ Клинический госпиталь Лапино	Спиридонова Е.И., Овчинникова М.М.
63.	Москва	ООО «Центр лечения бесплодия «ЭКО»	Здановский В.М., Гордеева В.Л.
64.	Москва	ООО «Центр Репродукции "Линия Жизни"»	Ильина А.А.
65.	Москва	ООО «Центр репродукции и генетики»/ Центр репродукции и генетики «ФертиМед»	Аншина М.Б., Смирнова А.А.
66.	Москва	ООО «ЭКО Центр»/ Клиника «Альтра Вита»	Яковенко С.А., Тяпкина М.А.
67.	Москва	ФГБУ «Национальный Медицинский Исследовательский Центр Эндокринологии»	Дедов И.И., Витязева И.И.
68.	Москва	ФГБУ «НМИЦ АГП им. акад. В.И. Кулакова», отд-ие вспомогательных технологий в лечении бесплодия им. проф. Б.В.Леонова	Калинина Е.А.
69.	Москва	ФГБУ «НМИЦ АГП им. акад. В.И. Кулакова», отд-ие сохранения и восстановления репродуктивной функции	Абубакиров А.Н., Кодылева Т.А.
70.	Москва	ФГБУ «Центральная клиническая больница» РАН	Серебренникова К.Г., Твердикова М.А.
71.	Набережные Челны	Клиника Нуриевых – Набережные Челны	Нуриев И.Р., Дурандина В.Б.
72.	Нижний Новгород	ООО «Клиника «Аист»	Макарова Т.А.
73.	Нижний Новгород	ООО «Академия женского здоровья и репродукции человека»/Клиника «Папа, мама и малыш»	Засыпкина С.В.
74.	Нижний Новгород	ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр, отд. ВРТ	Романов С.В., Одинцов А.А.
75.	Новокузнецк	ГАУЗ КО «Новокузнецкий перинатальный центр»	Полукаров А.Н., Зарубина Ю.Ю.

76.	Новокузнецк	ООО «Медиа-Сервис»	Казачков С.А.
77.	Новокузнецк	ООО «МЕДИКА-2» / Клиника женского здоровья и репродукции человека «Медика2» ГК «Мать и Дитя»	Варенков Д.Е., Маркдорф А.Г.
78.	Новосибирск	АО «Медицинский центр «Авиценна»	Еловский А.А., Бройтман Е.В.
79.	Новосибирск	ООО «ЦПМ» / Центр Новых Медицинских Технологий	Сычев А.О., Долгова Н.А., Казаринов В.И.
80.	Новосибирск	ООО «Новосибирский центр репродуктивной медицины»/ ГК «Мать и Дитя»	Свиридова М.А.
81.	Омск	БУЗ «Городской клинический перинатальный центр»	Николаев С.В., Макаркина Л.Г.
82.	Омск	ООО «Альфа-ЭмБио» / Клиника репродукции «ЭмБио»	Дворянинова Т.В., Котов А.И.
83.	Омск	ООО «Омский центр репродуктивной медицины»/ ГК «Мать и Дитя»	Чернова Н.Г.
84.	Омск	ООО «Многопрофильный центр современной медицины "ЕВРОМЕД"»	Шуголь С.А., Акулинина И.Н.
85.	Оренбург	ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница №2»	Колесников Б.В., Неверова Е.Н.
86.	Оренбург	ООО ММЦ Клиника «МаксиМед»	Пронина Т.Н., Вдовенко И.А.
87.	Пенза	ООО «ИНМЕД»	Лазутина В.В., Мысяков В.Б.
88.	Пермь	ООО «Клиника репродукции "Философия жизни"»	Гневашева И.Ю., Фотина О.В.
89.	Пермь	ООО «Мать и дитя Пермь»	Бахарева А.А., Баева Т.А.
90.	Ростов-на-Дону	ЗАО «Геном-Дон»	Спитковская А.Д., Климова Е.Г.
91.	Ростов-на-Дону	ООО «Центр репродукции человека и ЭКО»	Сагамонова К.Ю., Клепикова А.А.
92.	Рязань	ООО «Мать и Дитя Рязань»	Новикова И.П.
93.	Самара	ГБУЗ Самарский областной медицинский центр «Династия»	Тюмина О.В., Власов Д.Н.
94.	Самара	ЗАО «Медицинская компания ИДК»/ Клиника «Мать и Дитя Самара»	Тугушев М.Т., Шурыгина О.В.

95.	Самара	ООО «СВС»/ Клиника репродуктивного здоровья «ЭКО»	Пилягина Е.Е., Панков А.В.
96.	Самара	ООО «Центр семейной репродукции»	Булдина О.Н., Быкова Т.В.
97.	Санкт-Петербург	АО «Международный центр репродуктивной медицины»	Корсак В.С.
98.	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Городская Мариинская больница», отд. ВРТ	Иванов А.В.
99.	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Женская консультация №44» Пушкинского района, Центр планирования семьи и репродукции	Янчук Н.О.
100.	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции»	Фунден Р.А.
101.	Санкт-Петербург	ООО «АВА-ПЕТЕР»	Калугина А.С.
102.	Санкт-Петербург	ООО «Балтийский Институт репродуктологии человека»	Никитин А.И., Китаев Э.М.
103.	Санкт-Петербург	ООО «Евромед Клиник»	Штукин Д.Ю., Крутцова О.В.
104.	Санкт-Петербург	ООО «ЦИЭР "ЭмбриЛайф"»	Швырев С.П., Еникеев Б.В.
105.	Санкт-Петербург	ООО «Василеостровская Клиника Репродукции»/ Клиника NGC	Корнилов Н.В., Гречухина С.Н.
106.	Санкт-Петербург	ООО «Генезис»	Семененко А.Е., Измайлова Е.Н.
107.	Санкт-Петербург	ООО «АФС»/ Advanced Fertility Clinic	Зубцов В.Е., Самохина Т.Н.
108.	Санкт-Петербург	ООО «Мать и дитя Санкт-Петербург»	Дубинин М.А., Феоктистов А.А.
109.	Санкт-Петербург	ООО «Медицинский центр "Аймед"»	Самусенков В.А., Кукарева Н.В.
110.	Санкт-Петербург	ООО «Центр планирования семьи "Медика"»	Танчук Е.В., Кожевников И.В.
111.	Санкт-Петербург	ФГБОУ ВО Государственный Педиатрический Медицинский Университет	Пологойко Г.П.
112.	Санкт-Петербург	ФГБ ОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»/ Клиника высоких медицинских технологий им. Н.И.Пирогова	Федотов Ю.Н., Кузьмичев В.С.
113.	Санкт-Петербург	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр им. В.А.Алмазова»	Шляхто Е.В., Рулёв М.В.

114.	Санкт-Петербург	ФГБУЗ «Клиническая больница № 122 им. Л.Г.Соколова» ФМБА России	Накатис Я.А., Дячук А.В.
115.	Санкт-Петербург	ФГБНУ «НИИ АГиР им. Д.О.Отта», отд-ие ВРТ	Коган И.Ю., Крихели И.О.
116.	Саранск	ГБУЗ «Мордовский республиканский клинический перинатальный центр»	Герасименко А.В., Бикбаева А.И.
117.	Саранск	ООО «Центр ЭКО «Гера»	Поршин В.С., Поршина О.В.
118.	Саратов	АО «Клиника доктора Парамонова»	Парамонов В.А., Кулинская Е.А.
119.	Саратов	ГУЗ «Клинический Перинатальный центр Саратовской области»	Ермолаева Е.И., Бусыгина Н.Е.
120.	Саратов	ООО «МЦ Врачебная практика»/ Клиника профессора Чуракова	Чураков А.А., Помазенко О.А.
121.	Симферополь	ООО «Вера»	Адамов М.М., Турлинова З.А.
122.	Сочи	ООО «Российско-Американский центр репродукции и генетики человека»	Бронештер Ж.Д., Тихонова О.Н.
123.	Ставрополь	АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	Хайт Г. Я., Атмачева И.А.
124.	Сургут	БУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический перинатальный центр»	Белоцерковцева Л.Д., Данилогорская В.В.
125.	Сыктывкар	ГБУЗ РК «Коми республиканский перинатальный центр»	Лебедева О.Н., Соболева И.Т.
126.	Тверь	ГБУЗ ОКПЦ им Е.М.Бакуниной	Гребенщикова Л.Ю., Вольф Ю.В.
127.	Тверь	ООО «КДФ»/ Клиника доктора Фомина	Фомин Д.В., Вяткина О.Н.
128.	Тверь	ООО «Клиника "Парацельс"»/ Клиника репродуктивной медицины и генетики «Генетис»	Новицкая А.Р., Новицкая О.Н.
129.	Тольятти	Консультативно-диагностическое отделение Межрайонного перинатального центра ГБУЗ СО «ТГКБ№ 5»	Лаврушина Е.Н.
130.	Томск	ОГАУЗ «Областной перинатальный центр»	Козыренко Е.М., Холопова Т.С.
131.	Томск	ООО «Сибирский институт репродукции человека»	Масанов В. Е.
132.	Тула	ООО «Центр новых медицинских технологий»	Ившин В.Г., Королева Н.Е.

133.	Тюмень	ЗАО «Медицинский Центр "Малыш"»	Бутко В.В., Согрин Э.Н.
134.	Тюмень	Международный центр репродуктивной медицины «Меркурий»	Попенко Н.А., Попенко Е.В.
135.	Улан-Удэ	ООО «Медицинский центр "Диамед"»	Дориева В.Б.-Ц., Бандеева Э.Б.
136.	Ульяновск	ООО «Альянс Клиник»	Гордеева И.В., Фирсова Н.В.
137.	Уфа	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр»	Байрамгулов Ф.М., Узянбаева Р.У.
138.	Уфа	ООО «АНЭКО»/ Медицинский центр «Семья»	Громенко Д.С., Исхаков И.Р.
139.	Уфа	ООО «МД Проект 2010»/ Клиника «Мать и Дитя Уфа»	Назырова А.Г., Низаева А.Р.
140.	Уфа	ООО «Центр медицинских технологий»/ Клиника «Здоровье женщины и мужчины»	Фазлыева Э.А., Фасхутдинова Г.Г.
141.	Хабаровск	КГБУЗ «Перинатальный центр»	Бердаков Ю.Н., Фролова М.А.
142.	Ханты-Мансийск	БУ ХМАОЮ «Окружная клиническая больница»	Кутефа Е.И., Яковлев С.В.
143.	Чебоксары	БУ «Президентский перинатальный центр» МЗ ЧР	Милаев С.Г.
144.	Челябинск	ЗАО «Жемчужина»/ Семейная клиника «Жемчужина»	Альвианская Н.Е., Мязина Е.В.
145	Челябинск	МАУЗ «Центр вспомогательных репродуктивных технологий»	Данилов В.В., Гуменецкая Н.В.
146	Челябинск	ООО «ДНК Клиника»/ «Центр лечения бесплодия»	Воропаева Е.Е.
147	Чита	ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр»	Агафонова Е.Н., Лоншакова В.Г.
148	Якутск	ГАУ Республиканская больница №1 - Национальный центр медицины, отд. ВРТ	Лугинов Н.В., Семенова А.А.
149	Ярославль	ГБУЗ ЯО «Областной перинатальный центр»	Кирдянов С.Ю.
150	Ярославль	ООО «Мать и дитя Ярославль»	Лежнина Е.В., Шумилова Т.А.
151	Ярославль	ООО «МЦ «Юнона»/ Медицинский центр «За Рождение»	Латышева В.В., Веденеева Н.Л.

Сводный отчет о циклах ВРТ, проведенных в России в 2016 году

Таблица 1. Лечебные циклы, беременности и роды

а) Циклы ЭКО, ИКСИ, РЭ с собственными ооцитами

	Свежие[1]		Перенос РЭ[1]	ПГТ[2]		Всего
	ЭКО[3]	ИКСИ[3]	ЭКО/ИКСИ	Свежие	РЭ	
Начатых циклов	34058	43766	31736	2639	1777	113976
Пункций/аспираций/размораживаний[4]	33129	42542	31051	2594	1781	111097
Отмена переноса[5] (Freeze all embryos)	5317	7566	–	1287	239	14409
Переносов, всего	25881	31740	30389	723	1505	90238
Неизвестных исходов циклов	297	506	535	5	33	1376
Беременностей, всего[6]	9902	10999	11941	250	688	33780
Неизвестных исходов беременностей	602	767	878	16	60	2323
Родов, всего[7]	7218	7826	8529	175	534	24282

[1] Исключая ПГТ и ДО (донорство ооцитов)

[2] Включая ПГТ и ПГС, независимо от того, был или не был проведен перенос эмбрионов.

[3] Циклы, в которых применялась комбинация ЭКО и ИКСИ, отнесены к ИКСИ

[4] Сообщается о фактах размораживания (оттаивания), количество соломин при этом не имеет значения.

[5] Сообщается о циклах, в которых был отменен перенос в связи с криоконсервацией всех эмбрионов, за исключением циклов для сохранения фертильности и/или «социальное» замораживание (отложенная беременность).

[6] В соответствии с определением ВОЗ диагноз «Клиническая беременность» устанавливается при наличии клинических или ультразвуковых признаков (УЗ-визуализация плодного яйца) и включает эктопическую беременность. Случаи многоплодия или гетеротопические беременности учитываются как одна клиническая беременность. Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

[7] Роды включают все случаи рождения живым и/или мертвым плодом. В соответствии с позицией ВОЗ сроки прерывания беременности от 20 недель отнесены к родам. В России роды считаются со срока 22 недель. Это несоответствие учитывается в следующих таблицах. В данной графе учитываются роды по критерию ВОЗ.

b) Циклы с донорскими ооцитами[1]

	Свежие	РО[2]	РЭ[2]	ПГТ[3]	Всего
Начатых циклов	3631	1690	3078	806	9205
Пункций / аспираций / размораживаний	3550	1669	3046	785	9050
Отмена переноса[4] (Freeze all embryos)	1296	230	–	277	1803
Переносов, всего	2236	1360	3037	489	7122
Неизвестных исходов циклов	20	33	18	2	73
Беременностей, всего[5]	1057	507	1359	233	3156
Неизвестных исходов беременностей	80	32	105	29	246
Родов, всего[6]	767	372	956	169	2264

[1] В донорстве ооцитов начатые циклы и пункции относятся к донору, а переносы, беременности и роды относятся к реципиентке. Свежими циклами считаются те, в которых использовался только свежий материал.

[2] В графу РО циклы с размороженными донорскими ооцитами. В графу РЭ занесены переносы размороженных эмбрионов, полученных из свежих ооцитов.

[3] Включая ПГТ и ПГС, не выделяя было ли это ЭКО или ИКСИ.

[4] Сообщается о циклах, в которых был отменен перенос в связи с криоконсервацией всех эмбрионов.

[5] В соответствии с определением ВОЗ диагноз «Клиническая беременность» устанавливается при наличии клинических или ультразвуковых признаков (УЗ-визуализация плодного яйца) и включает эктопическую беременность. Случаи многоплодия или гетеротопические беременности учитываются как одна клиническая беременность. Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, НЕ УЧИТЫВАЮТСЯ.

[6] Роды включают все случаи рождения живым и/или мертвым плодом. В соответствии с позицией ВОЗ сроки прерывания беременности от 20 недель отнесены к родам. В России роды считаются со срока 22 недель. Это несоответствие учитывается в следующих таблицах. В данной графе учитываются роды по критерию ВОЗ.

c) Дополнительные сведения

Среди «свежих» циклов сколько было выполнено:	
- с донорской спермой	4638
- со сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства	1091
- со смешанным способом оплодотворения ЭКО+ИКСИ	5091

Таблица 2

a) In vitro maturation (IVM) и криоконсервированные собственные ооциты (FOR)

IVM	циклов с аспирацией	переносов	беременностей	родов
	260	183	46	7
Криоконсервированные собственные ооциты*	**циклов с размораживанием**	**переносов**	**беременностей**	**родов**
	558	401	142	110

b) Донорство эмбрионов[1]

Донорство эмбрионов	переносов[2]	беременностей	родов
	1050	468	345

[1] Донорские эмбрионы: полученные в результате одновременного использования донорских гамет (сперматозоидов и яйцеклеток) или эмбрионы, от которых отказались пациенты и дали свое согласие на перенос реципиентам.

[2] Суммарно свежих и размороженных.

Таблица 3. Возраст женщины и результаты ВРТ

Возраст женщины	ЭКО[1]			ИКСИ[1]		
	пункций	беременностей	родов	пункций	беременностей	родов
≤ 34	18054	6099	4653	20487	6202	4699
35-39	9925	2922	2044	12971	3299	2266
≥ 40	4222	598	322	6992	912	509
Возраст неизвестен	928	283	199	2092	586	352
Всего*	33129	9902	7218	42542	10999	7826

Возраст женщины	РЭ			ДО[2]		
	размораживаний	беременностей	родов	переносов	беременностей	родов
≤ 34	16352	6979	5210	1380	645	475
35-39	9017	3280	2354	1753	798	595
≥ 40	3695	979	511	3669	1571	1096
Возраст неизвестен	1987	703	454	320	142	98
Всего*	31051	11941	8529	7122	3156	2264

[1] Циклы, в которых применялась комбинация ЭКО и ИКСИ, отнесены к ИКСИ.

[2] В донорстве ооцитов возраст относится к реципиентке, а не к донору. В этот раздел включены все циклы с донорскими ооцитами («свежие» переносы, переносы с размороженными ооцитами, переносы с размороженными эмбрионами, полученными из донорских ооцитов)

Таблица 4. Осложнения лечебных циклов ВРТ, потребовавшие госпитализации

Виды осложнений	Число случаев
Синдром гиперстимуляции яичников (средней и более тяжелой степени)	484
Осложнения пункции фолликулов (всего):	130
в т.ч. кровотечения	126
инфекция	4
Летальные исходы (всего, указать причину	0
в т.ч. материнская смертность (документально подтвержденная, указать причину)	0
Редукция плодов (укажите число операций)	36

Примечание: Классификация СГЯ

СГЯ легкой степени Жалобы: абдоминальный дискомфорт: чувство тяжести, напряжение, вздутие и незначительные тянущие боли в животе. Общее состояние удовлетворительное. Частота дыхания, пульс, АД в пределах нормы. УЗИ: диаметр яичников < 8 см, в них множество фолликулов и лютеиновых кист.

Асцит может отсутствовать или быть виде выпота в малом тазу. Гематокрит <40%

СГЯ средней степени Жалобы: явления абдоминального дискомфорта и боли в животе более выражены. Появляются гастроинтестинальные симптомы, такие как тошнота, рвота, реже диарея. Общее состояние больных удовлетворительное. Частота дыхания, пульс могут быть несущественно учащены, АД в пределах нормы или понижено. Прибавка массы тела. Увеличение окружности живота. УЗИ: Яичники > 8 см в диаметре, в брюшной полости асцит. Гематокрит 40-45%

СГЯ тяжелой степени Жалобы: те же, что при средней степени тяжести, могут быть более выраженными; иногда чувство страха. Вынужденное положение в постели (сидя). Общее состояние средней тяжести или тяжелое. Одышка, тахикардия, гипотония. Живот увеличен в объеме за счет выраженного напряженного асцита. Жидкость может быть обнаружена в плевральной и перикардиальной полостях. Отеки, анасарка. Расстройство гемодинамики органов малого таза может проявляться развитием отека наружных половых органов. Яичники превышают 12 см в диаметре. Олигурия. Гемоконцентрация, гематокрит >45%. Гипопротеинемия. Лейкоцитоз >15x10^9/л

СГЯ критической степени Жалобы и объективные данные те же, что при тяжелой степени.Напряженный асцит или массивный гидроторакс. Гематокрит ≥55%. Лейкоцитоз ≥25x10^9 /л. Острая почечная недостаточность, анурия. Тромбоэмболические осложнения. Респираторный дистресс-синдром взрослых (РДСВ)

Таблица 5. Результаты и число перенесенных эмбрионов

а) ЭКО и ИКСИ, свежие циклы

	Число перенесенных эмбрионов						
	1	2	3	4	≥5	Нет данных	Всего
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов, всего	**21028**	**29784**	**1597**	**29**	**1**	**5182**	**57621**
Клинических беременностей, всего[1]	**6654**	**11826**	**523**	**17**	**0**	**1881**	**20901**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	5767	9230	492	20	0	103	15612
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	1278	3352	158	13	0	23	4824
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	12599	16588	447	5	1	452	30092
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	4604	6953	164	1	0	218	11940
Неизвестна стадия переноса	2662	3966	658	4	0	4627	11917
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	772	1521	201	3	0	1640	4137
Неизвестен исход циклов	**294**	**365**	**39**	**0**	**0**	**105**	**803**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**1335**	**2491**	**125**	**9**	**0**	**528**	**4488**
аборты до 20 недель	1024	2191	109	7	0	85	3416
внематочные беременности	206	208	15	1	0	4	434
неизвестен вид потерь	105	92	1	1	0	439	638
Неизвестен исход беременностей	**426**	**722**	**34**	**2**	**0**	**185**	**1369**
Родов: всего	**4893**	**8613**	**364**	**6**	**0**	**1168**	**15044**
20 полных недель – 21 неделя	30	101	2	0	0	4	137
22 полных недели и более	4661	8194	346	6	0	513	13720
Неизвестен срок родов	202	318	16	0	0	651	1187
Родов: Одним плодом	4644	6337	247	5	0	415	11648
Двойней	170	2144	103	1	0	98	2516
Тройней и более	0	45	13	0	0	5	63
Неизвестно число плодов	79	87	1	0	0	650	817

[1] Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

b) Размороженные эмбрионы (из ЭКО и ИКСИ)

	Число перенесенных эмбрионов						
	1	2	3	4	≥5	Нет данных	Всего
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов, всего	**13617**	**14269**	**706**	**15**	**6**	**1776**	**30389**
Клинических беременностей, всего[1]	**5040**	**5989**	**226**	**5**	**1**	**680**	**11941**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	514	995	62	2	0	0	1573
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	134	309	16	0	0	0	459
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	11057	11034	467	13	6	100	22677
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	4215	4839	160	5	1	31	9251
Неизвестна стадия переноса	2046	2240	177	0	0	1676	6139
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	691	841	50	0	0	649	2231
Неизвестен исход циклов	**146**	**316**	**2**	**0**	**0**	**71**	**535**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**1019**	**1255**	**69**	**1**	**0**	**190**	**2534**
аборты до 20 недель	821	1159	65	1	0	14	2060
внематочные беременности	171	80	3	0	0	0	254
неизвестен вид потерь	27	16	1	0	0	176	220
Неизвестен исход беременностей	**326**	**400**	**9**	**0**	**0**	**143**	**878**
Родов: всего	**3695**	**4334**	**148**	**4**	**1**	**347**	**8529**
20 полных недель – 21 неделя	32	25	1	0	0	1	59
22 полных недели и более	3460	4096	146	4	1	83	7790
Неизвестен срок родов	203	213	1	0	0	263	680
Родов: Одним плодом	3489	3188	109	4	1	64	6855
Двойней	80	1053	35	0	0	18	1186
Тройней и более	0	12	4	0	0	1	17
Неизвестно число плодов	126	81	0	0	0	264	471

[1]Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

c) Донорство ооцитов (ДО)[1]

	Число перенесенных эмбрионов						
	1	2	3	4	≥5	Нет данных	Всего
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов, всего	**3256**	**3396**	**128**	**5**	**0**	**337**	**7122**
Клинических беременностей, всего[1]	**1388**	**1597**	**56**	**2**	**0**	**113**	**3156**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	177	355	39	2	0	0	573
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	56	155	14	1	0	0	226
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	2635	2478	46	3	0	0	5162
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	1111	1183	27	1	0	0	2322
Неизвестна стадия переноса	444	563	43	0	0	337	1387
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	221	259	15	0	0	113	608
Неизвестен исход циклов	**22**	**45**	**1**	**0**	**0**	**5**	**73**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**284**	**318**	**14**	**1**	**0**	**29**	**646**
аборты до 20 недель	211	283	14	1	0	0	509
внематочные беременности	56	25	0	0	0	0	81
неизвестен вид потерь	17	10	0	0	0	29	56
Неизвестен исход беременностей	**123**	**116**	**1**	**0**	**0**	**6**	**246**
Родов: всего	**981**	**1163**	**41**	**1**	**0**	**78**	**2264**
20 полных недель – 21 неделя	3	10	0	0	0	0	13
22 полных недели и более	903	1066	41	1	0	2	2013
Неизвестен срок родов	75	87	0	0	0	76	238
Родов: Одним плодом	852	824	32	1	0	2	1711
Двойней	23	297	9	0	0	0	329
Тройней и более	0	2	0	0	0	0	2
Неизвестно число плодов	106	40	0	0	0	76	222

[1] Сведения включают циклы, в которых использовались ДО (свежие и/или размороженные) и переносы размороженных эмбрионов, полученных в результате циклов донорства любых ооцитов

[2] Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются

Таблица 6. Преимплантационное генетическое тестирование/скрининг[1] (ПГТ/ПГС)

	свежие	РЭ (собственные ооциты)	ДО	Всего ПГТ/ПГС
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**723**	**1505**	**489**	**2717**
Клинических беременностей, всего[2]	**250**	**688**	**233**	**1171**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	77	9	14	100
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	16	3	6	25
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	604	1157	390	2151
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	219	527	178	924
Неизвестна стадия переноса	42	339	85	466
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	15	158	49	222
Неизвестен исход циклов	**5**	**33**	**2**	**40**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**59**	**94**	**35**	**188**
аборты до 20 недель	49	61	27	137
внематочные беременности	5	15	4	24
неизвестен вид потерь	5	18	4	27
Неизвестен исход беременностей	**16**	**60**	**29**	**105**
Родов: всего	**175**	**534**	**169**	**878**
20 полных недель - 21 неделя	0	1	1	2
22 полных недели и более	162	433	139	734
Неизвестен срок родов	13	100	29	142
Родов: Одним плодом	149	377	126	652
Двойней	13	16	11	40
Тройней и более	0	0	0	0
Неизвестно число плодов	13	141	32	186

[1] Включает и ПГТ, и ПГС (преимплантационный генетический скрининг – исследование клеток эмбриона для диагностики анэуплоидии), безотносительно было это ЭКО или ИКСИ.

[2] Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

Таблица 7. Суррогатное материнство[1] (СМ)

	Всего СМ
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**1465**
Клинических беременностей, всего[2]	**676**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	122
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	34
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	1116
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	554
Неизвестна стадия переноса	227
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	88
Неизвестен исход циклов	**21**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**144**
аборты до 20 недель	124
внематочные беременности	17
неизвестен вид потерь	3
Неизвестен исход беременностей	**62**
Родов: всего	**470**
20 полных недель - 21 неделя	0
22 полных недели и более	446
Неизвестен срок родов	24
Родов: Одним плодом	368
Двойней	86
Тройней и более	0
Неизвестно число плодов	16

[1] В эту таблицу внесены сведения об участии суррогатных матерей, вне зависимости от программ: ЭКО, ИКСИ, РЭ, ДО.

[2] Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

Таблица 8. Внутриматочные инсеминации (ВМИ)

а) ВМИ-гомологичные (сперма мужа)

	Женщины ≤ 34 лет	Женщины 35 – 39 лет	Женщины ≥ 40 лет	Всего
Количество циклов ВМИ гомологичных	**6206**	**2293**	**607**	**9106**
Неизвестен исход циклов	**128**	**65**	**14**	**207**
Клинические беременности, всего[1]	**846**	**390**	**50**	**1286**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**113**	**47**	**12**	**172**
аборты до 20 недель	87	34	10	131
внематочные беременности	14	9	1	24
неизвестен вид потерь	12	4	1	17
Неизвестен исход беременностей	**70**	**36**	**6**	**112**
Родов: всего	**663**	**307**	**32**	**1002**
20 полных недель - 21 неделя	15	2	0	17
22 полных недели и более	639	302	32	973
Неизвестен срок родов	9	3	0	12
Родов: Одним плодом	617	284	27	928
Двойней	40	21	5	66
Тройней и более	3	0	0	3
Неизвестно число плодов	3	2	0	5

[1] Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются

Таблица 8. Внутриматочные инсеминации (ВМИ)

b) ВМИ-донорские (сперма донора)

	Женщины ≤ 34 лет	Женщины 35 – 39 лет	Женщины ≥ 40 лет	Всего
Количество циклов ВМИ донорских	**2118**	**1326**	**453**	**3897**
Неизвестен исход циклов	**56**	**55**	**6**	**117**
Клинические беременности, всего[1]	**443**	**235**	**41**	**719**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**53**	**28**	**18**	**99**
аборты до 20 недель	42	24	15	81
внематочные беременности	8	2	1	11
неизвестен вид потерь	3	2	2	7
Неизвестен исход беременностей	**49**	**24**	**2**	**75**
Родов: всего	**341**	**183**	**21**	**545**
20 полных недель - 21 неделя	0	4	0	4
22 полных недели и более	335	179	21	535
Неизвестен срок родов	6	0	0	6
Родов: Одним плодом	319	168	19	506
Двойней	20	12	2	34
Тройней и более	1	1	0	2
Неизвестно число плодов	1	2	0	3

[1]Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

Таблица 9. Срок родов в зависимости от вида процедуры и многоплодия

a) Свежие циклы (ЭКО и ИКСИ) с собственными ооцитами

Родов	Всего	Гестационный возраст (кол-во недель от даты пункции + 2недели)						
		20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42 +	Нет данных
Одним плодом	**11648**	87	71	231	1335	9393	80	451
Двойней	**2516**	45	55	188	850	1280	10	88
Тройней и более	**63**	1	3	11	30	15	0	3
Неизвестно кол-во плодов	**817**	4	1	31	44	92	0	645
Всего	**15044**	**137**	**130**	**461**	**2259**	**10780**	**90**	**1187**

b) Перенос размороженных эмбрионов (РЭ) после ЭКО, ИКСИ с собственными ооцитами

Родов	Всего	Гестационный возраст (кол-во недель от даты пункции + 2недели						
		20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42 +	Нет данных
Одним плодом	**6855**	37	70	176	658	5472	100	342
Двойней	**1186**	18	20	86	346	666	17	33
Тройней и более	**17**	0	1	6	4	6	0	0
Неизвестно кол-во плодов	**471**	4	3	16	26	116	1	305
Всего	**8529**	**59**	**94**	**284**	**1034**	**6260**	**118**	**680**

c) Донорство ооцитов (ДО)

Родов	Всего	Гестационный возраст (кол-во недель от даты пункции + 2недели)						
		20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42 +	Нет данных
Одним плодом	**1711**	8	11	32	152	1388	36	84
Двойней	**329**	4	6	24	98	187	7	3
Тройней и более	**2**	1	0	0	1	0	0	0
Неизвестно кол-во плодов	**222**	0	7	2	8	54	0	151
Всего	**2264**	**13**	**24**	**58**	**259**	**1629**	**43**	**238**

d) Суррогатное материнство (СМ)

Родов	Всего	Гестационный возраст (кол-во недель от даты пункции + 2недели)						
		20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42 +	Нет данных
Одним плодом	**368**	0	3	6	14	305	21	19
Двойней	**86**	0	1	4	14	61	2	4
Тройней и более	**0**	0	0	0	0	0	0	0
Неизвестно кол-во плодов	**16**	0	0	0	1	14	0	1
Всего	**470**	**0**	**4**	**10**	**29**	**380**	**23**	**24**

e) Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ)

Родов	Всего	Гестационный возраст (кол-во недель от даты пункции + 2недели)						
		20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42 +	Нет данных
Одним плодом	**652**	2	3	5	64	536	24	18
Двойней	**40**	0	0	2	11	26	0	1
Тройней и более	**0**	0	0	0	0	0	0	0
Неизвестно кол-во плодов	**186**	0	0	2	37	23	1	123
Всего	**878**	**2**	**3**	**9**	**112**	**585**	**25**	**142**

ВРТ в России. Отчет за 2016 год

В.С. Корсак, А.А.Смирнова, О.В.Шурыгина

Введение. Настоящий отчет за 2016 год является 22-м отчетом Регистра ВРТ Российской Ассоциации Репродукции Человека (РАРЧ). В отчет включены данные циклов ВРТ, начатых в российских центрах в период с 1 января по 31 декабря 2016 года. Материал для отчета был собран по форме Европейского консорциума по IVF-мониторингу (EIM ESHRE, 2014). Отчеты российского Регистра ВРТ ежегодно публикуются в журнале «Проблемы репродукции»[1], с 2005 года выходят в виде отдельного издания, в составе отчетов EIM ESHRE публикуются в журнале «Human Reproduction»[2].

Участники Регистра, количество циклов ВРТ (табл. I). В отчете 2016 года принял участие 151 (75,9%) из 199 центров ВРТ, работавших по нашим данным в тот период в России. Доля государственных центров ВРТ, участвующих в отчете 2016 года, составила 34,4% (в 2015 – 34,7%), в них было выполнено 31,1% (в 2015 – 33,7%) от всех лечебных циклов.

Общее количество доступных анализу циклов ВРТ (без учета 13003 циклов ВМИ), выполненных в российских центрах ВРТ в 2016 году, составило 123181 цикл (в 2015 году – 111972 цикла; +10,0%). В 2016 году население России по данным Федеральной Службы Государственной Статистики (http://www.gks.ru) составило 146 804,4 тыс. человек. Таким образом, на 1 миллион населения было выполнено 839 циклов ВРТ (в 2015 – 765 циклов; +9,7%).

Менее 100 циклов ВРТ провели 6 центров из 151, т.е. 4,0%, в 2015 году доля таких центров составляла 7,6%. 10 клиник (6,6%) провели более 2000 циклов.

География центров ВРТ. В 2016 году 46 из 151 участвовавших в отчете центров (30,5%) находились в Москве и Санкт-Петербурге (в 2015 году – 29,9%). Доля циклов ВРТ, выполненных в московских и петербургских центрах, составила 43,6% (53654 цикла). Этот показатель в 2015 году равнялся 43,0%.

Структура циклов ВРТ (табл. II). В 2016 году доля ЭКО в российских центрах составила 27,6% (2015 – 30,8%) от всех циклов ВРТ, доля ИКСИ – 35,5% (2015 – 36,8%); смешанный способ оплодотворения ЭКО+ИКСИ был использован в 6,5% циклов (группа «свежих переносов» без циклов РЭ, ПГТ и «Донорство ооцитов»); перенос размороженных эмбрионов был проведен в 25,8% (2015 – 22,9%) циклов, программа донорства ооцитов выполнена в 6,8% (2015 – 6,5%) циклов, преимплантационная генетическая диагностика – в 4,2% (2015 – 3,0%) циклов.

Донорская сперма была использована в 4638 циклах (в 2015 – 4885), при этом оплодотворение сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства, было выполнено в 1091 циклах (в 2015 – 1116). В соотношении с общим числом доступных анализу «свежих» циклов ВРТ их доля составила соответственно 6,0% и 1,4% (в 2015 – 6,5% и 1,5%).

Дозревание ооцитов in vitro (IVM) применялось в 260 (в 2015 – 127) циклах, выполнено 183 (в 2015 – 71) переноса, наступило 46 (в 2015 – 20) беременностей, из них 7 (в 2015 – 14) закончились родами.

Из 558 циклов оплодотворения размороженных собственных ооцитов (в 2015 – 382) перенос эмбрионов был сделан в 401 цикле– 71,9% (в 2015 – 75,1%), наступило 142 беременности (частота беременности в расчете на цикл размораживания – 25,4% (в 2015 – 25,9%), на перенос – 35,4% (в 2015 – 34,5%)), родами закончилось 110 беременностей (частота родов на цикл – 19,7% (в 2015 – 16,5%), на перенос – 27,4% (в 2015 – 22,0%)), частота завершения беременности родами – 77,5% (в 2015 – 63,6%).

В программе «Донорство эмбрионов» было проведено 1050 переносов эмбрионов, в результате наступило 468 беременностей (44,5%) (2015 – 44,6%), родами закончились 345 беременностей (частота родов на перенос – 32,9%

[1] Проблемы репродукции: 2017, том 23, № 5, стр. 8 – 22; 2016, том 22, № 5, стр. 8-21; 2015, том 21, № 6, стр. 8-24; 2014, том 20, № 5, стр. 13 – 21; 2013, том 19, № 5, стр. 7 – 21; 2013, том 19, № 1, стр. 7 – 16; 2012, № 1, стр. 8 – 16; 2011, № 6, стр. 8 – 18; 2010, № 6, стр. 8 – 18; 2009, № 6, стр. 8 – 23; 2008, № 6, стр. 35 – 54; 2007, № 6, стр. 7 – 19; 2006, № 6, стр. 7 – 15; 2005, № 5, стр. 15 – 24; 2004, № 4, стр. 6 – 11

[2] Последний опубликованный отчет: ART in Europe, 2014: results generated from European registries by ESHRE: The European IVF-monitoring Consortium (EIM) for the European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE). Hum Reprod. 2018 Jul 19. doi: 10.1093/humrep/dey242.

https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30032255

(2015 – 31,0%), частота завершения беременности родами – 73,7% (2015 – 69,8%)).

Число переносимых эмбрионов (табл. III). В 2016 году суммарная доля переносов одного и двух эмбрионов составила в программах ЭКО и ИКСИ 40,1% и 56,8% соответственно (2015 – 32,9% и 61,5%). Доля переносов 3 эмбрионов уменьшилась до 3,0% (2015 – 5,5%), а 4 эмбрионов и более – уменьшилась в 2 раза и составила 0,1% (2015 – 0,2%).

Беременности (табл. IV). Известно о наступлении 36936 беременностей. В программе ЭКО частота наступления беременности в 2016 году составила в расчете на цикл 34,8% (2015 – 33,9%), на пункцию – 36,0% (2015 – 34,7%), на перенос эмбрионов – 38,7% (2015 – 37,6%). В программе ИКСИ эти показатели составили 30,8%, 31,9% и 35,2% соответственно (2015 – 31,8%, 32,7%, 36,0%).

Частота наступления беременности в программе донорства ооцитов составила в расчете на цикл 43,1% (2015 – 44,1%), на перенос эмбрионов – 44,8% (2015 – 47,1%).

Результативность переносов размороженных эмбрионов практически не изменилась по сравнению с 2015 годом. Частота наступления беременности в данной группе в расчете на цикл составила 38,5% (2015 – 38,6%), на перенос эмбрионов – 40,0% (2015 – 39,9%).

В программах с ПГТ частота наступления беременности демонстрирует повышение показателей по сравнению с 2015 годом: на цикл 34,7% (2015 – 27,9%), на перенос эмбрионов – 43,7% (2015 – 40,2%).

Результаты ВРТ при переносе эмбрионов на разных стадиях развития. Данные о беременностях после переноса эмбрионов на стадии дробления и на стадии бластоцисты в программах ЭКО и ИКСИ, РЭ, ДО и ПГТ представили 119 центров.

Перенос 1-го, 2-х, 3-х, 4-х и более эмбрионов был осуществлен в 43,2%, 54,0%, 2,8%, 0,1% циклов соответственно, в том числе после ЭКО и ИКСИ на стадии дробящегося эмбриона – в 37,2%, 59,5%, 3,2%, 0,1% и на стадии бластоцисты – в 42,5%, 56,0%, 1,51%, 0,02% свежих циклов соответственно; с размороженными эмбрионами – на стадии дробящегося эмбриона – в 32,7%, 63,3%, 3,9%, 0,1% и на стадии бластоцисты в 49,0%, 48,9%, 2,1%, 0,1% циклов соответственно; с донорскими ооцитами –¬ на стадии дробящегося эмбриона – в 30, 9%, 61,9%, 6,8%, 0,4% и на стадии бластоцисты в 51,1%, 48,0%, 0, 9%, 0,1% циклов соответственно.

По полученным сведениям, в ЭКО и ИКСИ 15612 переносов проведены на стадии дробления и 30092 на стадии бластоцисты, РЭ – 1573 на стадии дробления и 22677 на стадии бластоцисты, что позволило провести их анализ, ДО – 573 на стадии дробления и 5162 на стадии бластоцисты, ПГТ – 100 на стадии дробления и 2151 на стадии бластоцисты, СМ – 122 на стадии дробления и 1116 на стадии бластоцисты. Эффективность при переносе 1 и 2 эмбрионов в циклах ЭКО и ИКСИ (свежие) на стадии бластоцисты была выше. Частота наступления беременности (ЧНБ) составила 36,5% (при переносе 1 эмбриона) и 41,9% (при переносе двух эмбрионов). Этот показатель при переносе дробящегося эмбриона составили 22,2% (при переносе 1 эмбриона) и 36,3% (при переносе 2 эмбрионов).

Частота наступления беременности после переноса эмбрионов на стадии бластоцисты по сравнению с переносом на стадии дробящегося эмбриона **(табл. Va)** оказалась более высокой и составила соответственно в свежих циклах ЭКО и ИКСИ 39,7% и 30,9%, в циклах с размороженными эмбрионами - 40,8% и 29,2%, в циклах с донорскими ооцитами - 45,0% и 39,4%, в циклах с ПГТ/ПГС - 43,0% и 25,0%) и в программах суррогатного материнства 49,6% и 27,9% .

Частота наступления беременности после переноса двух эмбрионов по сравнению с переносом одного эмбриона **(табл. Vb)** оказалась более высокой 40,9% и 34,5% соответственно, в том числе в свежих циклах ЭКО и ИКСИ 39,7% и 31,6% соответственно, в циклах с размороженными эмбрионами 42,0% и 37,0% соответственно, в циклах с донорскими ооцитами 47,0% и 42,6% соответственно.

В программе размороженных эмбрионов превалировали переносы на стадии бластоцисты, ЧНБ составила 38,1% (при переносе 1 эмбриона), 43,9% (при переносе 2 эмбрионов), 34,3% (при переносе 3 эмбрионов).

В программе донорства ооцитов также преобладает перенос эмбрионов на стадии бластоцисты, ЧНБ составила 42,2% (при переносе 1 эмбриона), 47,7% (при переносе 2 эмбрионов), 58,7% (при переносе 3 эмбрионов).

Полученные данные свидетельствуют о том, что большинство представивших эти сведения центров в своей практике используют продленное культивирование до стадии бластоцисты и переносят преимущественно 1 или 2 эмбриона.

Роды и другие исходы беременностей (табл. VI). В формах отчета EIM все прерывания беременности, начиная с 20 полных недель, отнесены к категории «роды». Для обеспечения соответствия требованиям отечественной медицинской статистики, действующей с 2012 года, мы вынесли случаи прерывания беременности на сроке 20 и 21 неделя в отдельную строку, и в нашем анализе эти данные рассматривали как «аборты».

Известен исход 34367 беременностей, наступивших в результате ВРТ, это 93,0% от известных наступивших беременностей (2015 – 93,5%). Родами в сроке 22 недели и более закончились 24118 (70,2%) беременностей, срок родов неизвестен в 2218 случаях (6,5%), абортами завершились 6305 (18,3%) беременностей, эктопических беременностей зарегистрировано 789 (2,3%). Неизвестен исход 2569 (7,0%) беременностей (2015 – 9,1%).

Среди известных исходов частота завершения наступивших беременностей родами в сроке 22 недели и более **(табл. VII)** в ЭКО и ИКСИ суммарно составила 76,3% (в 2015 – 77,1%), РЭ – 76,6% (в 2015 – 75,9%), ДО – 77,4% (в 2015 – 76,9%), в ПГТ – 82,2% (в 2015 – 78,3%).

Частота завершения родами циклов ВРТ в расчете на циклы, пункции и переносы представлена в **табл. VIII**.

Сроки завершения беременности родами в зависимости от вида процедуры ВРТ и числа плодов (табл. IX). Доля срочных родов при одноплодной беременности была наибольшей в программе СМ (87,4%) и наименьшей в программах ЭКО (83,9%). При двойне в большинстве случаев роды состоялись в срок, но их доля существенно меньше (ЭКО/ИКСИ – 52,7%; РЭ – 57,8%, ДО – 57,4%, СМ – 74,4%, ПГТ – 66,7%).

Доля родов после ВРТ. В 2016 году по данным Министерства здравоохранения в России произошло 1 697,4 тыс. родов (в 2015 году – 1 748,8 тыс.). Таким образом, доля родов после ВРТ составила 1,6% (2015 – 1,3%). В 2016 году в России родилось 1 856 918 детей, из них как минимум 30770 (1,7%) в циклах ВРТ (в 2015 – 1,5%).

Возраст пациенток и результаты ВРТ (табл. X). В группе 35 – 39 лет частота наступления беременности и частота родов в программах ЭКО (29,4% и 20,6%) и ИКСИ (25,4% и 17,5%) ниже по сравнению с этими показателями в группе женщин 34 года и моложе (ЭКО – 33,8% и 25,8%; ИКСИ – 30,3% и 22,9%). Частота наступления беременности в группе женщин 40 лет и старше была ниже в 2 раза (ЭКО – 14,2%, ИКСИ – 13,0%), а частота завершения беременностей родами ниже в 3 раза (ЭКО – 7,6%, ИКСИ – 7,3%).

При переносе размороженных эмбрионов частота наступления беременности во всех возрастных группах была выше, чем в ЭКО и ИКСИ – 42,7%, 36,4%, 26,5%. Доля родов в программе РЭ в группе 40 лет и старше (13,8%) в 2 раза ниже, чем у женщин более молодого возраста (31,9% и 26,1%).

Высокая частота наступления беременности и родов отмечалась во всех возрастных группах в программе «Донорство ооцитов» (соответственно 46,7%, 45,5%, 42,8% и 34,4%, 33,9%, 29,9%). Однако и в этой программе подтвердилось отрицательное влияние возраста женщины на главный результат – завершение беременности родами.

Суррогатное материнство. В 2016 году в 94 центрах ВРТ 1465 циклов с участием суррогатных матерей завершились переносом эмбрионов, что составило 1,2% от общего числа лечебных циклов ВРТ, доступных анализу (в 2015 – 1539 циклов в 89 центрах, 1,4%). В результате наступило 676 беременностей (46,8%) (в 2015 – 46,4%). Неизвестен исход 62 (9,2%) беременностей. Родами в срок 22 недели и больше закончились 470 беременностей – 76,5% от известных исходов (2015 – 80,9%). Аборты и неразвивающаяся беременность были диагностированы в 124 случаях, внематочная беременность – в 17 случаях (1,2%).

Результаты применения программы "Суррогатное материнство» за период с 2005 по 2016 годы представлены в **табл. XI**.

Осложнения (табл. XII). В 2016 году частота эктопических беременностей в расчете на циклы, в которых был проведен перенос эмбрионов, равнялась 0,81% (2015 – 0,92%), а среди всех известных исходов беременности составила 2,3% (2015 – 2,5%). Синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ), по тяжести течения потребовавший госпитализации, встретился в 484 случаях (2015 – 597 случаев), что в расчете на число начатых циклов составило 0,4% (в 2015 – 0,5%). Осложнения в результате пункции яичников встретились в 130 случаях (0,11%) (2015 – 0,14% случаев), из них в виде кровотечений 126, инфекций 4.

Многоплодие. Частота многоплодных родов в программах ЭКО и ИКСИ составила 18,0% от всех известных по количеству плодов родов (в 2015 году – 19,7%); после переноса размороженных эмбрионов – 14,9% (2015 – 15,2%); в программе «Донорство ооцитов» – 16,2% (2015 – 20,4%), в программе суррогатного материнства – 18,9% (в 2015 году – 25,2%). Таким образом, частота многоплодных родов снизилась по сравнению с 2015 годом по всем видам программ ВРТ. Снижение общего числа переносимых эмбрионов привело к снижению частоты беременностей двойней до 2,8% от всех наступивших беременностей в программах ЭКО и ИКСИ, 1,7% в программах РЭ (в 2015 4,7% и 3,2% соответственно). Частота троен после переноса 2 эмбрионов составила 0,4% в программах ЭКО и ИКСИ, 0,2% в программах РЭ (в 2015 – 0,6% и 0,4% соответственно). Среди беременностей двойней после ЭКО и ИКСИ срочными родами завершилось 52,7%, среди троен и более – 25,0%, после переноса размороженных эмбрионов – 57,8 % и 35,3% соответственно.

Выполнено 36 редукций числа плодов – 0,1% от наступивших беременностей.

Преимплантационное генетическое тестирование (табл. XIII). Сведения по проведению ПГТ предоставили 53 клиники. В 2016 году генетическая диагностика в этих центрах была проведена в 5222 циклах (2015 –3344 цикла), перенос эмбрионов был выполнен в 2717 случаях, беременность наступила в 1171 (43,7%) случаях (2015 – 42,0%), родами в срок 22 недели и больше завершилось 876 (82,2%) беременностей (2015 – 78,3%). Очевидна тенденция к росту общего количества циклов ПГТ.

Внутриматочная инсеминация. Отчет по ВМИ представили 130 центров (в 2015 – 133). В этих клиниках в 2016 году всего было выполнено 13003 цикла ВМИ. Из них с использованием спермы мужа – 9106 циклов, с использованием донорской спермы – 3897 циклов. Частота наступления беременности после одной попытки ВМИ спермой мужа у женщин до 35 лет составила 13,9%, от 35 до 39 лет – 17,5%, после 40 лет – 8,4%. Средняя частота наступления беременности составила 14,5% (в 2015 – 15,2%). После ВМИ спермой донора беременность наступила у 21,5% женщин до 35 лет, у 18,5% женщин с 35 до 39 лет и у 9,2% женщин после 40 лет. В среднем этот показатель равнялся 19,0% (в 2015 – 18,5%).

«Параметры высокого качества» (Parameters of excellence) (табл. XIV). В качестве таких показателей EIM ESHRE определил отношение числа полученных беременностей к числу перенесенных эмбрионов (ЧБ/ЧЭ) и отношение числа перенесенных эмбрионов к числу полученных беременностей (ЧЭ/ЧБ). Идеальным значением этих параметров является 1. В российских центрах ЧБ/ЧЭ составило 0,24, а ЧЭ/ЧБ = 4,21 (в 2015 – 0,22 и 4,45 соответственно).

Заключение

• Общее число **циклов ВРТ**, данные о которых были собраны и проанализированы Регистром ВРТ РАРЧ, достигло **768 920**, а **циклов ВМИ - 114 660**.

• Доля центров, не предоставляющих данные о своей работе в Регистр[1], за годы наблюдения колеблется в пределах 15 – 25%, доля недоступных анализу данных меньше и составляет около 10 – 15%. Очевидно, что такая «недостача» информации не оказывает какого-либо существенного влияния на результат статистического анализа, однако не позволяет России занять первое место среди европейских стран по общему количеству циклов ВРТ. На заседании европейского Консорциума по мониторингу IVF (EIM ESHRE)[2] представитель Испании (участие в отчетах обязательно для всех центров) сообщил о выполнении 128 тысяч циклов ВРТ в 2016 году (разрыв с нашими данными около 5 тысяч циклов). Без сомнения, Россия является действительным лидером в объеме оказываемых услуг ВРТ в Европе.

• В России за последние 6 лет наблюдается устойчивая тенденция к уменьшению числа переносимых эмбрионов без снижения одного из основных показателей эффективности лечения - частоты наступления беременности.

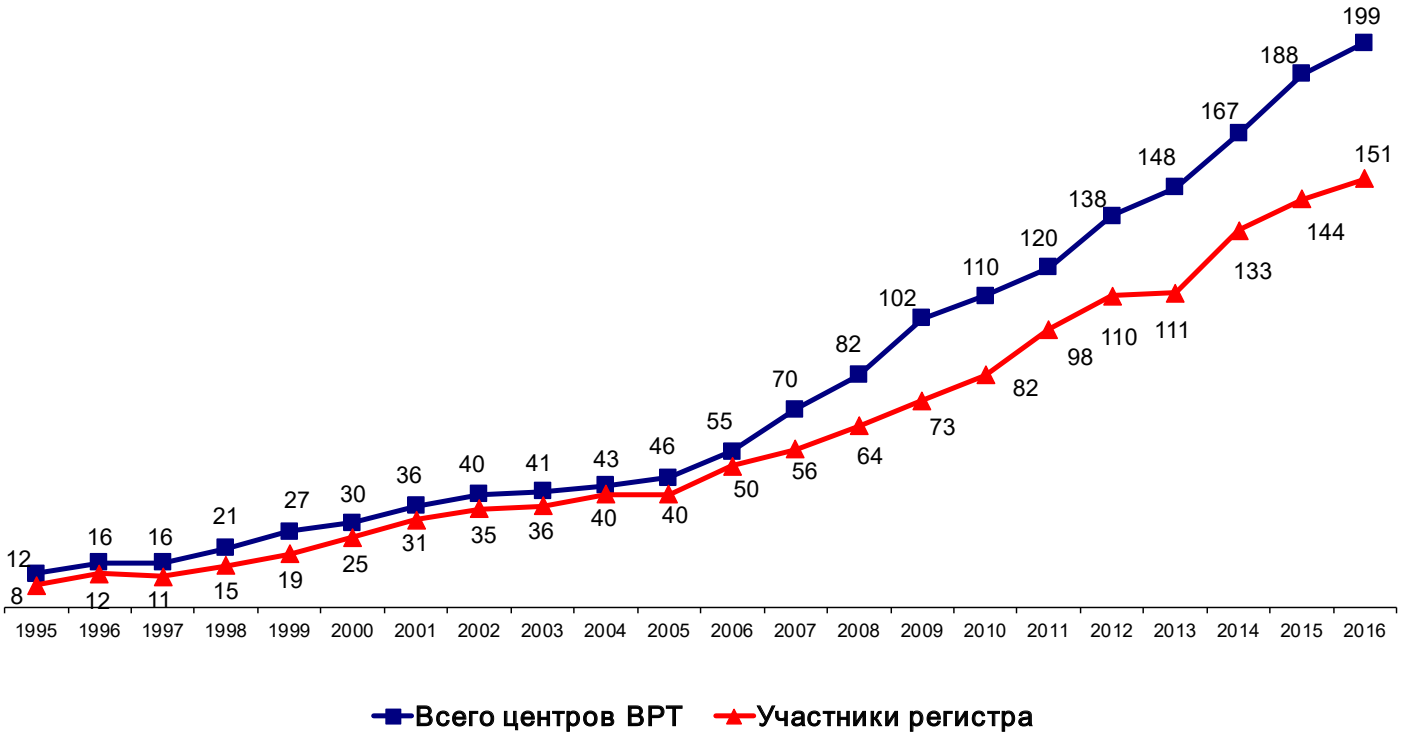
• Данные отчета свидетельствуют об увеличении доли циклов с применением ПГТ, IVM и программ с использованием размороженных ооцитов.

[1] В связи с тем, что не все учреждения, оказывавшие услуги ВРТ и ВМИ, представляют отчёты о результатах работы, собранные данные являются неполными (отсутствует информация примерно о 15 -20 тысячах циклов ВРТ), что необходимо учитывать при их использовании.

[2] 3 июля 2018 года 32 конференция ESHRE, Барселона, Испания

Таблицы и диаграммы к отчету

Количество центров ВРТ и участников отчета



Количество циклов ВРТ

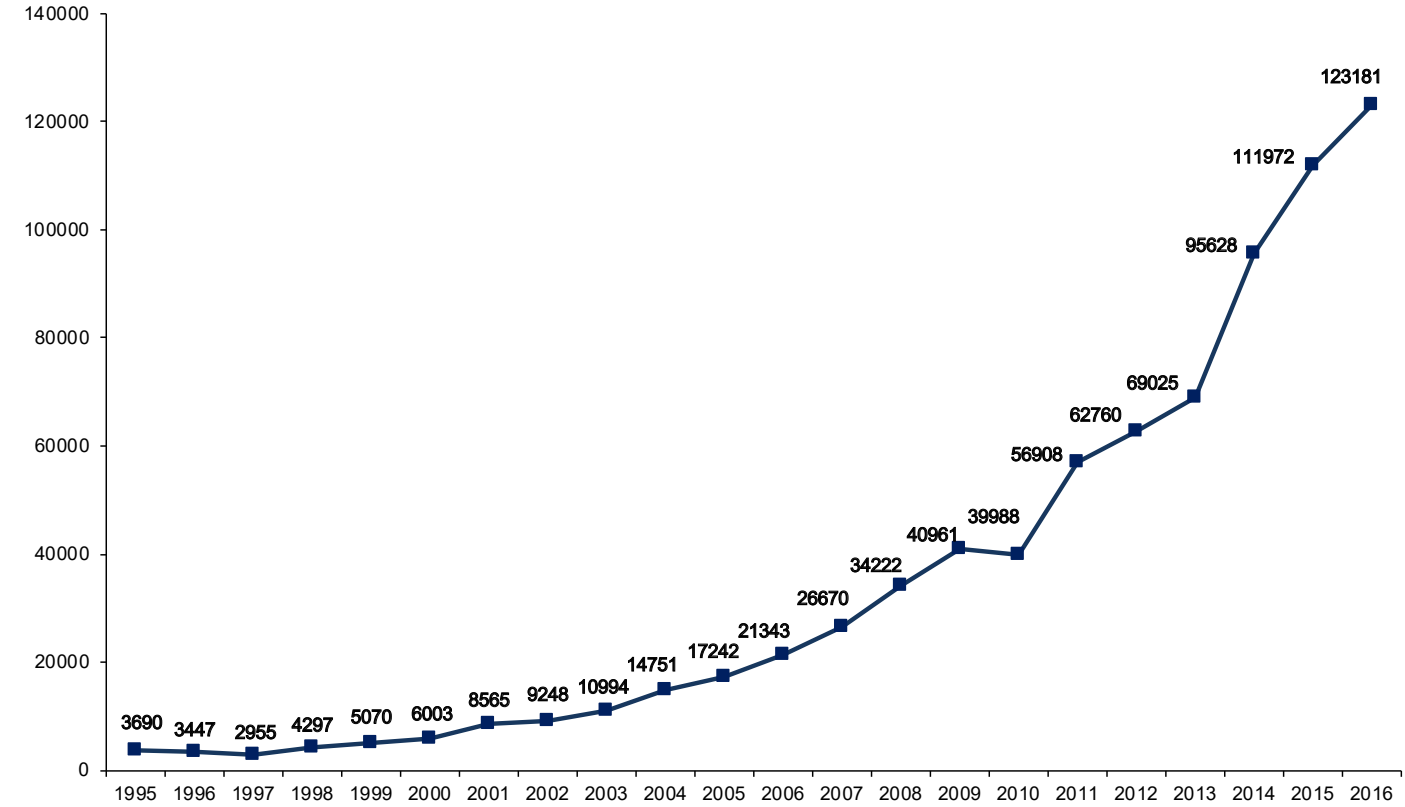


Таблица I. Распределение центров по количеству циклов ВРТ

Кол-во циклов	Доля центров в % (n)									
	2016		2015		2014		2013		2012	
< 50	**2,0**	**(3)**	4,2	(6)	5,2	(7)	6,3	(7)	5,5	(6)
50 – 99	**2,0**	**(3)**	3,5	(5)	3,8	(5)	5,4	(6)	8,2	(9)
100 – 199	**11,3**	**(17)**	10,4	(15)	15,0	(20)	13,5	(15)	16,4	(18)
200 – 499	**28,5**	**(43)**	28,5	(41)	27,1	(36)	31,5	(35)	32,7	(36)
500 – 999	**33,7**	**(51)**	31,9	(46)	27,8	(37)	21,6	(24)	19,1	(21)
1000 – 1499	**9,9**	**(15)**	9,7	(14)	11,3	(15)	12,6	(14)	13,6	(15)
1500 – 1999	**6,0**	**(9)**	6,3	(9)	3,8	(5)	7,2	(8)	1,8	(2)
2000 – 3000	**2,6**	**(4)**	2,8	(4)	3,0	(4)	0	(0)	1,8	(2)
≥ 3000	**4,0**	**(6)**	2,8	(4)	3,0	(4)	1,8	(2)	0,9	(1)
Всего	**100**	**(151)**	100	(144)	100	(133)	100	(111)	100	(110)

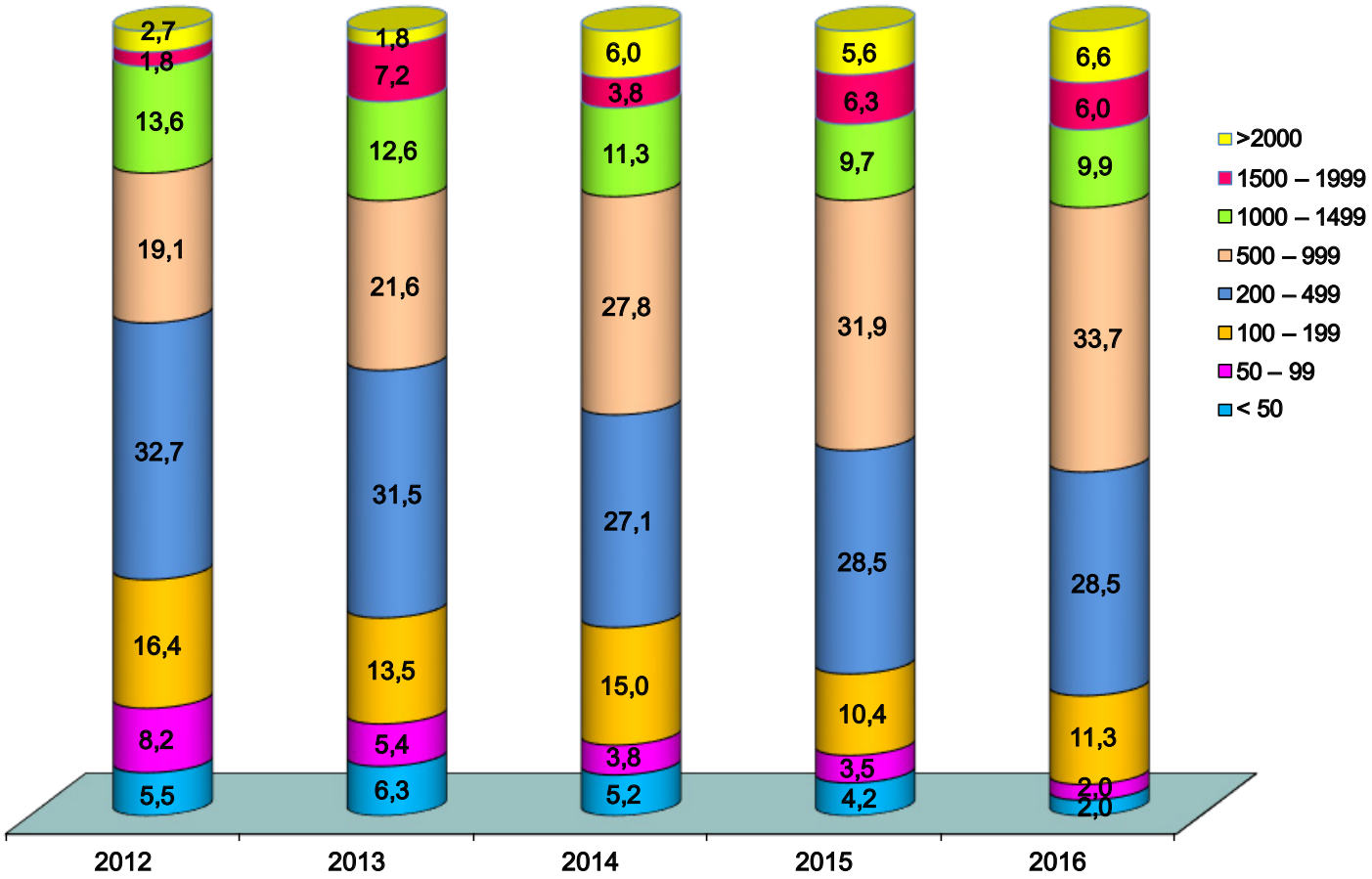


Таблица II. Структура циклов ВРТ

	2016 год	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год
ЭКО (%)	**27,7**	30,8	30,5	35,4	35,0
ИКСИ (%)	**35,5**	36,8	40,1	38,5	41,0
РЭ (%)	**25,8**	22,9	20,3	18,7	16,7
ДО (%)	**6,8**	6,5	7,0	5,8	6,1
ПГТ (%)	**4,2**	3,0	2,1	1,6	1,2

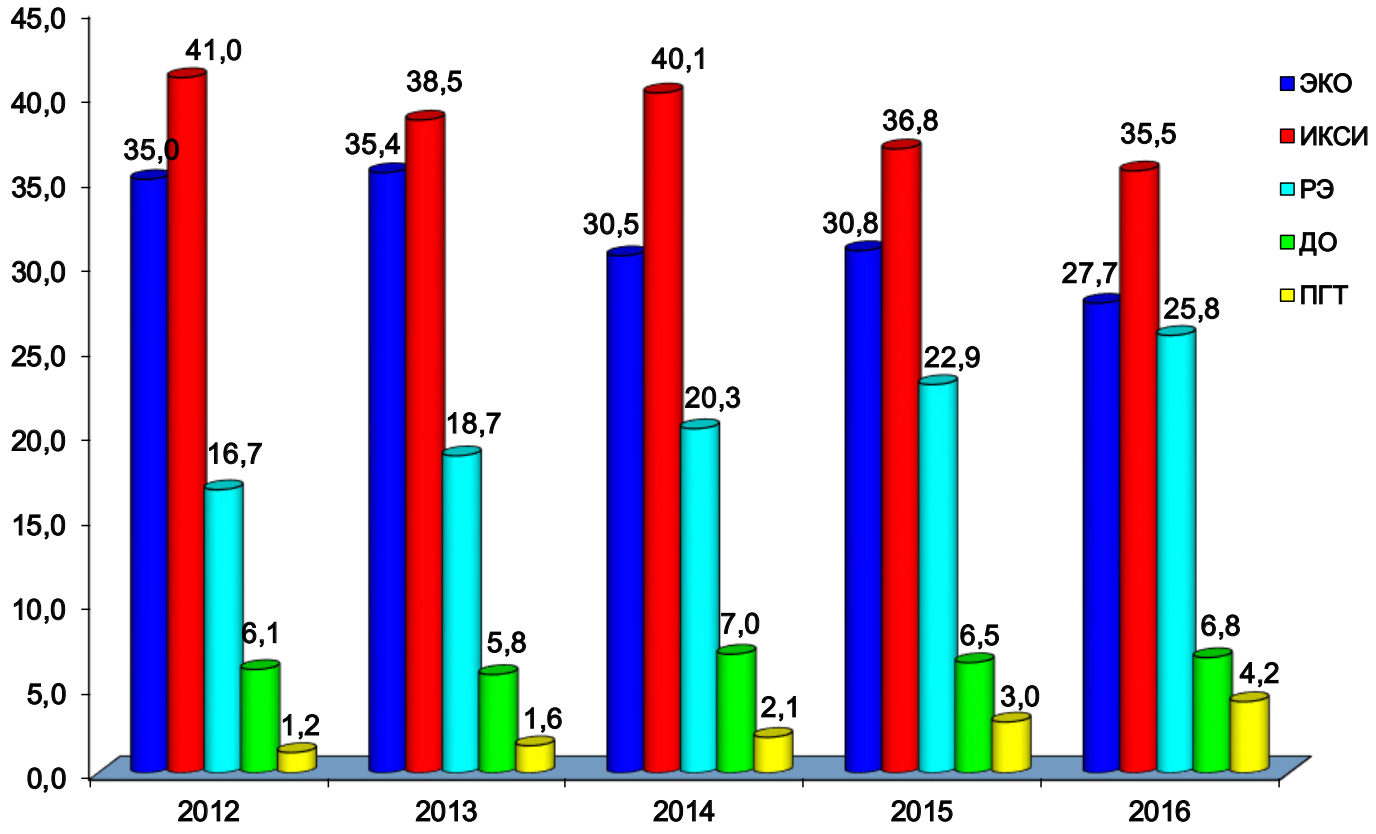
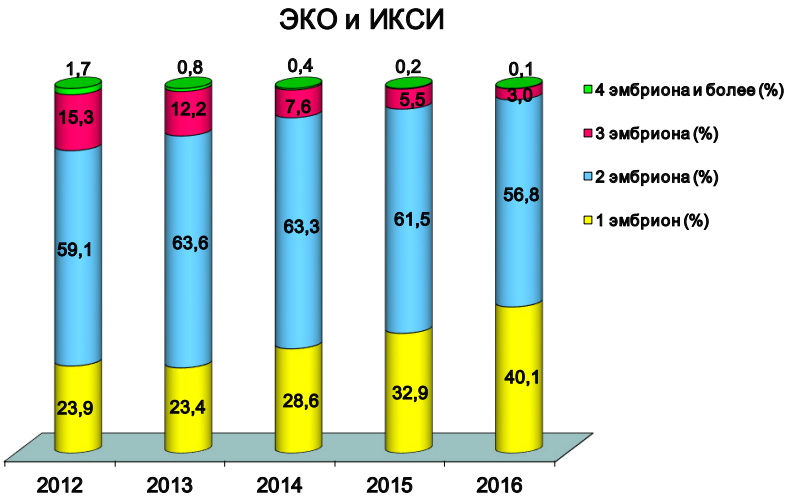
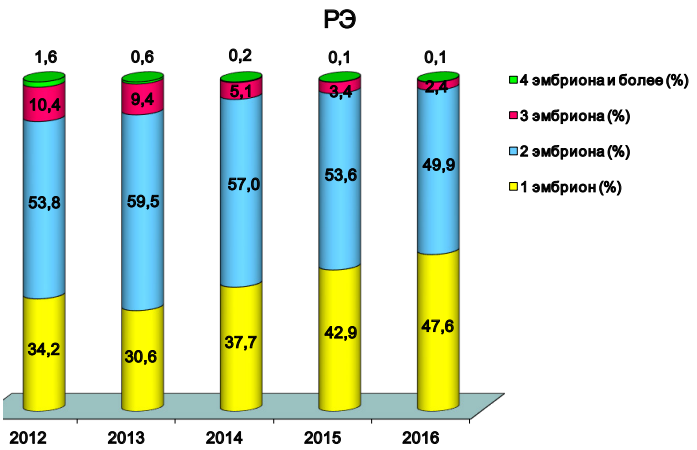


Таблица III. Динамика числа переносимых эмбрионов в циклах ВРТ (в расчете на перенос)

	ЭКО и ИКСИ				
	2016	**2015**	**2014**	**2013**	**2012**
1 эмбрион (%)	**40,1**	32,9	28,6	23,4	23,9
2 эмбриона (%)	**56,8**	61,5	63,3	63,6	59,1
3 эмбриона (%)	**3,0**	5,5	7,6	12,2	15,3
4 эмбриона и более (%)	**0,1**	0,2	0,4	0,8	1,7



	РЭ					ДО				
	2016	**2015**	**2014**	**2013**	**2012**	**2016**	**2015**	**2014**	**2013**	**2012**
1 эмбрион (%)	**47,6**	42,9	37,7	30,6	34,2	**48,0**	38,6	36,0	32,7	25,4
2 эмбриона (%)	**49,9**	53,6	57,0	59,5	53,8	**50,0**	57,7	60,3	60,7	60,7
3 эмбриона (%)	**2,4**	3,4	5,1	9,4	10,4	**1,9**	3,6	3,5	5,9	11,6
4 эмбриона и более (%)	**0,1**	0,1	0,2	0,6	1,6	**0,1**	0,2	0,3	0,7	2,3



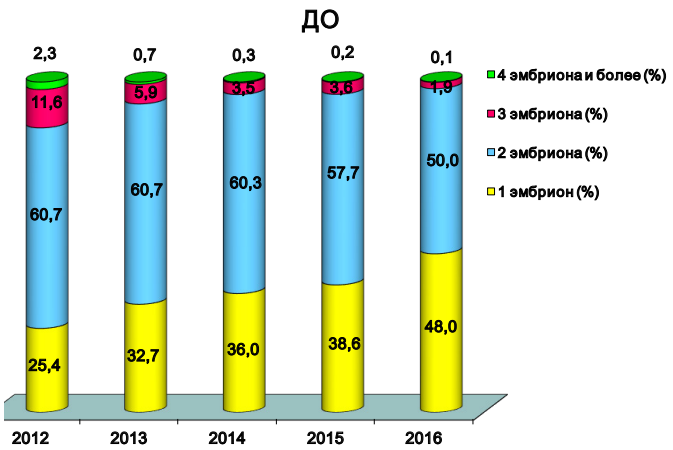
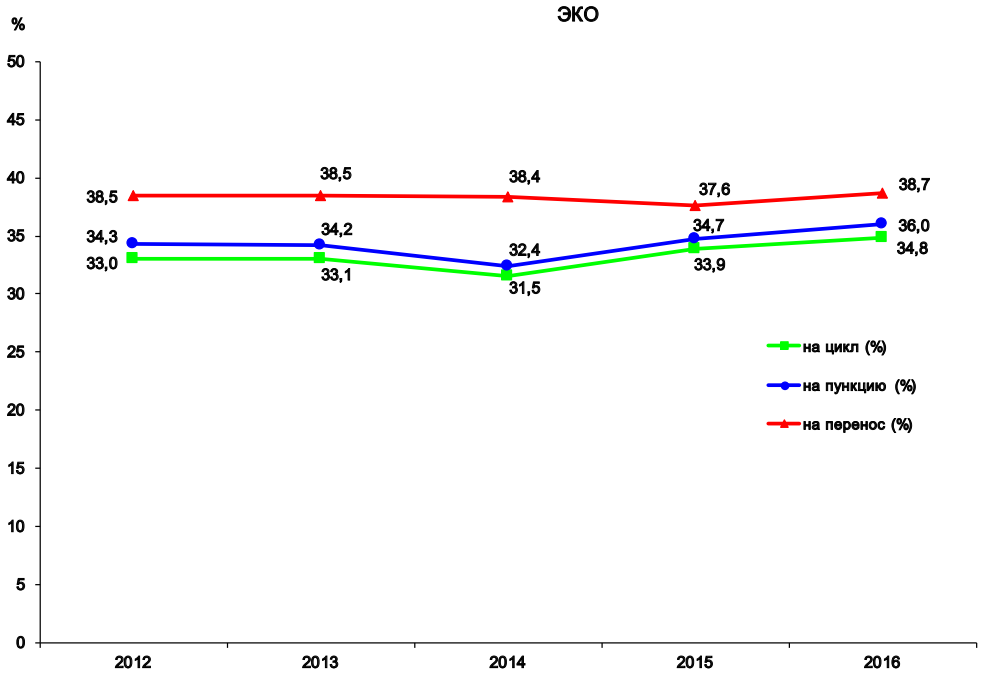
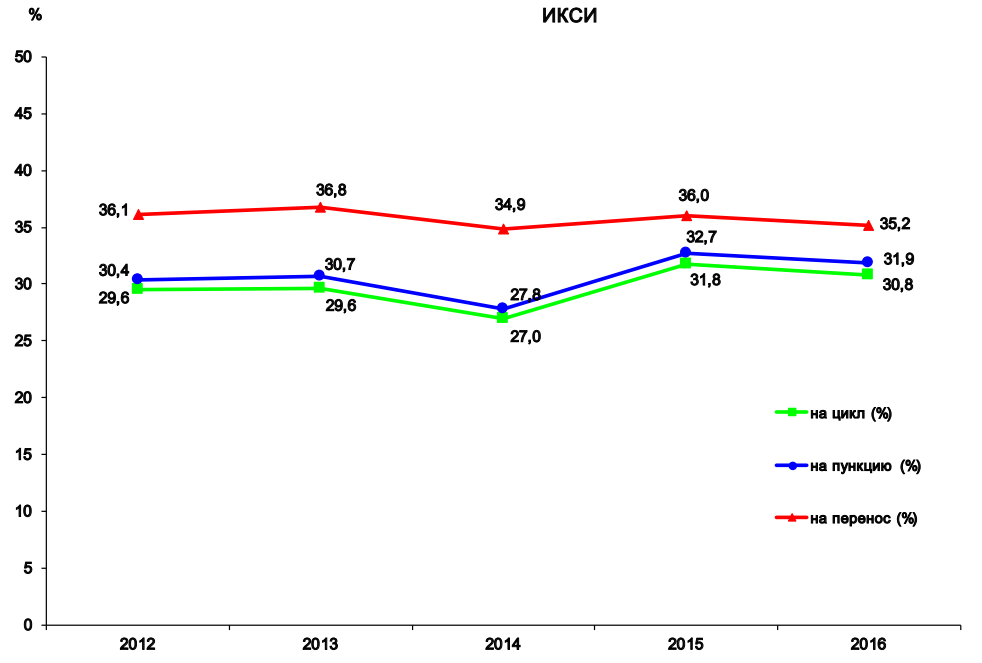


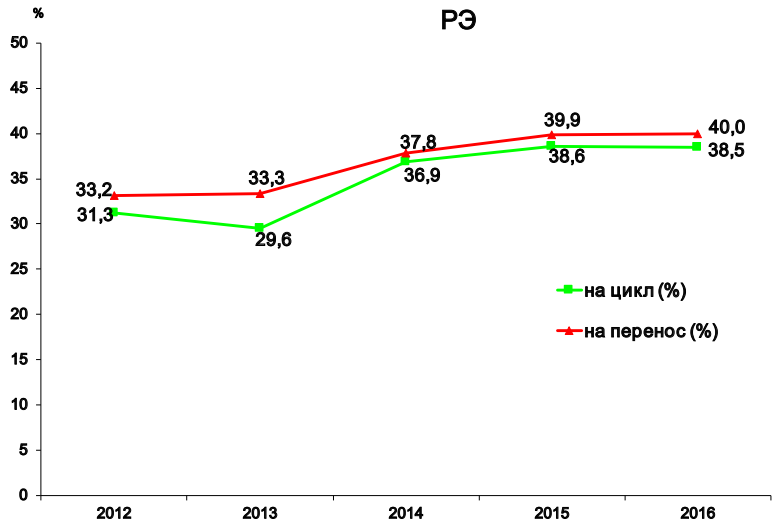
Таблица IV. Частота наступления беременности в циклах ВРТ

ЧНБ, %	ЭКО					ИКСИ				
	2016	2015	2014	2013	2012	2016	2015	2014	2013	2012
на цикл	**34,8**	33,9	31,5	33,1	33,0	**30,8**	31,8	27,0	29,7	29,6
на пункцию	**36,0**	34,7	32,4	34,2	34,3	**31,9**	32,7	27,8	30,8	30,4
на перенос	**38,7**	37,6	38,4	38,5	38,5	**35,2**	36,0	34,9	36,9	36,1





ЧНБ, %	РЭ					ДО				
	2016	2015	2014	2013	2012	2016	2015	2014	2013	2012
на цикл	**38,5**	38,6	36,9	29,6	31,3	**43,1**	44,1	37,8	38,2	40,6
на перенос	**40,0**	39,9	37,8	33,4	33,2	**44,8**	47,1	45,3	43,8	44,1



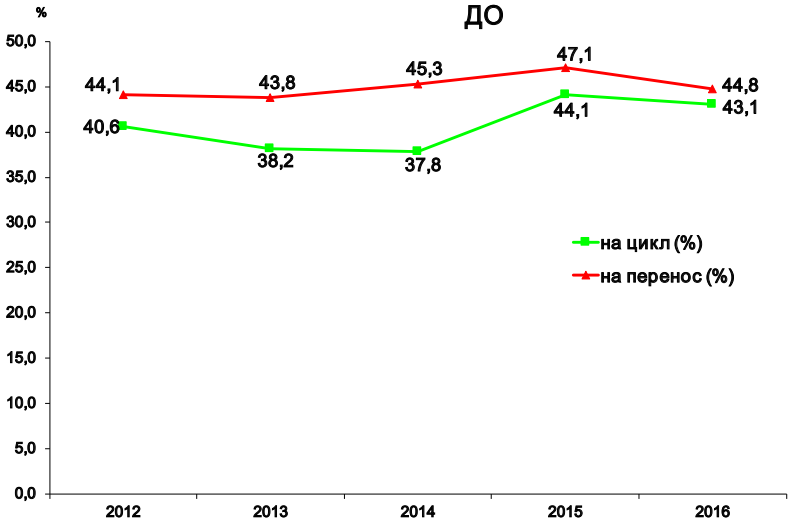


Таблица IVa. Частота наступления беременности в России и в среднем по странам Европы в 2015 году[1]

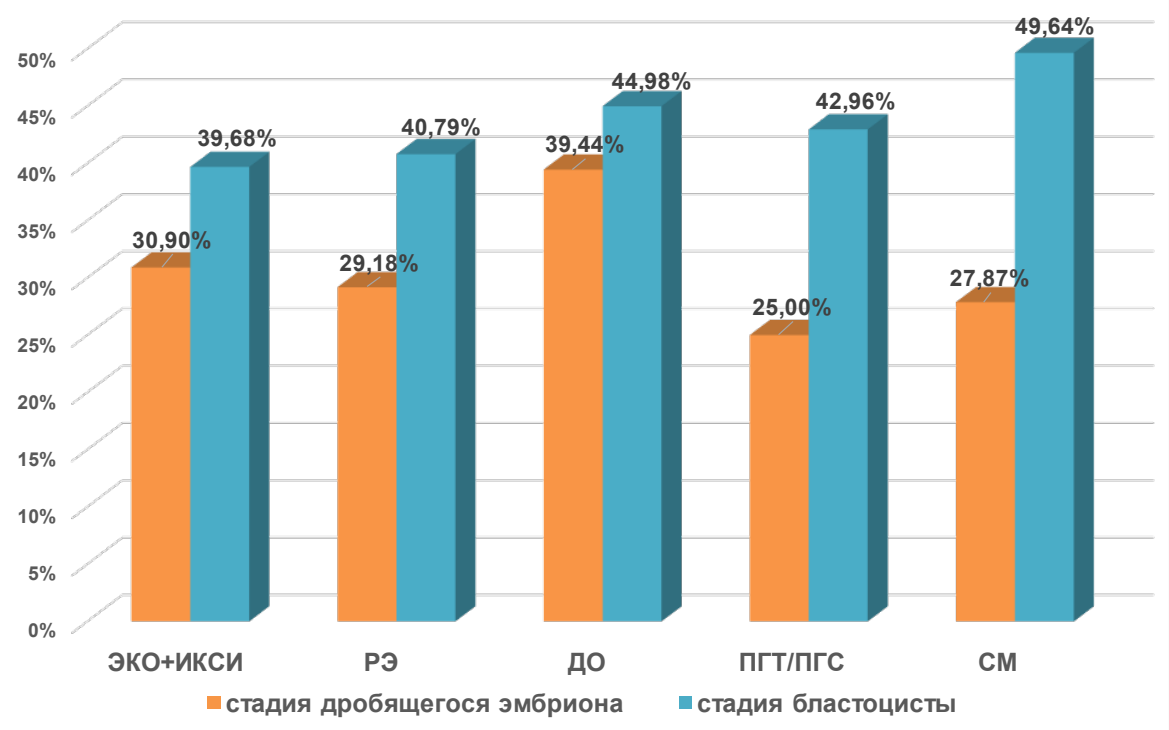
	Россия	Страны Европы (по данным EIM ESHRE)
ЭКО (на пункцию)	36,0%	27,7%
ИКСИ (на пункцию)	31,9%	25,5%
Размороженные эмбрионы (на перенос)	40,0%	28,8%
Донорство ооцитов (на перенос)	44,8%	49,8%
СГЯ (на цикл)	0,4%	0,3%

[1] *Презентация «Assisted Reproductive Technology (ART) in Europe 2015 and development of a strategy of vigilance. Preliminary results generated from European registers by ESHRE», Christian De Geyter с соавт., ESHRE, Барселона, 2018.*

Таблица V

a) Частота наступления беременности в зависимости от стадии переноса эмбрионов

	ЭКО+ИКСИ	РЭ	ДО	ПГТ/ПГС	СМ
стадия дробящегося эмбриона	**30,9%**	29,2%	39,4%	25,0%	27,9%
стадия бластоцисты	**39,7%**	40,8%	45,0%	43,0%	49,6%



b) Частота наступления беременности в зависимости от количества переносимых эмбрионов

	ЭКО+ИКСИ	РЭ	ДО
перенос 1 эмбриона	**31,6%**	37,0%	42,6%
перенос 2 эмбрионов	**39,7%**	42,0%	47,0%

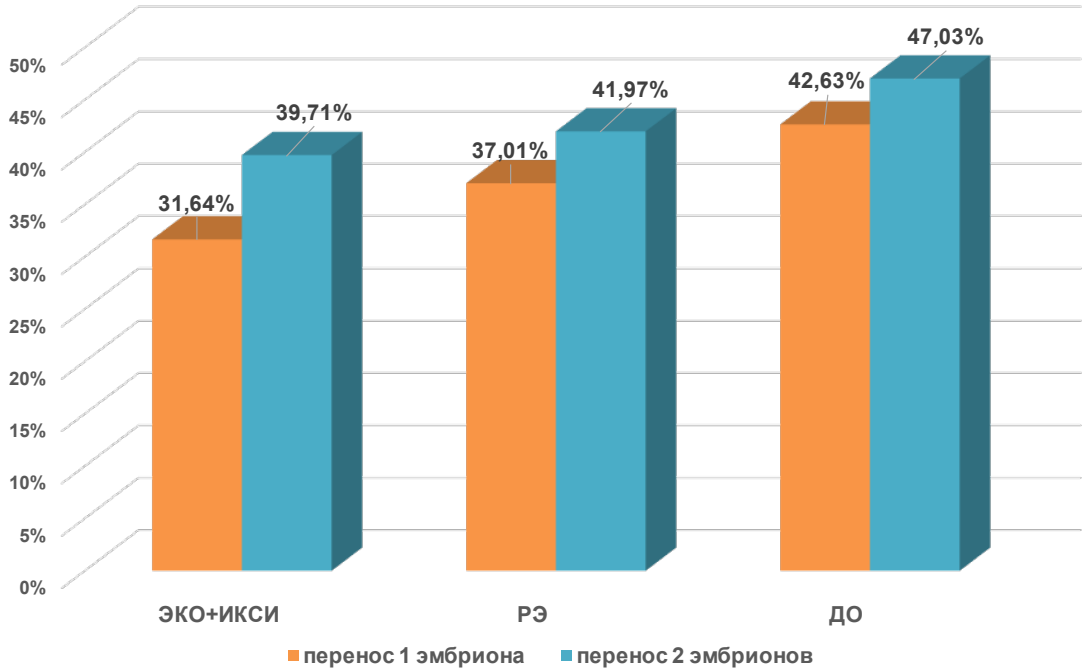


Таблица VI. Исходы известных беременностей

	2016 год	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год
Известен исход беременностей, из них:	**93,0%**	93,5%	90,9%	87,0%	87,1%
Роды	**70,2% (76,7%)[1]**	68,6% (76,7%)[1]	67,4% (76,4%)[1]	64,9% (77,9%)	63,2% (77,5%)[1]
Аборты	**18,3%**	20,8%	21,3%	19,8%	20,4%
Эктопические беременности	**2,3%**	2,5%	2,3%	2,3%	2,2%
Неизвестен вид потерь	**2,7%**	–	–	–	–
Неизвестен срок родов	**6,5%**	8,1%	9,0%	13,0%	14,3%
Неизвестен исход беременностей	**7,0%**	6,5%	9,1%	13,0%	12,9%

[1] *На этот результат отрицательно влияет высокая доля случаев категории «Неизвестен срок родов». Если допустить, что составители отчетов в учреждениях родами с неизвестным сроком считали роды со срока 22 недели и объединить случаи «Неизвестен срок родов» с категорией «Роды», то величина этого показателя вырастет до указанных в скобках значений.*

Таблица VII. Частота завершения наступивших беременностей родами[1]

Циклы ВРТ	2016 год	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год
ЭКО и ИКСИ	**76,3%**	77,1%	77,7%	78,8%	79,3%
РЭ	**76,6%**	75,9%	72,3%	74,5%	68,9%
ДО	**77,4%**	76,9%	77,5%	75,7%	77,9%
ПГТ	**82,2%**	78,3%	74,8%	76,9%	69,4%

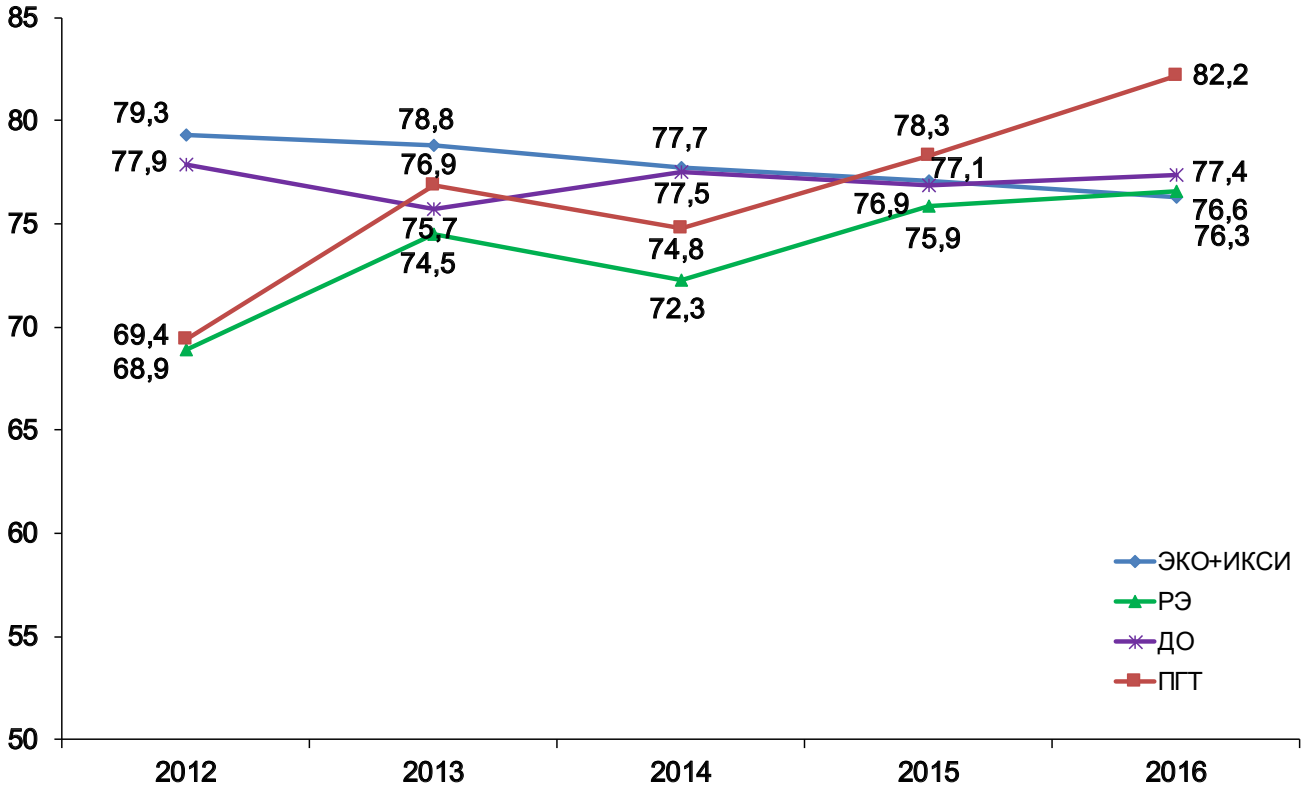
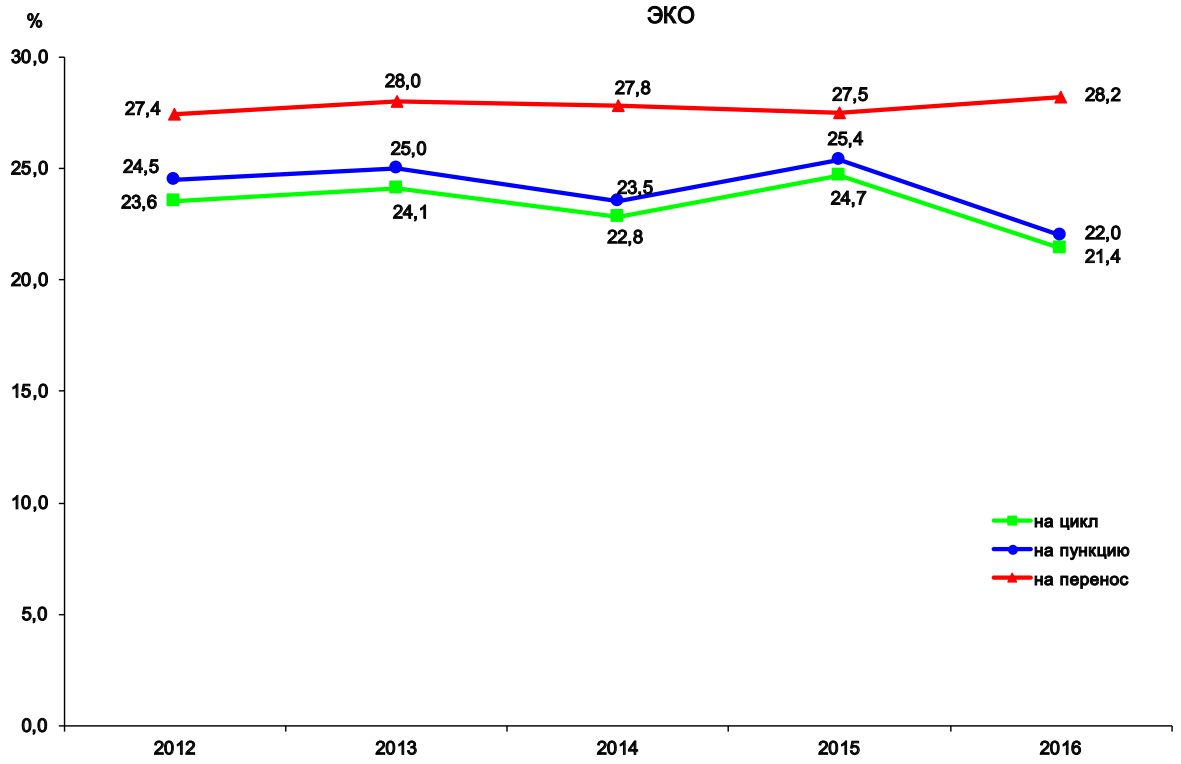
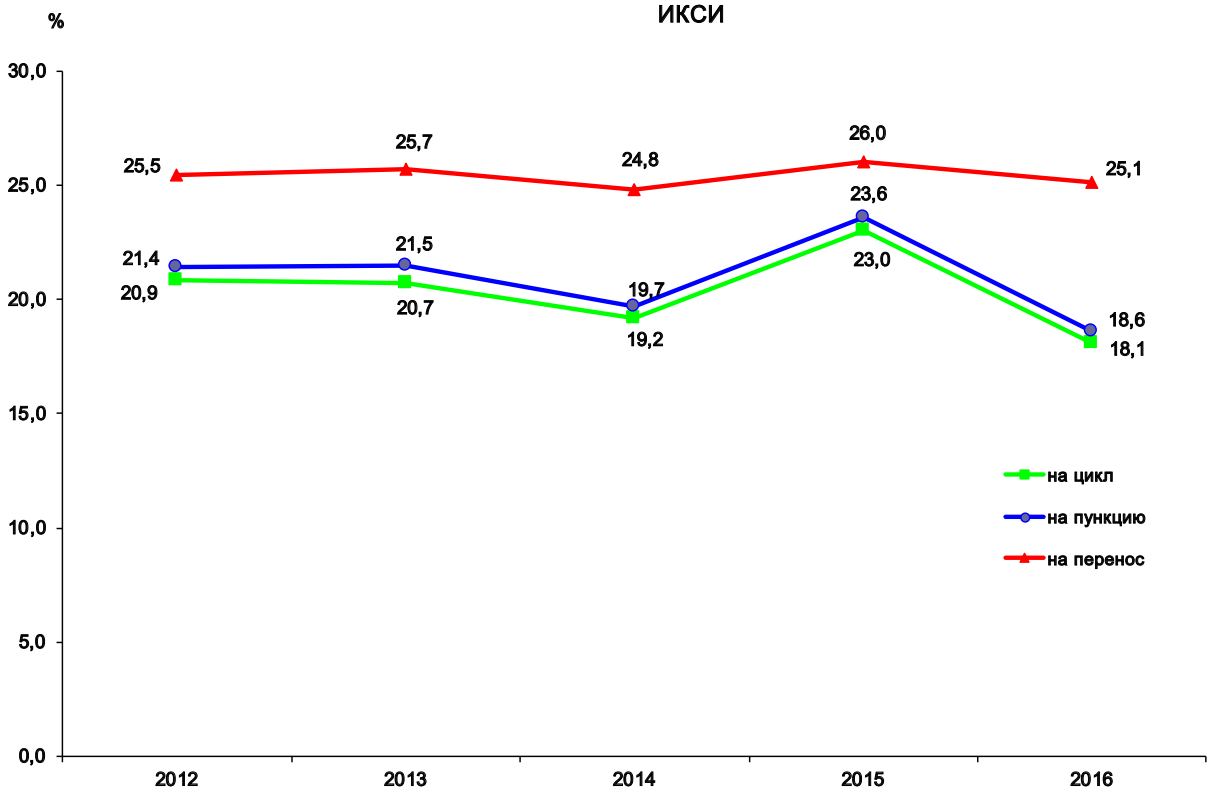


Таблица VIII. Частота завершения родами циклов ВРТ

Частота родов, %	ЭКО					ИКСИ				
	2016	2015	2014	2013	2012	2016	2015	2014	2013	2012
на цикл	**21,4**	24,7	22,8	24,1	23,6	**18,1**	23,0	19,2	20,7	20,9
на пункцию	**22,0**	25,4	23,5	25,0	24,5	**18,6**	23,6	19,7	21,5	21,4
на перенос	**28,2**	27,5	27,8	28,0	27,4	**25,1**	26,0	24,8	25,7	25,5





Частота родов, %	РЭ					ДО				
	2016	2015	2014	2013	2012	2016	2015	2014	2013	2012
на цикл	**38,5**	27,8	23,9	17,3	18,2	**43,1**	31,3	26,9	23,9	26,4
на перенос	**40,1**	28,7	24,4	19,6	19,4	**44,8**	33,4	32,2	27,4	28,6

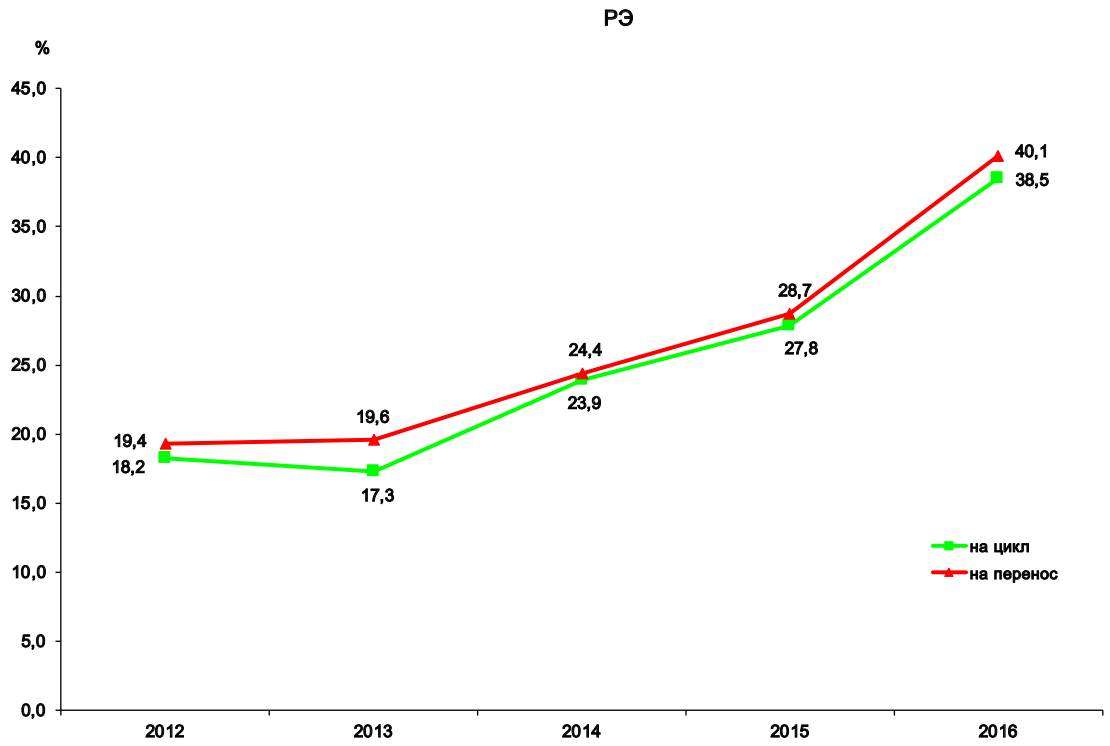
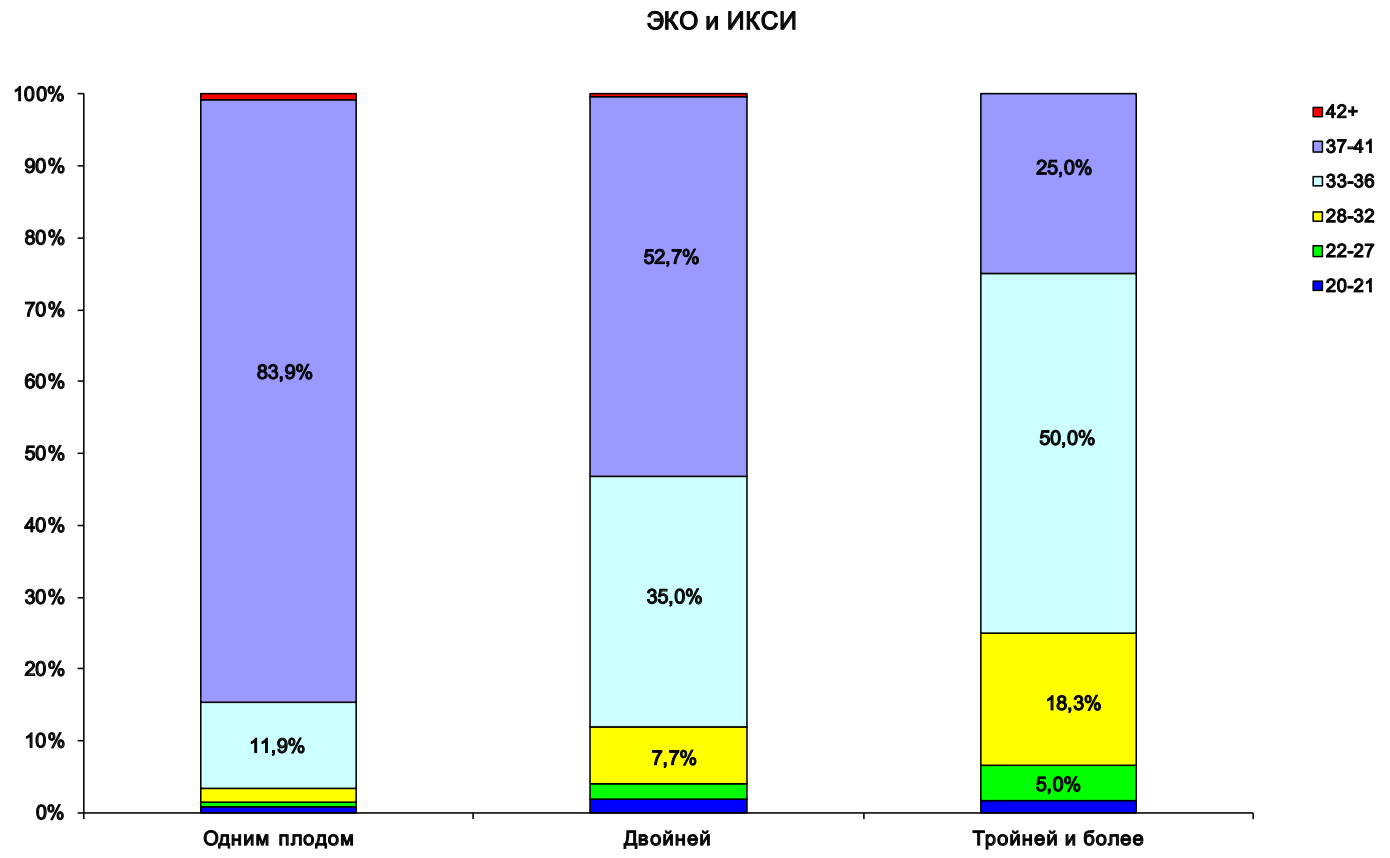


Таблица IX. Частота завершения беременности в зависимости от вида процедуры, срока и числа плодов[1]

Роды, % (n)	ЭКО и ИКСИ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,64%	0,52%	1,69%	9,76%	68,64%	0,59%	**81,82%**
Двойней	0,32%	0,40%	1,37%	6,21%	9,35%	0,07%	**17,74%**
Тройней и более	0,01%	0,02%	0,08%	0,22%	0,11%	0,00%	**0,44%**
Всего	0,97%	0,94%	3,14%	16,19%	78,10%	0,66%	**100,0%**

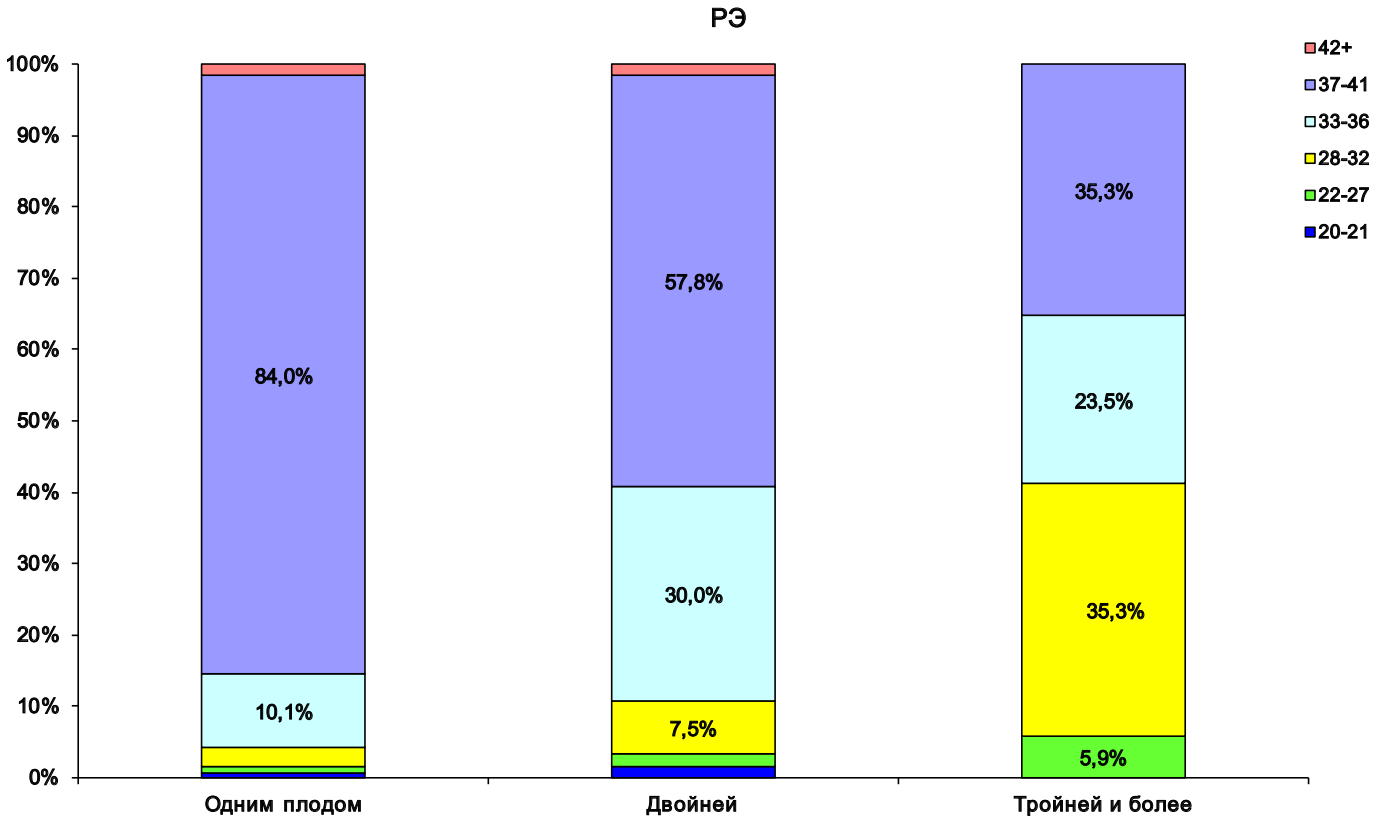
Роды, % (n)	ЭКО и ИКСИ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,78%	0,63%	2,06%	11,92%	83,90%	0,71%	**100%**
Двойней	1,85%	2,27%	7,74%	35,01%	52,72%	0,41%	**100%**
Тройней и более	1,67%	5,00%	18,33%	50,00%	25,00%	0,00%	**100%**
Всего	0,97%	0,94%	3,14%	16,19%	78,10%	0,66%	**100%**



[1] *Расчеты проведены по данным с известным сроком родов и числом плодов*

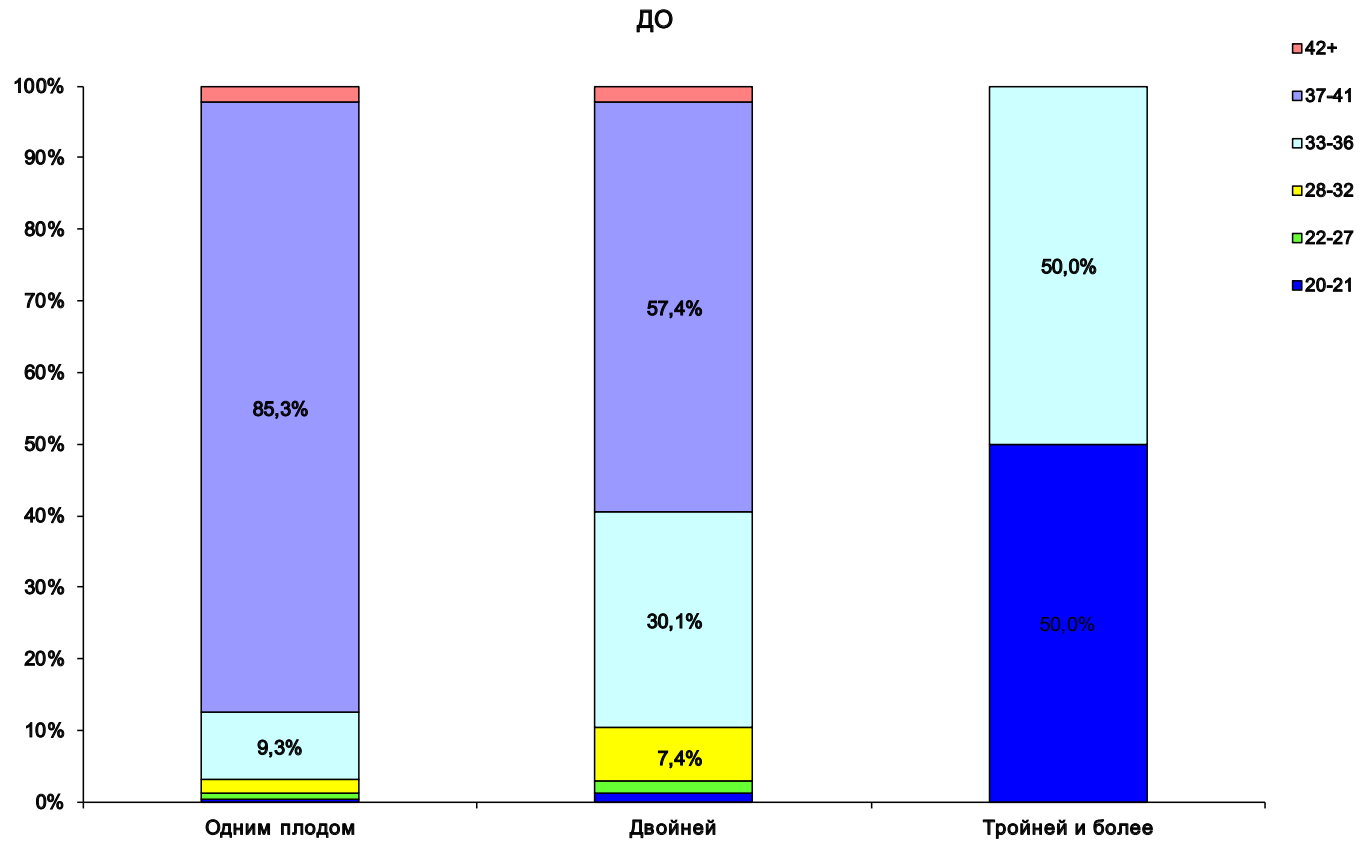
Роды, % (n)	РЭ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,48%	0,91%	2,29%	8,57%	71,22%	1,30%	**84,77%**
Двойней	0,23%	0,26%	1,12%	4,51%	8,67%	0,22%	**15,01%**
Тройней и более	0,00%	0,01%	0,08%	0,05%	0,08%	0,00%	**0,22%**
Всего	0,71%	1,18%	3,49%	13,13%	79,97%	1,52%	**100%**

Роды, % (n)	РЭ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,56%	1,07%	2,71%	10,10%	84,02%	1,54%	**100%**
Двойней	1,56%	1,74%	7,46%	30,01%	57,76%	1,47%	**100%**
Тройней и более	0,00%	5,88%	35,29%	23,53%	35,30%	0,00%	**100%**
Всего	0,71%	1,18%	3,49%	13,13%	79,97%	1,52%	**100%**



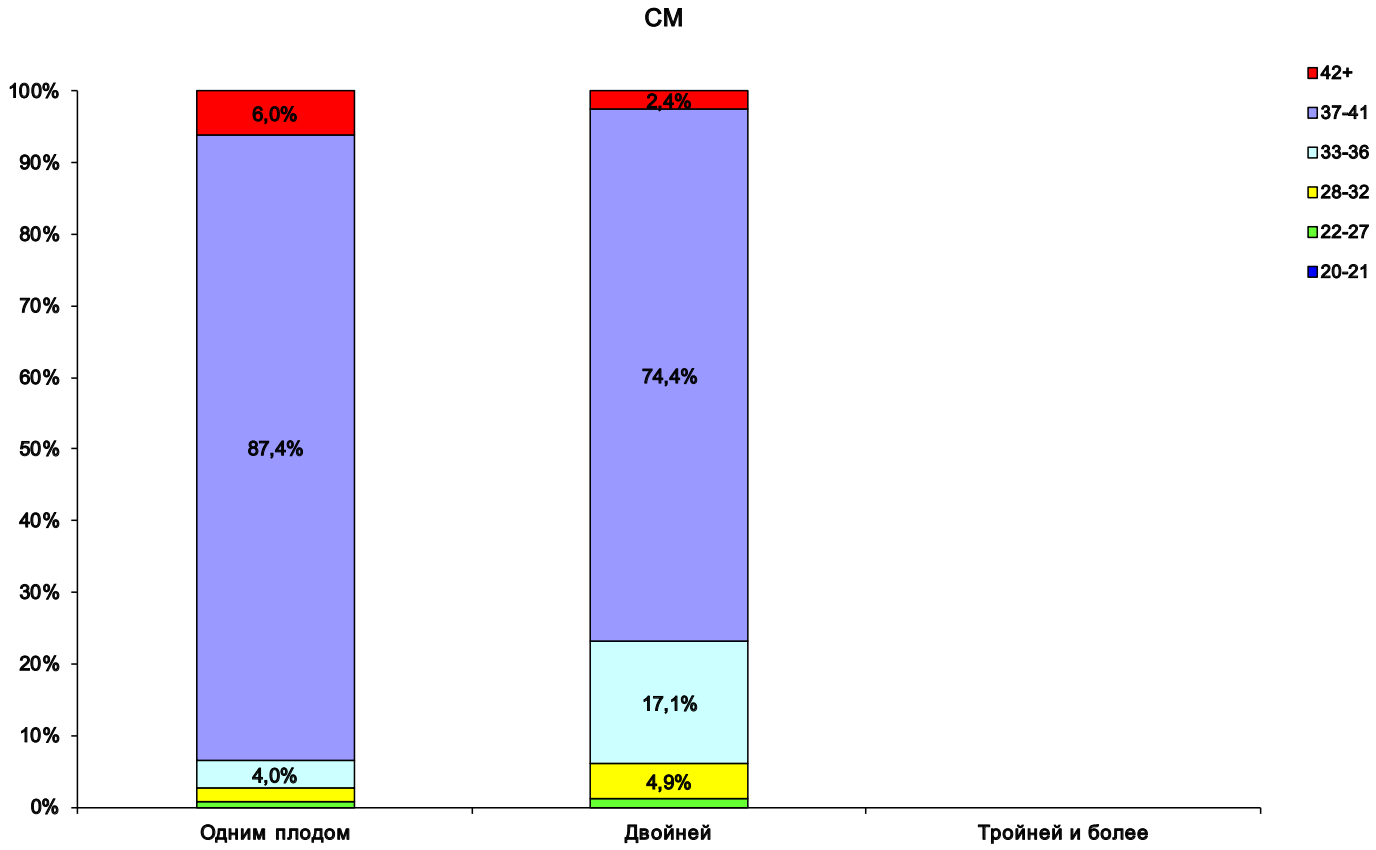
Роды, % (n)	ДО						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,40%	0,56%	1,64%	7,78%	71,00%	1,84%	83,22%
Двойней	0,21%	0,31%	1,23%	5,01%	9,56%	0,36%	16,68%
Тройней и более	0,05%	0,00%	0,00%	0,05%	0,00%	0,00%	0,10%
Всего	0,66%	0,87%	2,87%	12,84%	80,56%	2,20%	100%

Роды, % (n)	ДО						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,49%	0,68%	1,97%	9,34%	85,31%	2,21%	100%
Двойней	1,23%	1,84%	7,36%	30,06%	57,36%	2,15%	100%
Тройней и более	50,00%	0,00%	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	100%
Всего	0,66%	0,87%	2,87%	12,84%	80,56%	2,20%	100%



Роды, % (n)	СМ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,00%	0,70%	1,39%	3,25%	70,77%	4,87%	4,41%
Двойней	0,00%	0,23%	0,93%	3,25%	14,15%	0,46%	0,93%
Тройней и более	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Всего	0,00%	0,93%	2,32%	6,50%	84,92%	5,33%	100%

Роды, % (n)	СМ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,00%	0,86%	1,72%	4,01%	87,39%	6,02%	100%
Двойней	0,00%	1,22%	4,88%	17,07%	74,39%	2,44%	100%
Тройней и более	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100%
Всего	0,00%	0,93%	2,32%	6,50%	84,92%	5,33%	100%



Роды, % (n)	ПГТ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,30%	0,45%	0,74%	9,51%	79,64%	3,57%	94,21%
Двойней	0,00%	0,00%	0,30%	1,63%	3,86%	0,00%	5,79%
Тройней и более	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Всего	0,30%	0,45%	1,04%	11,14%	83,50%	3,57%	100%

Роды, % (n)	ПГТ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,32%	0,47%	0,79%	10,09%	84,54%	3,79%	100%
Двойней	0,00%	0,00%	5,12%	28,21%	66,67%	0,00%	100%
Тройней и более	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100%
Всего	0,30%	0,45%	1,04%	11,14%	83,50%	3,57%	100%

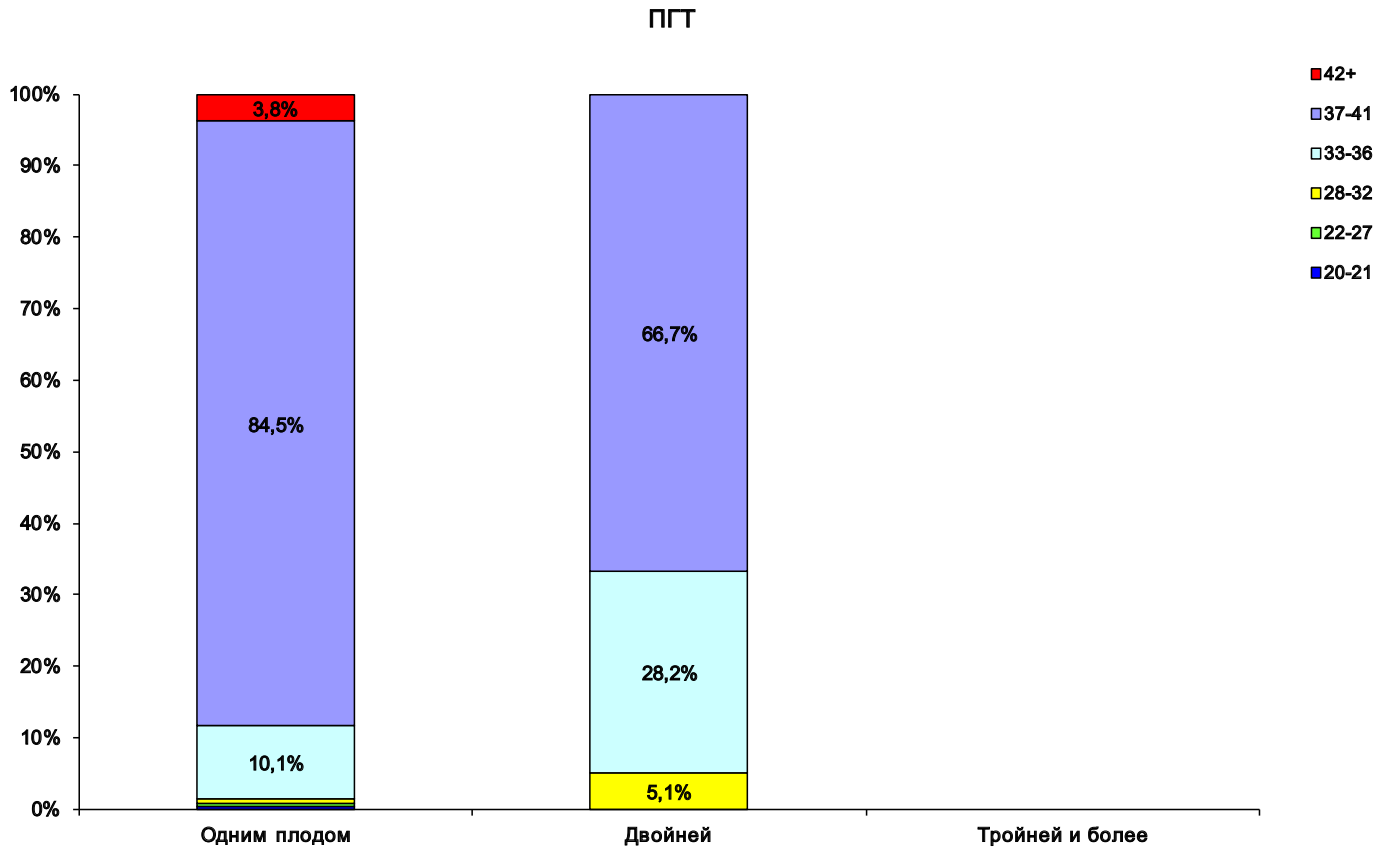
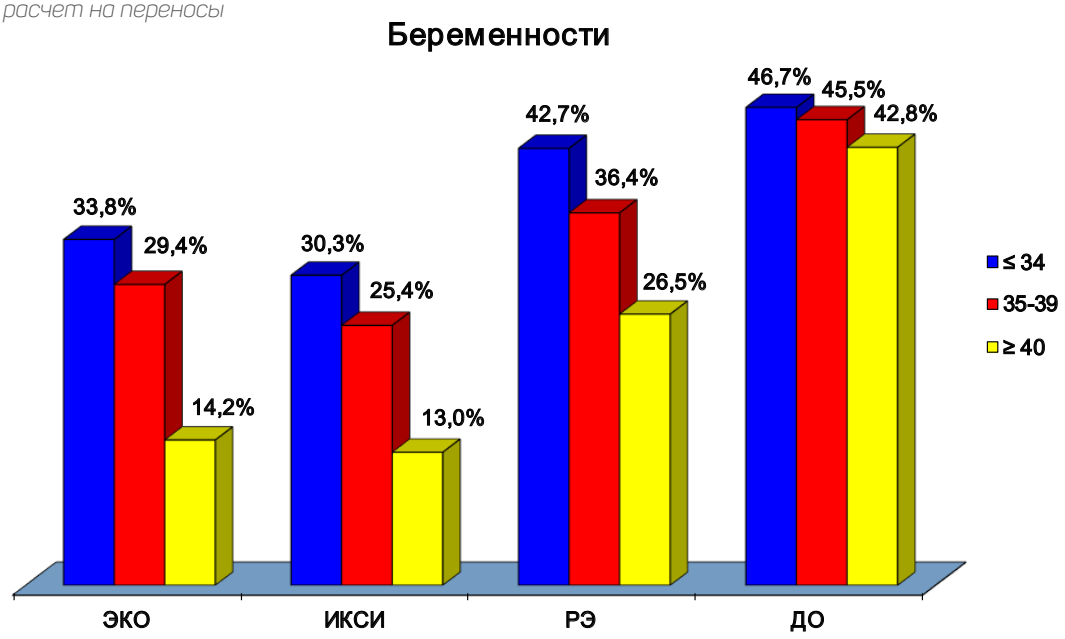


Таблица X. Возраст женщины и результаты ВРТ

Возраст женщины	ЭКО[1]		ИКСИ[1]	
	беременностей	родов	беременностей	родов
≤ 34	33,8%	25,8%	30,3%	22,9%
35-39	29,4%	20,6%	25,4%	17,5%
≥ 40	14,2%	7,6%	13,0%	7,3%

Возраст женщины	РЭ[2]		ДО[3]	
	беременностей	родов	беременностей	родов
≤ 34	42,7%	31,9%	46,7%	34,4%
35-39	36,4%	26,1%	45,5%	33,9%
≥ 40	26,5%	13,8%	42,8%	29,9%

[1] *В программах ЭКО и ИКСИ расчет сделан на пункции*
[2] *В программе РЭ расчет на число размораживаний*
[3] *В программе ДО расчет на переносы*



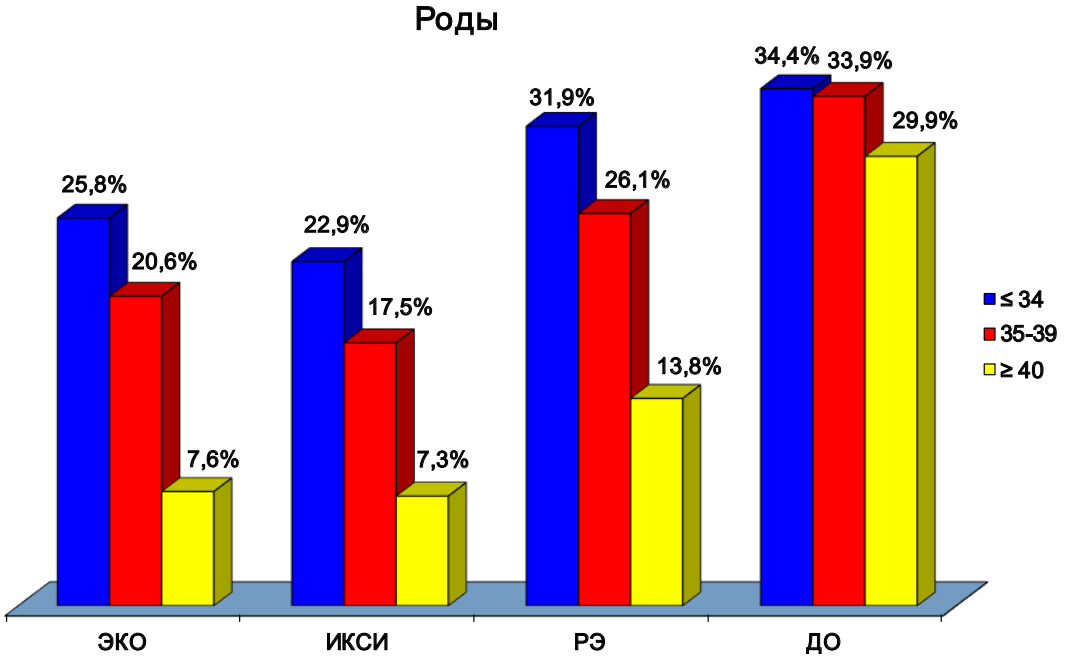


Таблица XI. Суррогатное материнство в России (2005 – 2016)

Год	Кол-во центров, сообщивших о применении СМ	Кол-во циклов ВРТ с участием СМ	Доля циклов СМ среди всех циклов ВРТ (n циклов ВРТ)	Беременности (% на перенос эмбрионов)	Роды (из известных исходов)	Аборты, замершие и другое (из известных исходов)	Внематочные беременности (из известных исходов)	Неизвестен исход беременностей (из всех беременностей)
2005	28	289	1,7% (17242)	111 (38,4%	75 (78,1%)	21 (21,8%)	0	15 (13,5%)
2006	29	308	1,4% (21343)	151 (50,3%)	97 (80,8%)	27 (22,5%)	2 (1,6%)	25 (16,5%)
2007	33	367	1,4% (26670)	149 (40,6%)	107 (73,8%)	37 (25,5%)	1 (0.7%)	4 (2,7%)
2008	38	430	1,3% (34222)	186 (43,3%)	145 (79,5%)	38 (20,5%)	2 (1,1%)	1 (0,5%)
2009	44	524	1,3% (40961)	216 (41,2%)	147 (79,9%)	35 (19,0%)	2 (1,1%)	32 (14,8%)
2010	51	648	1,6% (39988)	278 (42,9)	193 (70,7%)	73 (26,7%)	7 (2,6%)	5 (1,8%)
2011	57	733	1,3% (56908)	308 (42,0%)	227 (76,4%)	70 (23,6%)	0	11 (3,6%)
2012	66	943	1,5% (62760)	372 (39,9%)	272 (79,3%)	62 (18,1%)	9 (2,6%)	29 (7,8%)
2013	68	855	1,2% (69025)	379 (45,9%)	254 (74,3%)	65 (19,0%)	6 (1,8%)	37 (9,8%)
2014	78	1318	1,4% (95628)	561 (42,9%)	359 (73,1%)	99 (20,2%)	4 (0,8%)	70 (12,5%)
2015	89	1539	1,4% (111972)	712 (46,4%)	510 (80,0%)	108 (7,0%)	19 (1,2%)	77 (10,8%)
2016	94	1465	1,2% (123183)	676 (46,8%)	470 (76,5%)	124 (8,6%)	17 (1,2%)	62 (9,2%)
Всего	**28-94**	**9419**	**1,4% (1,2 – 1,7%)**	**44,9% (38,4% - 50,3)**	**2856 77,7% (73,8%- 80,8%)**	**759 (26,6%)**	**69 (1,2%; 0% -1,6%)**	**368 (8,9%)**

Таблица XII. Осложнения лечебных циклов ВРТ

Виды осложнений	2016 год	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год
Синдром гиперстимуляции яичников	**484**	597	470	506	592
Осложнения пункции фолликулов (всего):	**130**	152	132	91	89
в т.ч. кровотечения	**126**	143	128	91	85
инфекция	**4**	9	4	0	4
Внематочные и гетеротопические беременности	**788**	808	606	416	369
Летальные исходы (всего)	**0**	1	0	0	2
в т.ч. материнская смертность	**0**	1	0	0	2

Таблица XIII. Преимплантационное генетическое тестирование

	2016 год	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год
Всего циклов	**5222**	3344	2023	1085	810
Перенос эмбрионов	**2717 (52,0%)**	1880 (56,2%)	1266 (62,6%)	695 (64,1%)	635 (83,6%)
Беременностей	**1171 (43,7%)**	776 (42,0%)	524 (41,9%)	223 (32,9%)	229 (37,5%)
Родов (более 22 нед.)	**878 (82,2%)**	579 (78,3%)	358 (67,7%)	117 (67,6%)	145 (69,4%)

Таблица XIV «Параметры высокого качества»

a) Отношение числа беременностей к числу перенесенных эмбрионов

Циклы ВРТ	2016 год	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год
ЭКО и ИКСИ	**0,22**	0,21	0,20	0,19	0,19
РЭ	**0,25**	0,25	0,22	0,18	0,18
ДО	**0,29**	0,28	0,27	0,25	0,22

b) Отношение числа перенесенных эмбрионов к числу наступивших беременностей

Циклы ВРТ	2016 год	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год
ЭКО и ИКСИ	**4,50**	4,75	4,95	5,17	5,30
РЭ	**3,94**	4,07	4,56	5,54	5,61
ДО	**3,43**	3,55	3,75	4,08	4,46

Приложение 1

Assisted Reproductive Technology (ART) in Europe 2015 and development of a strategy of vigilance. Preliminary results generated from European registers by ESHRE.

Assisted Reproductive Technology (ART) in Europe 2015 and development of a strategy of vigilance

***Preliminary* results generated from European registers by ESHRE**

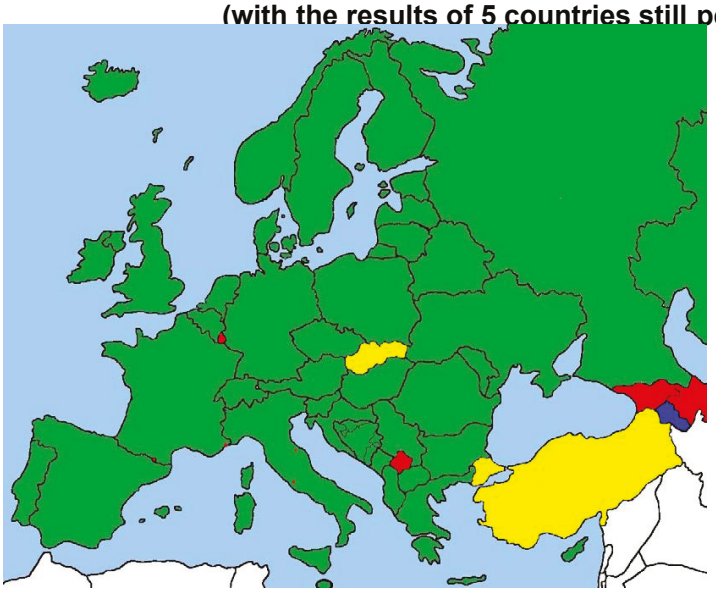
European IVF Monitoring (EIM),
a consortium of representatives from National Registers

Christian De Geyter, Switzerland (Chair)
Carlos Calhaz-Jorge, Portugal (Past-Chair)
Christine Wyns, Belgium (Chair-elect)
Markus S. Kupka, Germany (Special Advisor)
Edgar Mocanu, Ireland
Tatjana Motrenko, Montenegro
Giulia Scaravelli, Italy
Jesper Smeenk, The Netherlands
Snezana Vidakovic (Serbia, ExCo Representative)
Veerle Goossens, Science manager, ESHRE COF

51 European countries (geographically)

EIM covers approximately 83% of the European countries, active in ART

(with the results of 5 countries still pending)



- Have never sent data.
- First year of data collection.
- Not able to send data.

2015

Countries	34
Centers	1 213
Cycles	770 963
Children	157 449

EIM, 1997 - 2015

* The results of 5 countries pending

year	countries	clinics	cycles	cycle-increase (%)	ART infants
1997	18	482	203 225		35 314 *
1998	18	521	232 225	+ 14.3	21 433 *
1999	21	537	249 624	+ 7.5	26 212 *
2000	22	569	275 187	+ 10.2	17 887 *
2001	23	579	289 690	+ 5.3	24 963 *
2002	25	631	324 238	+ 11.9	24 283
2003	28	725	365 103	+ 12.6	68 931
2004	29	785	367 056	+ 0.5	67 973
2005	30	923	419 037	+ 14.2	72 184
2006	32	998	458 759	+ 9.5	87 705
2007	33	1029	493 420	+ 7.6	96 690
2008	36	1051	532 260	+ 7.9	107 383
2009	34	1005	537 463	+ 1.0	109 239
2010	31	991	550 296	+ 2.4	120 676
2011	33	1034	609 973	+ 11.0	134 054
2012	34	1093	640 144	+ 4.9	143 844
2013	38	1169	686 261	+ 7.2	149 466
2014	39	1279	776 556	+ 13.1	170 163
2015 *	34	1213	772 428		157 449
total			8 781 490		1 635 901

Characteristics of the national registers

compulsory 19 countries

voluntary 15 countries

based on individual cycles 13 countries

public access to individual clinic data 9 countries

---

all clinics are reporting (44.1%) 15 countries

Austria, Belgium, Bulgaria, Denmark, Estonia, Finland, France, Greece, Iceland, Italy, Malta, Norway, Portugal, Slovenia, The Netherlands

Not all clinics reporting (55.9%) 19 countries

Albania, Armenia, Belarus, Bosnia, Croatia, Czech Republic, Germany, Hungary, Latvia, Lithuania, Macedonia, Moldova, Montenegro, Poland, Russia, Serbia, Spain, Sweden, Switzerland, Ukraine

15 countries with >10 000 cycles in 2015

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Belgium	24 459	28 751	7 674	28 521	29 130	29 709	35 407	28 845	30 300
Czech Republic	15 060	19 607	19 431	20 020	20 319	22 689	27 553	28 759	30 107
Denmark	14 067	13 476	14 992	15 954	14 560	15 171	15 143	16 167	17 454
France	67 572	68 446	74 475	79 427	85 253	85 487	84 214	90 434	93 918
Germany	62 322	69 902	67 349	62 571	67 354	71 251	76 422	81 177	96 512
Greece	-	-	-	-	-	-	18 278	24 120	27 149
Italy	43 708	47 829	52 032	58 860	63 777	64 197	64 446	68 896	73 405
Norway	-	-	-	-	-	-	-	10 925	10 325
Poland	-	10 490	12 068	13 325	15 504	16 919	13 865	23 594	25 781
Russia	26 983	31 217	42 110	34 026	57 094	63 176	67 861	94 985	110 723
Spain	54 620	38 245	54 266	58 735	68 756	67 869	78 152	109 275	119 875
Sweden	15 061	16 107	16 714	17 628	18 562	18 077	18 266	18 213	18 603
Switzerland	-	-	-	-	-	-	-	-	10 038
The Netherlands	19 699	21 164	22 061	23 627	24 182	25 173	24 951	25 141	26 136
Ukraine	-	-	-	-	-	12 542	15 968	16 983	19 264
UK	46 688	50 555	54 314	57 856	60 377	60 621	61 728	63 504	NA

Treatment cycles 2015

	2015
IVF	131 221
ICSI	356 351
FER	200 123
ED	59 737
PGD	19 483
IUI-H	176 949
IUI-D	43 917

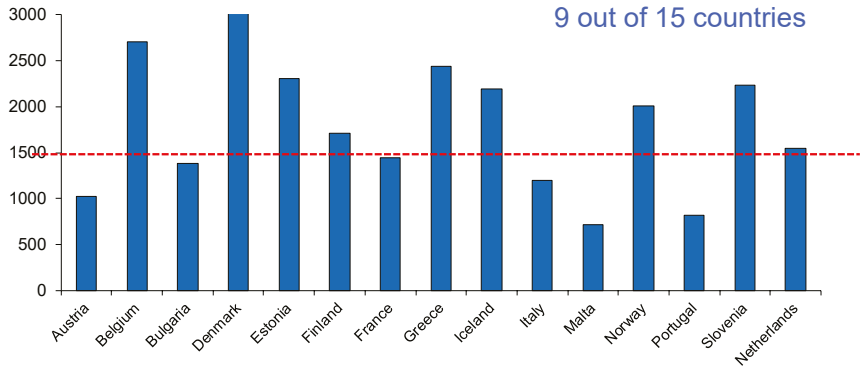
487 572

Freeze-all cycles:
68 405 (15%)
↑ 7%

Availability

Number of cycles per 1 million inhabitants

(countries with 100% participation)



Human Reproduction Update, Vol.8, No.3 pp. 265–277, 2002

An international survey of the health economics of IVF and ICSI

John A.Collins

Department of Obstetrics and Gynecology, McMaster University, Hamilton and Department of Obstetrics and Gynaecology, Dalhousie University, Halifax, Canada

Address for correspondence: John Collins, 400 Mader's Cove Road, RR # 1 Mahone Bay, Nova Scotia B0J 2E0, Canada. E-mail: collinsj@auracom.com or collins@mcmail.cis.mcmaster.ca

the global need for ART is estimated to be at least 1.500 cycles/million population per year.

Efficacy

Pregnancy rate (%) per aspiration 2015

	2015	2015 vs 2014
IVF	27.7	-1.6
ICSI	25.5	-1.7
FER	28.8	+1.2
ED	49.8	-0.5

FER: PR/thawing
ED : PR/fresh ET

Pregnancy rates (%) per aspiration IVF - 2015

Moldova	44.0	Russia	30.9	Norway	26.5
Macedonia	41.9	Sweden	30.7	Germany	26.4
Armenia	40.4	Portugal	29.9	Iceland	26.3
Belarus	39.2	Bulgaria	29.4	Latvia	25.3
Ukraine	36.3	Poland	29.4	Hungary	24.7
Austria	35.5	Spain	28.0	Italy	23.0
Slovenia	34.3	Estonia	27.6	France	22.9
Lithuania	33.8	Greece	27.5	Belgium	22.3
Montenegro	33.3	Switzerland	27.2	Denmark	22.3
Netherlands	30.9	Finland	26.6		

Pregnancy rates (%) per aspiration ICSI - 2015

Moldova	43.1	Poland	27.6	Spain	25.0
Albania	40.9	Estonia	27.3	Denmark	24.8
Macedonia	40.2	Germany	26.9	Iceland	24.3
Belarus	39.2	Sweden	26.8	France	23.4
Armenia	37.7	Slovenia	26.6	Switzerland	23.3
Lithuania	33.4	Bulgaria	26.5	Hungary	22.9
Netherlands	32.0	Greece	26.5	Belgium	21.0
Ukraine	31.1	Finland	26.4	Italy	19.6
Austria	30.4	Portugal	26.1	Latvia	17.3
Norway	28.3	Czech Republic	25.6		
Russia	28.3	Montenegro	25.2		

Pregnancy rate (%) per transfer 2015

	Total	Cleavage stage embryos*	Blastocyst embryos*
IVF	36.5	31.4	40.6
ICSI	35.9		
FER	30.0	27.6	40.0
ED	49.8	42.3	50.0

*Reported in 26 countries for IVF+ICSI, 20 countries for FER and 12 countries for ED

Egg donation

25 countries reported

	Fresh	FER	FOR
Transfers	27 024	19 926	12 787
Clinical pregnancies	13 460 (50%)	8 065 (40%)	5 577 (44%)
Deliveries	9 261 (34%)	5 334 (27%)	3 543 (28%)

Fresh: fresh embryo replacement
FER: frozen embryo replacement
FOR: frozen oocyte replacement

IUI-H and IUI-D, 2015

	Cycles	Pregnancies	%
IUI-H < 40 y.	95 240	11 814	**12.4**
IUI-H ≥ 40 y.	30 955	667	**2.2**
Total*	176 949	18 660	**10.5**
IUI-D < 40 y.	37 532	6 238	**16.6**
IUI-D ≥ 40 y.	5 872	442	**7.5**
Total*	43 917	7 342	**16.7**

* Totals differ from the sum of the age categories as for some countries the age stratification is missing

Safety

Complications

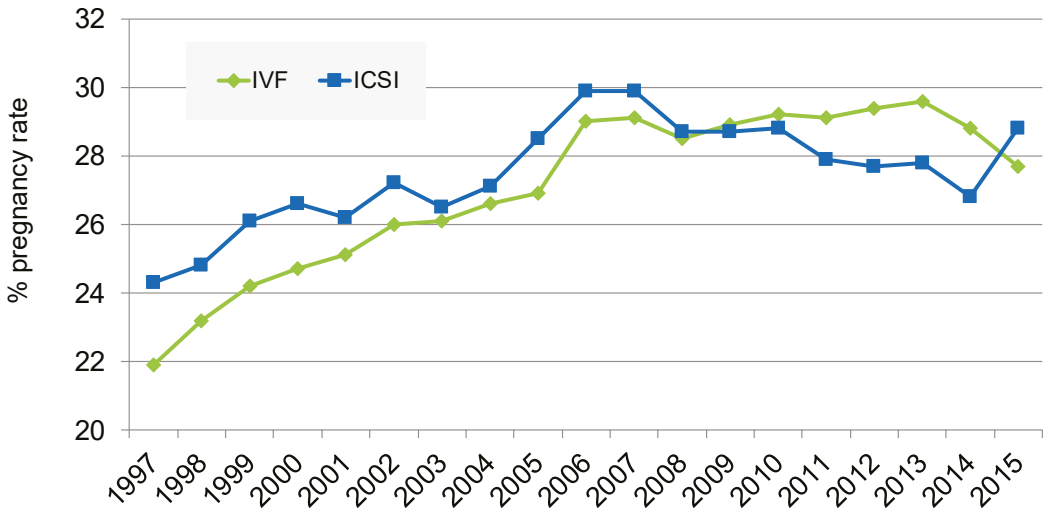
29 countries reported

	n	%
OHSS	2127	0.3
Bleeding	939	0.1
Infection	113	0.01
Maternal deaths	2	0.0003 *
Fetal reductions	296	0.04

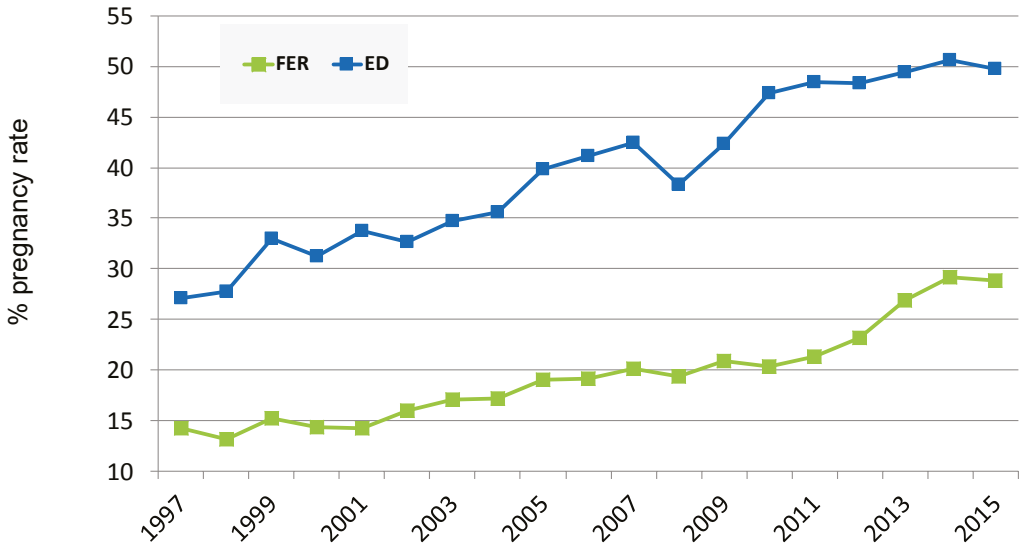
* compared to 0.0006%, according to Braat *et al*., 2010

Quality and trends

IVF ICSI 1997-2015 Pregnancy rates per aspiration



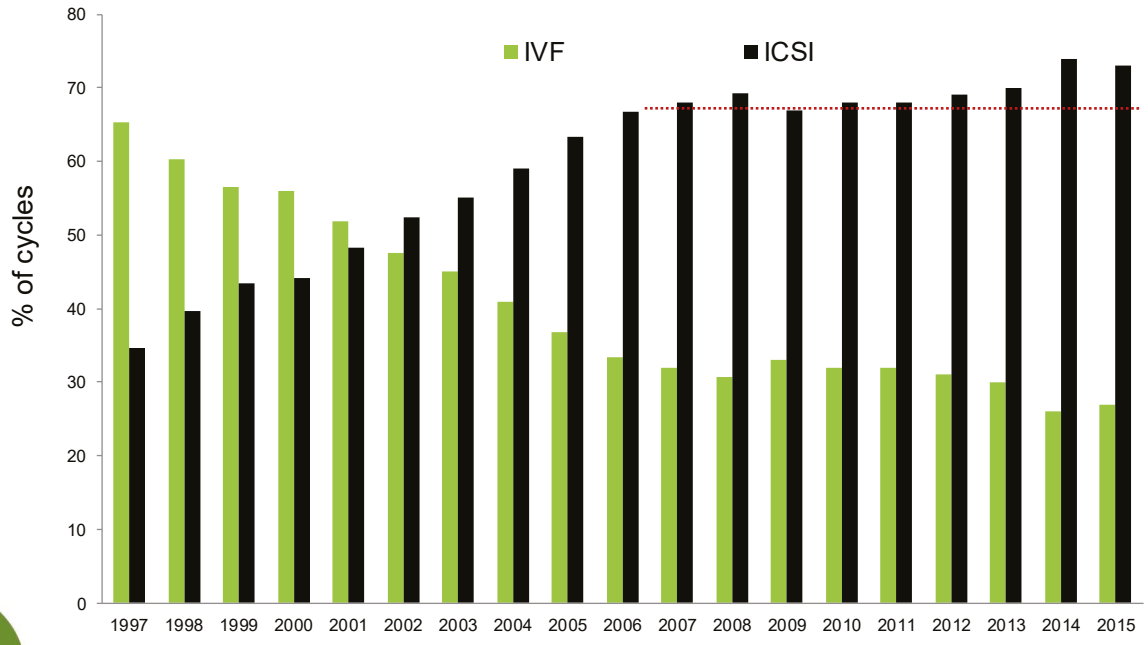
FER: Pregnancy rate per thawing
ED : Pregnancy rate per transfer (fresh)



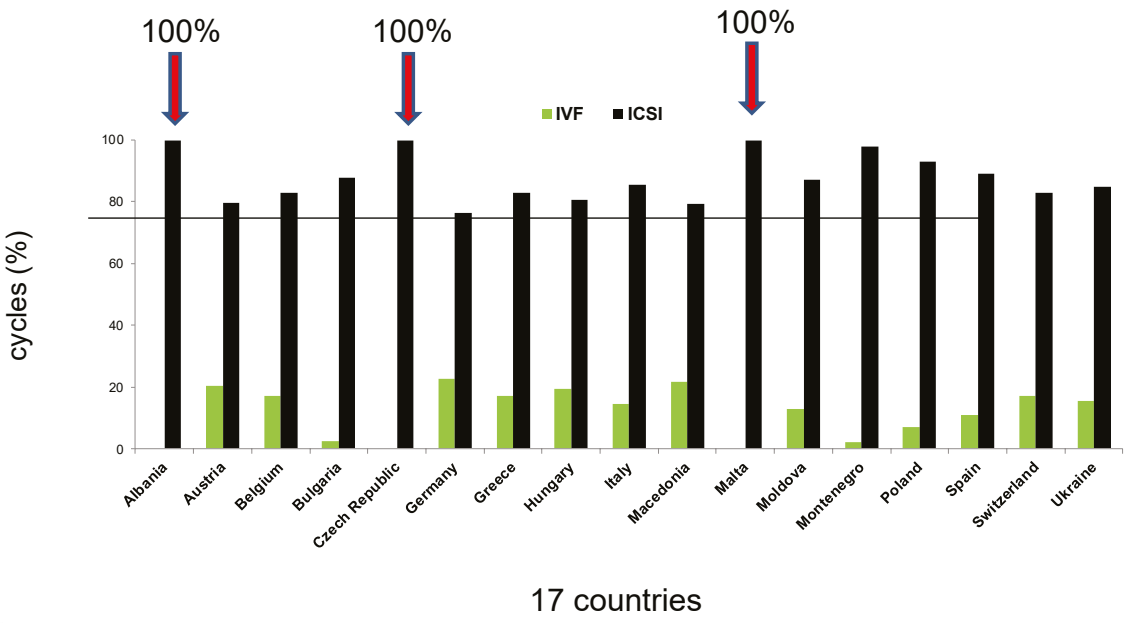
"Cumulative delivery rates" after fresh and FER (treatments observed within 1 y.)

Country	Aspirations IVF ICSI	Deliveries Fresh cycles (numbers)	Deliveries Fresh cycles per aspiration (%)	Deliveries Fresh and FER per aspiration(%)	Multiples Fresh and FER (%)
Finland	4 406	903	20.5	37.9	
Sweden	11 393	2750	24.1	39.1	3.8
Switzerland	5 084	929	18.3	30.9	16.7
Croatia	2 972	457	15.4	17.2	11.9
Belarus	2674	838	31.3	32.6	25.9
All	462 042	88 054	19.0	27.8	14.1

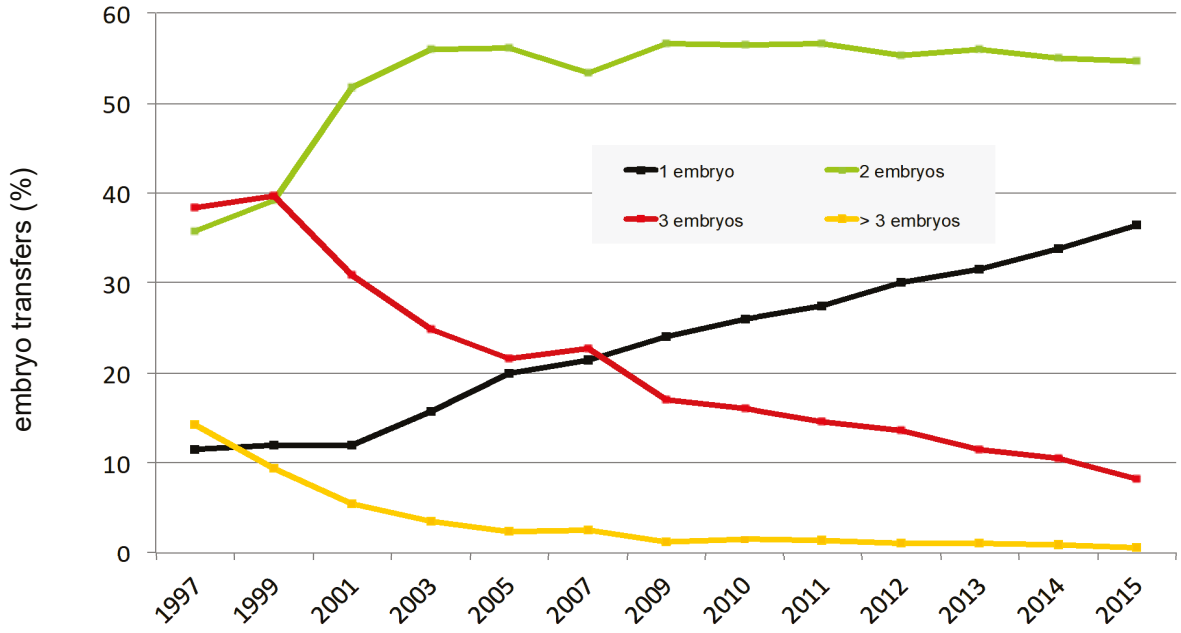
Distribution IVF/ICSI (1997-2015)



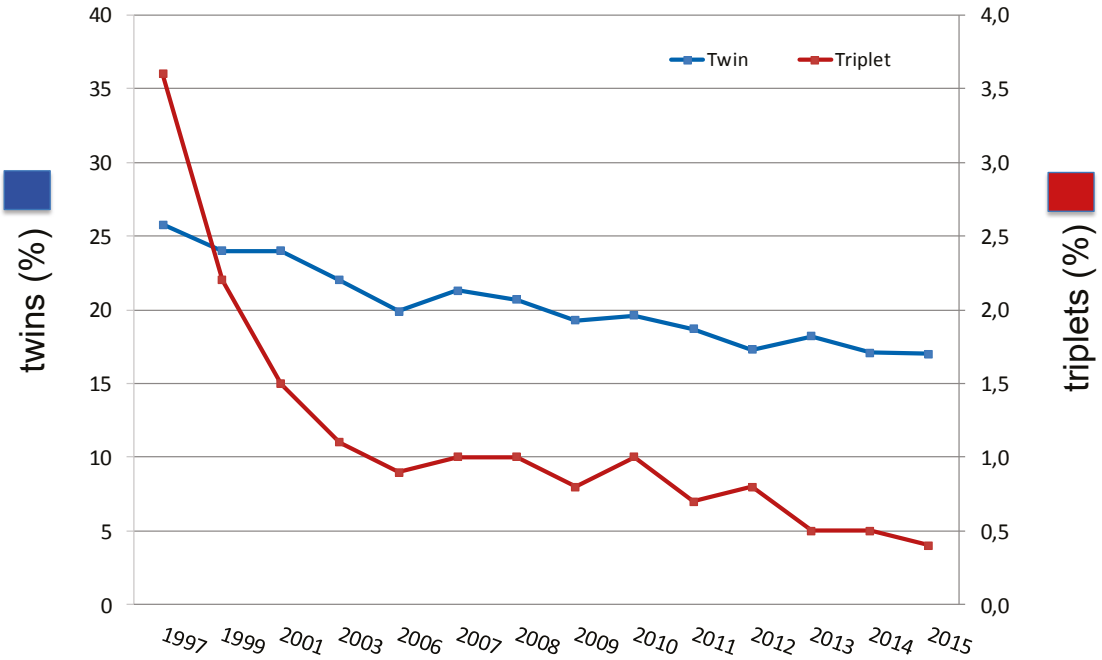
IVF versus ICSI – high use of ICSI (>75%) 2015



Number of replaced embryos in IVF/ICSI



Twin and triplet deliveries after IVF and ICSI



Conclusions

- The EIM consortium is now active since 19 years and covers more than 80% of all European countries.
- The number of participating countries was similar, with an expected increasing number or cycles compared to 2014.
- The use (elective) SET is on the rise, as are “freeze all” cycles.
- Triplet+ and twin delivery rates are declining.
- Pregnancy rates per aspiration after IVF and ICSI are stable.
- Legal requirements and economic constraints have a relevant influence on the contribution of some countries to the EIM data collection. We should develop from a descriptive data registry to surveillance and vigilance in ART.

Приложение 2

ICMART. Preliminary World Report 2014. Global ART Monitoring ESHRE 2018.

ICMART Preliminary WORLD REPORT 2014

Global ART Monitoring
ESHRE 2018

David Adamson: USA/Canada
Fernando Zegers: Chile
Jacques de Mouzon: France
Osamu Ishihara: Japan
Silke Dyer: South Africa
Ragaa Mansour: Egypt
Manish Banker: India
Georgina Chambers: Australia

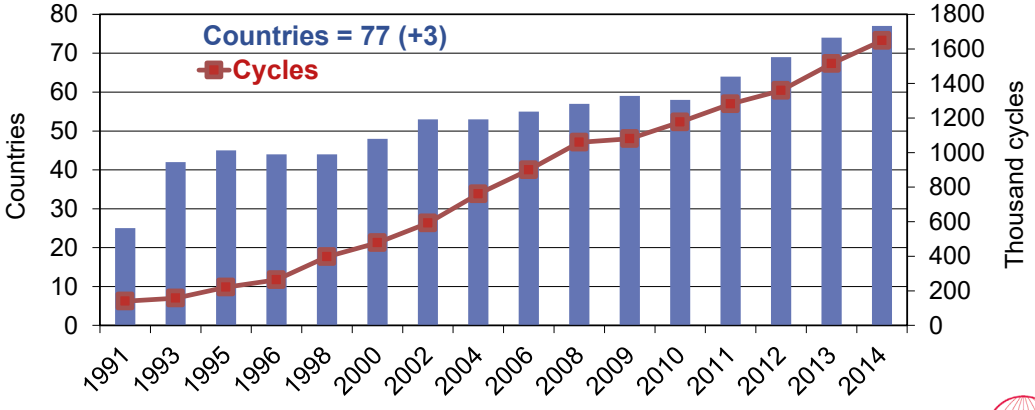
ICMART is a NSA in official relations with WHO.

World Health Organization

Disclosure

The authors declare that they have no commercial or financial interest pertaining to the subject of this presentation or its content.

World Report Coverage History



2014: 1,647,777 cycles (+9.6%). **New ICMART Online Portal**

10 Main Contributors

Japan	391,988
US	161,344
Spain	119,623
Russia	96,213
France	94,323
Germany	81,177
Italy	67,228
Australia	65,671
UK	63,954
Israel	40,699

71.7%
of
1,647,777 cycles

Participation and Coverage

- 25 countries in 1991 ⇨ 77 in 2014
  - Almost all of Europe, the Americas, Australia-NZ
  - Missing countries : Middle-East, Asia
  - 13 African countries (Benin, Cameroon, Egypt, Ghana, Ivory Coast, Mali, Mauritius, Morocco, Nigeria, Senegal, South Africa, Togo, Tunisia)
- 2,734 clinics (+96): 63 % of all clinics in reporting countries (1,132 missing in India)
- 39 countries >90% coverage (+6); 31 full (+1)

63-70% of World ART activity

Africa

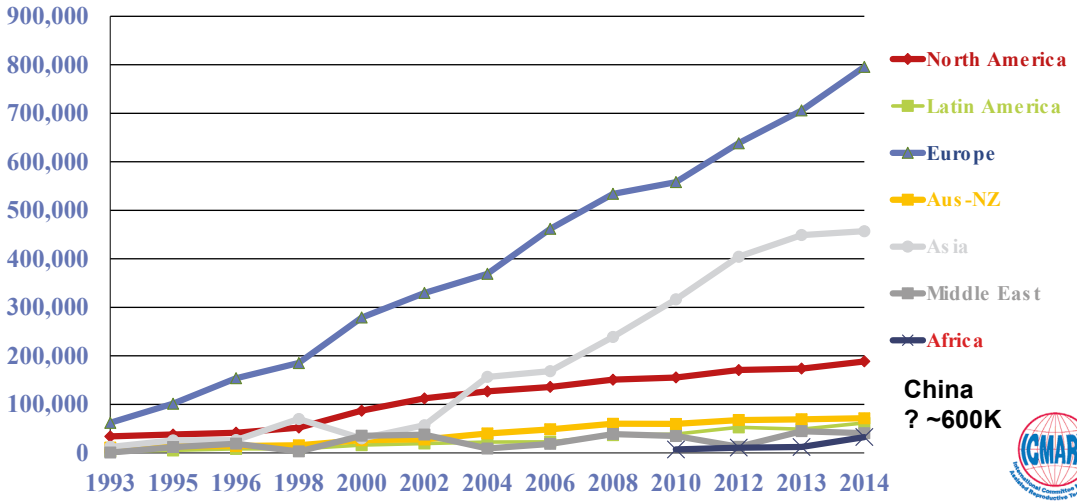
- ANARA (African Network and Registry for ART) involved in 2014 data collection from 13 countries
- Website and registry access: www.anara-africa.com

- Growth and capacity building
  - 13 countries
  - 7 workshops
  - 1st data released

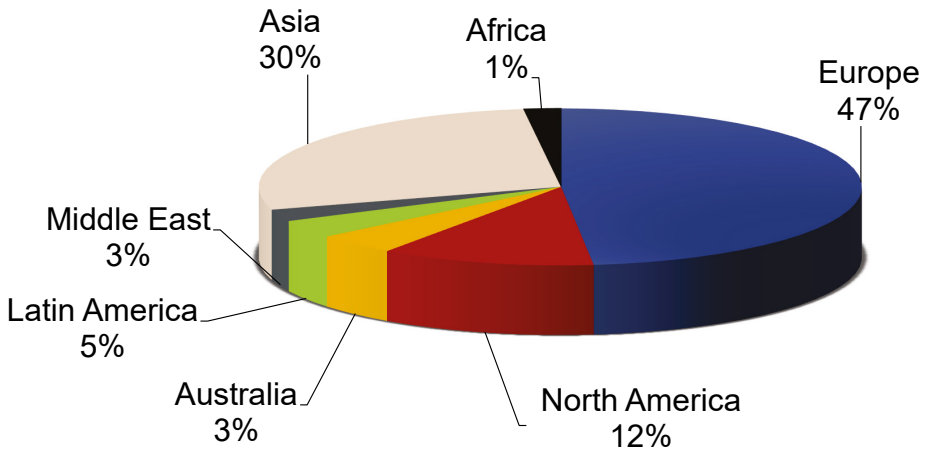
ANARA

ART visibility
Collaboration
African identity

Growth of ART Cycles by Region



Regional Contribution 2014: N=1,647,777 Cycles



Global Results 2014

- 1,647,777 initiated cycles
- 311,193 deliveries
- Compared to 2013:
  - + 143,898 cycles (+9.6%)
  - +26,845 deliveries (+9.4%)

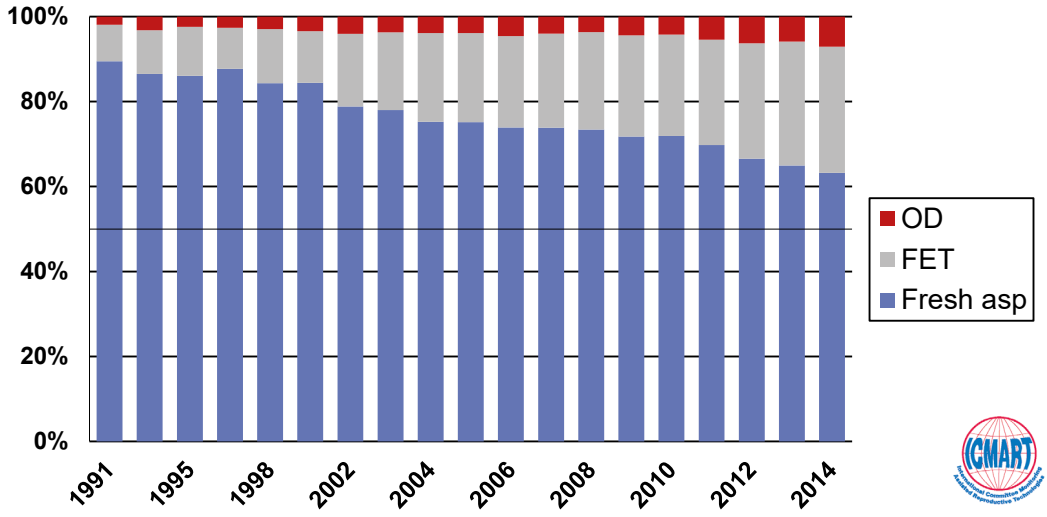
- Recent trend: Freeze all
- 130,065 cycles (+53%)
  83,303 in Japan (+11%)
- Not included in calculations of PR or DR/cycle or aspiration
- Included in cumulative PR
- Probably underreported

2014: 1,647,777 Cycles

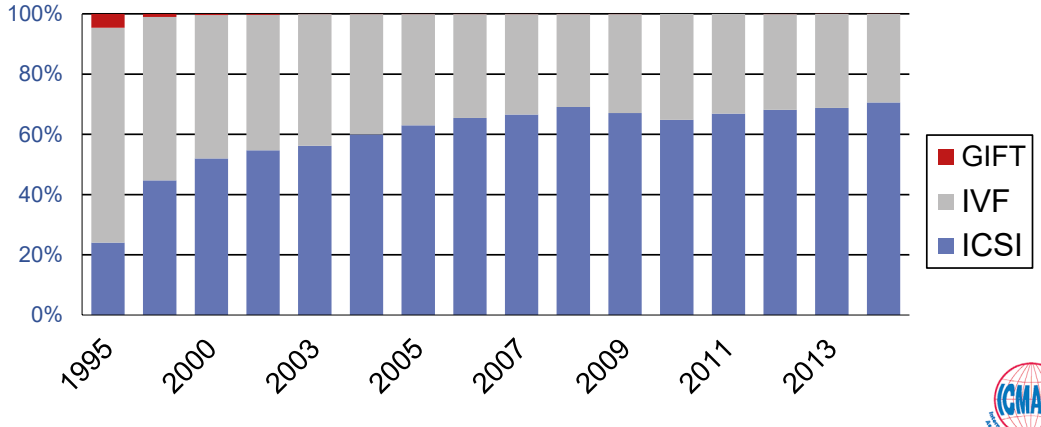
		Delivery rates**
■ 1,006,841 aspirations (+8.6%)		
•	276,317 IVF*	20.2% (+1.0%)
•	663,701 ICSI*	
•	68 GIFT	
■ 456,192 FET (+9.7%)		22.9% (+1.0%)
■ 30,914 PGD/PGS (Asp. + 76%)		28.7% (+8.0%)
■ 108,064 Egg donations (+ 29.2%)		29.8% (-2.4%)
■ 36,827 cancellations (-1.0%; reported by 37)		

- * Not counted / countries combining IVF& ICSI : Israel, Taiwan
- ** DR after removing Freeze All cycles

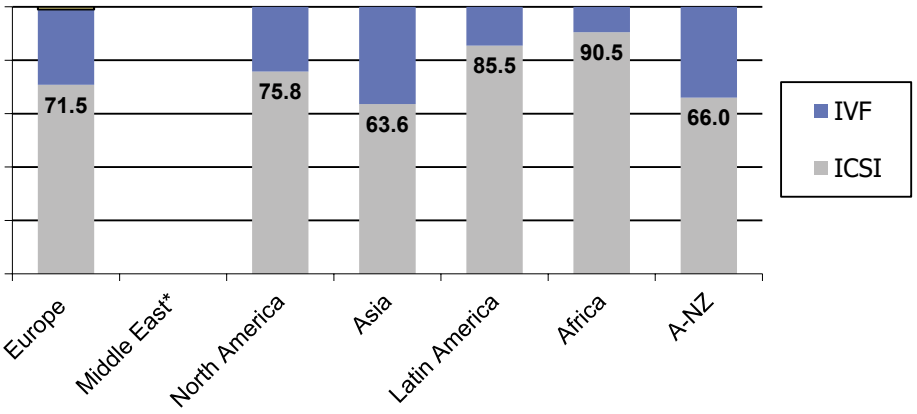
Trends in Distribution: Aspirations, FET, OD



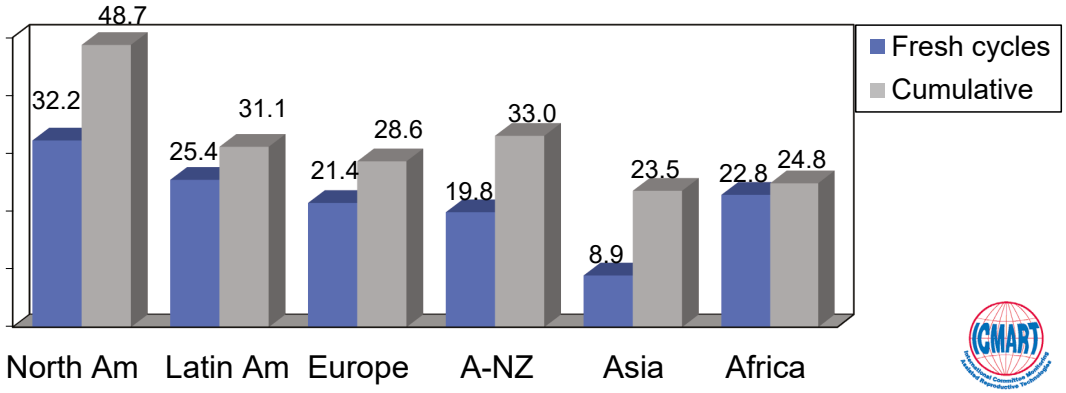
Trends in Distribution: IVF cf. ICSI



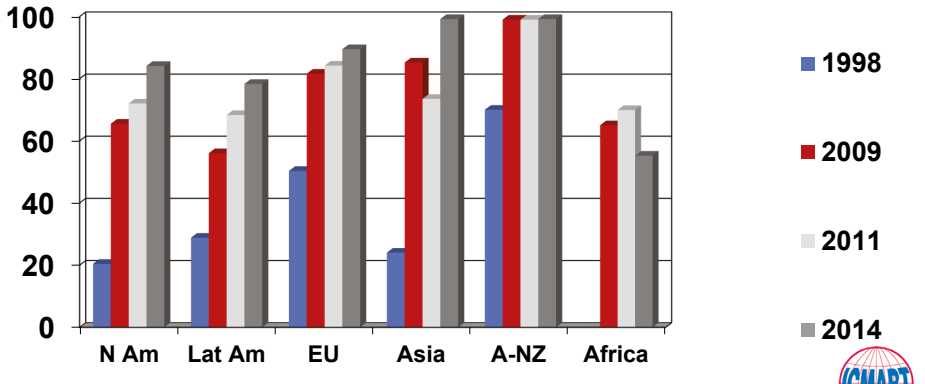
IVF cf. ICSI by Region 2014



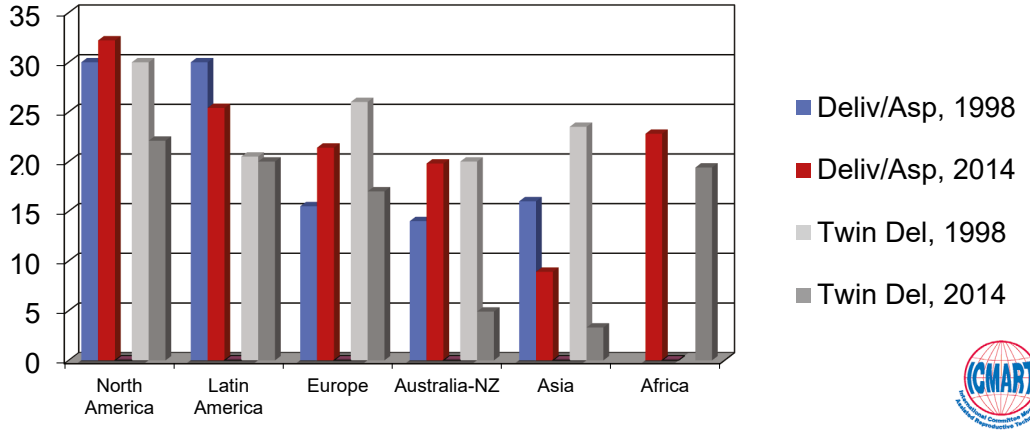
Fresh and Cumulative DR/Asp by Region 2014: IVF & ICSI



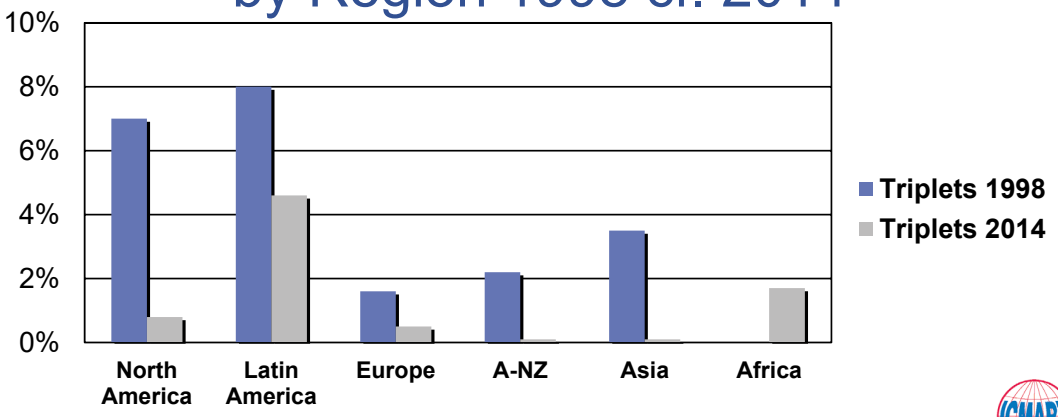
Transfers of ≤2 Embryos by Region 1998 to 2014



Delivery and Twin Delivery Rate (Fresh/Asp) by Region 1998 cf. 2014



Triplet Pregnancies (% of Deliveries) by Region 1998 cf. 2014



Summary

	No. Cycles	Babies Born
Reported	1,647,777	357,344
Estimated globally	2.3-2.6 Million	510,000-567,000
Increase	9.6%	7.1%
No. Embryo transf	1.73 (-0.08)	+/- 8 Million since 1978

	DR/Asp	ICSI rate	Age >40
Fresh	20.2%	70.6%	27.1%
Increase	1.0%	1.8%	0.4%
Cumulative	28.6%	-	
Increase	1.2%	-	

Conclusion

- Increase in no. cycles, babies, and effectiveness
- Ongoing small increase in ICSI and women > 40y
- Huge differences in utilization, practice and results
- Registry issues: day of transfer, freeze-all, PGT

Thank You To Our Contributors

- EUROPE : ESHRE (39) : Albania, Austria, Belarus, Belgium, Bosnia,
- Bulgaria, Croatia, Cyprus, Czech Rep, Denmark, Estonia, Finland, France,
- Germany, Greece, Hungary, Iceland, Ireland, Italy, Kazakhstan, Latvia, Lithuania, Macedonia, Malta, Moldova, Montenegro, Netherlands, Norway, Poland, Portugal, Romania, Russia, Serbia, Slovenia, Spain, Sweden, Switzerland, UK, Ukraine
- AUSTRALIA—NEW ZEALAND (2)
- LATIN AMERICA (15) : Argentina, Bolivia, Brazil, Chile, Colombia, Ecuador, Guatemala, Mexico, Nicaragua, Panama, Paraguay, Peru, Dominican Republic,
- Uruguay, Venezuela
- NORTH AMERICA (2) : Canada, USA
- NATIONAL REGISTERS (7): India, Indonesia, Israel, Japan, Korea, South Africa, Taiwan
- INDIVIDUAL CLINICS (12): Benin, Cameroon, Egypt, Ghana, Ivory Coast,
- Mali, Mauritius, Morocco, Nigeria, Senegal,Togo, Tunisia

Thank You to our Sponsoring Organizations

Особую благодарность РАРЧ выражает коллегам, оказавшим благотворительную помощь:

- Балтийский институт репродуктологии человека, Санкт-Петербург
- Клиника «GMS ЭКО», Москва
- Клиника «Генезис», Санкт-Петербург
- Клиника «Источник», Челябинск
- Клиника «Москворечье», Москва
- Клиника «Новая Жизнь», Москва
- Клиника репродуктивного здоровья «АРТ-ЭКО», Москва
- Медицинский центр «Семья», Уфа
- Медицинский центр «Фэмили», Махачкала
- Международный центр репродуктивной медицины, Санкт-Петербург
- Центр вспомогательных репродуктивных технологий, Челябинск
- Центр репродукции и генетики «ФертиМед», Москва
- Центр репродукции человека и ЭКО, Ростов-на-Дону

Санкт-Петербург
2018
Издание подготовлено к печати
Российской Ассоциацией Репродукции Человека
президент РАРЧ: профессор Корсак Владислав Станиславович
Юридический адрес: 199034, Санкт-Петербург, Менделеевская линия, 3, корп. 4А
Фактический адрес: 194044, Санкт-Петербург, Выборгская наб., 29, оф. 323
Телефон/факс: (812) 415-41-40, (921) 587-44-93
e-mail: rahr@rahr.ru, rahr@mail.ru
сайт: www.rahr.ru
Отпечатано: Типография «Лакшери Принт»: Москва, ул. Речников, д. 21, тел.: (495) 775-91-60
Тираж: 1000 экз.