РАРЧ

Российская
Ассоциация
Репродукции
Человека

Регистр ВРТ

Отчет за 2015 год

ДОРОГИЕ КОЛЛЕГИ!

Это 21-й отчет Регистра ВРТ РАРЧ. Благодаря центрам, клиникам, отделениям ВРТ, которые добровольно предоставляют сведения о своей работе, нами собраны и проанализированы в период с 1995 по 2015 год **747 396** циклов ВРТ (в том числе 101 657 циклов ВМИ), выполненных в России. Учитывая ежегодные «недоимки» в данных и циклы, выполненные до 1995 года и в 2016 году, можно констатировать, что в России 2017 год является годом **МИЛЛИОННОГО** лечебного цикла ВРТ[1].

Из этого анализа также следует, что в 2019 году, когда мы будем собирать отчеты о лечебных циклах 2017 года, в Регистр поступят сведения о миллионном цикле ВРТ. Итоговые отчеты за 2016 год позволят уточнить этот прогноз. После чего можно будет включить счетчик порядкового числа получаемых Регистром данных и определить награду для центра, отчет которого будет содержать сведения об этом замечательном отечественном достижении.

Большое спасибо участникам отчетов Регистра ВРТ РАРЧ.

Желаю всем Вам здоровья, успехов и удачи!

Президент РАРЧ, профессор В.С.Корсак

[1] Ежегодно Регистр не добирает сведения о приблизительно 12% (10-15%) циклов ВРТ. С их учетом на конец 2015 года в РФ было выполнено около 725 тысяч лечебных циклов ВРТ. Прогнозируемое число циклов ВРТ в 2016 году около 130 тысяч. Исходя из данных, предоставленных руководителями и сотрудниками 5 групп (Здановского В.М., Карнауха В.И., Кечияна К.Н., Никитина А.И., Яворовской К.А.), занимавших лидирующие позиции в стране в конце 80-х и начале 90-х, суммарное количество циклов в российских центрах ВРТ до 1995 года находилось в пределах 18-20 тысяч. Из указанных выше данных допустимо заключить, что к началу 2017 года в России общее число выполненных циклов ВРТ составляло около 875 тысяч.

РАРЧ

Российская Ассоциация Репродукции Человека

Совет РАРЧ 2015-2017

ФИО, город	телефон	e-mail
Корсак Владислав Станиславович (Санкт-Петербург) – президент РАРЧ	(812) 327-19-51	korsak@mcrm.ru
Аншина Маргарита Бениаминовна (Москва) – вице-президент РАРЧ	(495) 504-15-26	docansh@gmail.com
Карнаух Владимир Игоревич (Самара) – вице-президент РАРЧ	(846) 933-82-95	vkarnaukh@mail.ru
Володина Вера Владимировна (Воронеж)	(4732) 66-93-03	vera.vvl@yandex.ru
Данилов Валентин Витальевич (Челябинск)	(351) 726-68-78	74mama@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
Корнеев Игорь Алексеевич (Санкт-Петербург)	(812) 327-19-50	iakorneyev@yandex.ru
Малышкина Анна Ивановна (Иваново)	(4932) 33-62-63	uprdelnii@mail.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
Попов Александр Анатольевич (Москва)	(495) 625-73-32	gyn_endoscopy@mail.ru
Сагамонова Карина Юрьевна (Ростов-на-Дону)	(8632) 35-61-12	k.sagamonova@mail.ru
Светлаков Анатолий Васильевич (Красноярск)	(391) 291-16-37	krasivf@mail.ru
Серебренникова Клара Георгиевна (Москва)	(495) 427-92-33	klaraserebrennikova@mail.ru
Смирнова Анна Анатольевна (Москва)	(495) 504-15-26	a-smirnova@mail.ru
Степанов Игорь Ардалионович (Томск)	(3822) 64-49-58	stepanovOPC@mail.ru

Комитеты и комиссии РАРЧ 2015-2017

Комитет по регионам		
Светлаков Анатолий Васильевич	**krasivf@mail.ru**	**(391) 291-16-37**
Бюджетный комитет		
Сагамонова Карина Юрьевна	**k.sagamonova@mail.ru**	**(863) 235-61-12**
Карнаух Владимир Игоревич	vkarnaukh@mail.ru	(846) 933-82-95
Комитет по этике и праву		
Карнаух Владимир Игоревич	**vkarnaukh@mail.ru**	**(846) 933-82-95**
Данилов Валентин Витальевич	74mama@mail.ru	(351) 726-68-78
Исакова Эльвира Валентиновна	elvira@mcrm.ru	(812) 327-19-50
Никитин Анатолий Илларионович	nikitinai@yandex.ru	(812) 458-89-69
Павлова Юлия Владимировна	08101967@list.ru	(910) 443-76-79
Попенко Николай Анатольевич	mcrmt@yandex.ru	(3452) 43-62-87
Черников Сергей Никитич	s.chernikov@list.ru	(812) 251-26-20
Комитет по награждениям		
Никитин Анатолий Илларионович	**nikitinai@yandex.ru**	**(812) 458-89-69**
Аншина Маргарита Бениаминовна	docansh@gmail.com	(495) 504-15-26
Смирнова Анна Анатольевна	a-smirnova@mail.ru	(495) 504-15-26
Научный комитет		
Смирнова Анна Анатольевна	**a-smirnova@mail.ru**	**(495) 504-15-26**
Аншина Маргарита Бениаминовна	docansh@gmail.com	(495) 504-15-26
Корнеев Игорь Алексеевич	iakorneyev@yandex.ru	(812) 327-19-50
Левков Лев Алексеевич	levkovlev@hotmail.com	
Назаренко Татьяна Алексеевна	t.nazarenko@mail.ru	(495) 438-83-11
Попов Александр Анатольевич	gyn_endoscopy@mail.ru	(495) 625-73-32
Комитет по печати		
Аншина Маргарита Бениаминовна	**docansh@gmail.com**	**(495) 504-15-26**
Колода Юлия Алексеевна	julkol@yandex.ru	(903) 105-31-89
Тумилович Лидия Григорьевна	lidia-99@mail.ru	(495) 482-43-29
Смирнова Анна Анатольевна	a-smirnova@mail.ru	(495) 504-15-26

Комитет по Регистру		
Корсак Владислав Станиславович	**korsak@mcrm.ru**	**(812) 327-19-51**
Шурыгина Оксана Викторовна	oks-shurygina@yandex.ru	(846) 262-42-42
Смирнова Анна Анатольевна	a-smirnova@mail.ru	(495) 504-15-26
Ледков Егор Андреевич	e.ledkov@critex.ru	(921) 929-44-71
Лутонина Ирина Вадимовна	liv@rahr.ru	(812) 415-41-40
Экспертная комиссия		
Серебренникова Клара Георгиевна	**klaraserebrennikova@mail.ru**	**(495) 427-90-55**
Вартанян Эмма Врамовна	emma-vartanyan@mail.ru	(495) 471-45-14
Калинина Елена Анатольевна	e_kalinina@oparina4.ru	(495) 438-25-01
Смольникова Вероника Юрьевна	otdelenie-ivf@mail.ru	(495) 438-76-77
Контрольно-ревизионная комиссия		
Пекарев Виктор Алексеевич	**Pekarev@mail.ru**	**(846) 933-82-95**
Вартанян Эмма Врамовна	emma-vartanyan@mail.ru	(495) 981-85-80
Серебренникова Ольга Александровна	krasivf@mail.ru	(391) 262-51-42
Попечительский совет		
Калинина Елена Андреевна	**kalinina@art-ivf.ru**	**(499) 248-51-25**

Регистр ВРТ РАРЧ

Отчет за 2015 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»	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	Вологодский филиал ООО «АВА-ПЕТЕР»	Короткова И.В.
14.	Воронеж	БУЗ 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»	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.	Ижевск	Центр ЭКО и репродукции БУЗ УР 1 РКБ	Михайлова Н.А., Кузнецова Е.П.
25.	Иркутск	ГУЗ Иркутская ОКБ, Областной перинатальный центр, отделение ВРТ	Дудин П.Е., Дружинина Е.Б.
26.	Иркутск	ООО «Центр репродуктивной медицины»/ Клиника «Мать и дитя» Иркутск	Чертовских М.Н., Прорубщикова М.Ю.
27.	Казань	Казанский филиал ООО «АВА-ПЕТЕР»	Сабирова Ф.М., Курбанова С.Ф.
28.	Казань	ООО «ВРТ»/ Клиника Нуриевых	Хамитов Р.И., Дурандина В.Б.
29.	Казань	ООО «Клиника Семейной Медицины»	Капицкая Е.Б., Мотина Н.В.
30.	Калининград	ООО «Центр-Доктор»	Верченко С.В., Гарцман А.А.
31.	Кемерово	ООО «Медицинский центр «Надежда»	Минакова Л.Г.
32.	Киров	ГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	Семеновский Н.В., Кострова Е.В.
33.	Киров	Клиника Нуриевых-Киров	Новокрещенова А.В., Дурандина В.Б.

34.	Кисловодск	ООО «Клиника «Элорма»	Джангиров И.П., Владимирова Л.С.
35.	Краснодар	Базовая акушерско-гинекологическая клиника ФГБОУ ВО КубГМУ	Крутова В.А., Черникова И.В.
36.	Краснодар	ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Жигаленко А.Р., Черевцова Ю.М.
37.	Краснодар	ООО «Кубанский медицинский центр»	Полиенко Т.В., Смелова Е.С.
38.	Краснодар	ООО «Клиника «Континент ЭКО»/ Клиника «Первое слово»	Ичмелян А.М.
39.	Краснодар	ООО «Три-З-ПолиКлиник»	Кучеренко Н.А., Перепелкина Т.Н.
40.	Краснодар	ООО СП МЦ «ЭМБРИО»	Лукошкина И.Н., Семёнов А.В.
41.	Красноярск	ООО «Красноярский центр репродуктивной медицины»	Светлаков А.В., Серебренникова О.А.
42.	Красноярск	ООО МЦГЭР «Три сердца»	Сыромятникова С.А., Жембровская О.В.
43.	Курск	ОБУЗ «Областной перинатальный центр»	Крестинина В.И., Стародубова Н.И.
44.	Магнитогорск	ООО «ДНК КЛИНИКА»	Аплеснин С.С., Махиянова Г.Г
45.	Махачкала	ГБУ «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Хархаров А.Г., Хархарова М.А.
46.	МО, Балашиха	ГБУЗ МО «Московский областной перинатальный центр», отделение ВРТ	Рудакова Е.Б., Сергеева И.В.
47.	Москва	АО «Европейский Медицинский Центр»	Яновский А.В., Володяев И.В.
48.	Москва	ГБУЗ МОНИИАГ, Отделение репродуктологии	Краснопольская К.В., Бадалян Г.В.
49.	Москва	ЗАО «Клиника»/ Клиника «Москворечье»	Попов А.А., Литвиненко В.М.
50.	Москва	ЗАО «МД Проект 2000»/ Перинатальный медицинский центр «Мать и Дитя»	Гергерт Е.В., Гаврилов В.М.

51.	Москва	ЗАО «Медицинский центр по лечению бесплодия «Эмбрион»	Кечиян К.Н., Соломатина Е.В.
52.	Москва	ЗАО Медицинский центр «Наследники»	Манько М.В., Ефремова Л.Д.
53.	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.
54.	Москва	НЦАГиП им. Кулакова, отд. сохранения и восстановления репродуктивной функции	Абубакиров А.Н., Кодылева Т.А.
55.	Москва	НЦАГиП, отд. вспомогательных технологий в лечении бесплодия им. Б.В.Леонова	Калинина Е.А.
56.	Москва	ООО «ЕВРО-КЛИНИК»	Ардус Ф.С., Боброва М.И.
57.	Москва	ООО «Клиника ЗДОРОВЬЯ»/ Клиника «Мать и дитя» Савёловская	Гнетецкая В.А., Ховрина Е.А.
58.	Москва	ООО «Медицинский Центр АРТ-ЭКО»	Калинина Е.А., Гусарева А.А.
59.	Москва	ООО «НОВЕЛЛА-К»/ Клиника МАМА	Залетов С.Ю., Прудникова Я.И.
60.	Москва	ООО «Приор Клиника»	Краснопольская К.В., Клименко М.П.
61.	Москва	ООО «ВИТРОМЕД»/ ВитроКлиник	Базанов П.А., Плохова Е.Ю.
62.	Москва	ООО «Медицинский Центр Вспомогательных Репродуктивных Технологий»/ Клиника «Новая Жизнь»	Померанцева Е.И., Макарова Е.В.
63.	Москва	ООО «Международная клиника «СЕМЬЯ»/ Клиника репродуктивного здоровья «БИО-ОПТИМА»	Краснопольская К.В., Бекетова А.Н.
64.	Москва	ООО «Хавен»/ Клиника «Мать и Дитя» Кунцево	Камилова Д.П.
65.	Москва	ООО «Хавен»/ Клинический госпиталь Лапино	Спиридонова Е.И., Овчинникова М.М.
66.	Москва	ООО «Центр лечения бесплодия «ЭКО»	Здановский В.М., Гордеева В.Л.

67.	Москва	ООО «Центр Репродукции «Линия Жизни»	Ильина А.А.
68.	Москва	ООО «Центр репродукции и генетики»/ Центр репродукции и генетики «ФертиМед»	Аншина М.Б., Смирнова А.А.
69.	Москва	ООО «ЭКО Центр»/ Клиника «Альтра Вита»	Яковенко С.А., Тяпкина М.А.
70.	Москва	ООО Клиника ВРТ «Дети из пробирки»	Вартанян Э.В., Маркин А.В.
71.	Москва	ООО Медицинский центр «Лера»	Здановский В.М., Гордеева В.Л.
72.	Москва	ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента РФ, отделение ВРТ	Мосесова Ю.Е., Дьяконов С.А.
73.	Москва	ФГБУ «Эндокринологический Научный Центр»	Дедов И.И., Витязева И.И.
74.	Москва	ФГБУЗ «Центральная клиническая больница» РАН	Серебренникова К.Г.
75.	Набережные Челны	Клиника Нуриевых-Набережные Челны	Макарова А.В., Дурандина В.Б.
76.	Нижний Новгород	ООО «Клиника «Аист»	Макарова Т.А.
77.	Нижний Новгород	ООО «Медицинский центр «Элегра»	Логинова И.А.
78.	Нижний Новгород	ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр», отд. ВРТ	Романов С.В., Одинцов А.А.
79.	Новокузнецк	ГБУЗ «Новокузнецкий перинатальный центр»	Полукаров А.Н., Зарубина Ю.Ю.
80.	Новокузнецк	ООО «Медиа-Сервис»	Казачков С.А.
81.	Новокузнецк	ООО «МЕДИКА-2»/ Клиника женского здоровья и репродукции человека «Медика»	Подъяпольский Д.В., Маркдорф А.Г.
82.	Новосибирск	ЗАО «Медицинский центр «Авиценна»	Еловский А.А., Кожин А.Ю.
83.	Омск	БУЗ «Городской клинический перинатальный центр»	Николаев С.В., Макаркина Л.Г.

84.	Омск	ООО «Альфа-ЭмБио»/ Клиника репродукции «ЭмБио»	Дворянинова Т.В., Котов А.И.
85.	Омск	ООО «Омский центр репродуктивной медицины»	Чернова Н.Г.
86.	Омск	ООО «МЦСМ «Евромед»	Шуголь С.А., Акулинина И.Н.
87.	Оренбург	ГАУЗ «Оренбургский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Якунина О.А., Неверова Е.Н.
88.	Оренбург	ООО ММЦ Клиника « МаксиМед»	Пронина Т.Н., Вдовенко И.А.
89.	Пенза	ООО «ИНМЕД»	Пивцова А.А., Леонова Ю.Ю.
90.	Пермь	ООО «Клиника репродукции «Философия жизни»	Гневашева И.Ю., Фотина О.В.
91.	Пермь	ООО «Мать и дитя Пермь»	Бахарева А.А., Ким Н.А.
92.	Ростов-на-Дону	ЗАО «Геном-Дон»	Спитковская А.Д., Климова Е.Г.
93.	Ростов-на-Дону	ООО «Центр репродукции человека и ЭКО»	Сагамонова К.Ю., Клепикова А.А.
94.	Рязань	ООО «Мать и Дитя Рязань»	Обертас С.А.
95.	Самара	ГБУЗ Самарский областной медицинский центр «Династия»	Тюмина О.В., Власов Д.Н.
96.	Самара	ЗАО «Медицинская компания ИДК»/ Клиника «Мать и Дитя Самара»	Тугушев М.Т., Шурыгина О.В.
97.	Самара	ООО «Центр семейной репродукции»	Булдина О.Н., Быкова Т.В.
98.	Санкт-Петербург	АО «Международный центр репродуктивной медицины»	Корсак В.С.
99.	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Городская Мариинская больница», отд. ВРТ	Иванов А.В.
100.	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Женская консультация №44 Пушкинского района», ЦПСиР	Петкявичюс И.Ч.

101.	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции»	Фунден Р.А.
102.	Санкт-Петербург	ООО «АВА-ПЕТЕР»	Калугина А.С.
103.	Санкт-Петербург	ООО «Балтийский Институт репродуктологии человека»	Никитин А.И., Китаев Э.М.
104.	Санкт-Петербург	ООО «Евромед Клиник»	Штукин Д.Ю., Крутцова О.В.
105.	Санкт-Петербург	ООО «ЦИЭР»/ Клиника «ЭмбриЛайф»	Швырев С.П., Еникеев Б.В.
106.	Санкт-Петербург	ООО «Василеостровская Клиника Репродукции»/ Клиника NGC	Корнилов Н.В., Гречухина С.Н.
107.	Санкт-Петербург	ООО «Генезис»	Семененко А.Е., Измайлова Е.Н.
108.	Санкт-Петербург	ООО «Мать и дитя СПб»	Феоктистов А.А.
109.	Санкт-Петербург	ООО «Медицинский центр «Аймед»	Самусенков В.А., Кукарева Н.В.
110.	Санкт-Петербург	ФГБОУ ВО Государственный Педиатрический Медицинский Университет	Пологойко Г.П.
111.	Санкт-Петербург	ФГБУ «Санкт-Петербургский многопрофильный центр»	Федотов Ю.Н., Кузьмичев В.С.
112.	Санкт-Петербург	ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А.Алмазова»	Шляхто Е.В., Рулёв М.В.
113.	Санкт-Петербург	ФГБУЗ КБ 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России	Накатис Я.А., Дячук А.В.
114.	Саранск	ГБУЗ «Мордовский республиканский клинический перинатальный центр»	Герасименко А.В., Бикбаева А.И.
115.	Саранск	ООО «Центр ЭКО «Гера»	Поршин В.С., Поршина О.В.
116.	Саратов	АО «Клиника доктора Парамонова»	Парамонов В.А., Кулинская Е.А.
117.	Саратов	ГУЗ «Саратовский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Морозова В.А., Гулиева О.Ф.

118.	Саратов	ООО «МЦ Врачебная практика»/ Клиника профессора Чуракова	Чураков А.А., Помазенко О.А.
119.	Симферополь	ООО «Вера»	Адамов М.М., Турлинова З.А.
120.	Сочи	ООО «Российско-Американский центр репродукции и генетики человека»	Бронештер Ж.Д., Тихонова О.Н.
121.	Ставрополь	АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	Хайт Г. Я., Атмачева И.А.
122.	Сургут	БУ «Сургутский клинический перинатальный центр»	Белоцерковцева Л.Д., Данилогорская В.В.
123.	Сыктывкар	ГБУЗ «Коми республиканский перинатальный центр»	Лебедева О.Н., Соболева И.Т.
124.	Тверь	ГБУЗ ОКПЦ им Е.М.Бакуниной	Гребенщикова Л.Ю., Вольф Ю.В.
125.	Тверь	ООО «КДФ»/ Клиника доктора Фомина	Фомин Д.В., Лобода О.А.
126.	Тольятти	Консультативно-диагностическое отделение Межрайонного перинатального центра ГБУЗ СО «ТГКБ№ 5»	Лаврушина Е.Н.
127.	Томск	ОГАУЗ «Областной перинатальный центр»	Козыренко Е.М., Степанов И.А.
128.	Томск	ООО «Сибирский институт репродукции человека»	Масанов В. Е.
129.	Тула	ООО «Центр новых медицинских технологий»	Ившин В.Г.
130.	Тюмень	ЗАО Медицинский Центр «Малыш»	Бутко В.В.
131.	Тюмень	Международный центр репродуктивной медицины «Меркурий»	Попенко Н.А., Попенко Е.В.
132.	Тюмень	ООО «Нео Клиник»	Гольцов С.В., Попова А.В.
133.	Улан-Удэ	ООО Медицинский центр «Диамед»	Дориева В.Б.-Ц., Бандеева Э.Б.
134.	Ульяновск	ООО «Альянс Клиник»	Гордеева И.В., Фирсова Н.В.

135.	Уфа	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр»	Байрамгулов Ф.М., Узянбаева Р.У.
136.	Уфа	ООО «АНЭКО»/ Медицинский центр «Семья»	Громенко Д.С., Исхаков И.Р.
137.	Уфа	ООО «Мать и Дитя Уфа»	Коноплев Б.А., Низаева А.Р.
138.	Уфа	ООО «Центр медицинских технологий»/ Клиника «Здоровье женщины и мужчины»	Фазлыева Э.А., Фасхутдинова Г.Г.
139.	Хабаровск	КГБУЗ «Перинатальный центр»	Бердаков Ю.Н., Фролова М.А.
140.	Ханты-Мансийск	БУ «Окружная клиническая больница»	Кутефа Е.И., Яковлев С.В.
141.	Чебоксары	БУ «Президентский перинатальный центр»	Милаев С.Г.
142.	Челябинск	МАУЗ «Центр ВРТ»	Данилов В.В., Гуменецкая Н.В.
143.	Челябинск	ООО «Центр лечения бесплодия»	Воропаева Е.Е.
144.	Якутск	ГАУ Республиканская больница №1 - Национальный центр медицины, отд. ВРТ	Лугинов Н.В., Семенова А.А.

Сводный отчет о циклах ВРТ, проведенных в России в 2015 году

Таблица 1. Лечебные циклы, беременности и роды

а) Циклы ЭКО, ИКСИ, РЭ с собственными ооцитами

	Свежие[1]		Перенос РЭ[1]	ПГД[2]		Всего
	ЭКО[3]	ИКСИ[3]	ЭКО/ИКСИ	Свежие	РЭ	
Начатых циклов	34497	41137	25690	1835	1091	104250
Пункций/аспираций/размораживаний[4]	33757	40204	25397	1763	1078	102199
Отмена переноса[5] (Freeze all embryos)	3477	4989	--	607	--	9073
Переносов, всего	27968	31966	24904	746	875	86459
Неизвестных исходов циклов	282	349	274	6	25	936
Беременностей, всего[6]	10415	11393	9816	288	351	32263
Неизвестных исходов беременностей	697	725	590	10	16	2038
Родов, всего[7]	7605	8228	7069	207	265	23374

[1] Исключая ПГД и ДО (донорство ооцитов)

[2] Включая ПГД 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]	ПГД[3]	Всего
Начатых циклов	3646	1203	2455	418	7722
Пункций / аспираций / размораживаний	3545	1197	2422	416	7580
Отмена переноса[4] (Freeze all embryos)	812	121	--	98	1031
Переносов, всего	2608	1026	2377	259	6270
Неизвестных исходов циклов	34	18	20	2	74
Беременностей, всего[5]	1307	435	1039	137	2918
Неизвестных исходов беременностей	122	28	79	11	240
Родов, всего[6]	933	309	722	107	2071

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

[3] Включая ПГД 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 было выполнено:	
- с донорской спермой	4885
- со сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства	1116
- со смешанным способом оплодотворения ЭКО+ИКСИ	5028

Таблица 2

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

IVM	**циклов с аспирацией**	**переносов**	**беременностей**	**родов**
	127	71	20	14
Криоконсервированные собственные ооциты*	**циклов с размораживанием**	**переносов**	**беременностей**	**родов**
	382	287	99	63

b) Донорство эмбрионов[1]

Донорство эмбрионов	**переносов[2]**	**беременностей**	**родов**
	807	358	250

[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	17799	6392	4841	18733	6332	4733
35-39	10609	3161	2220	12870	3570	2588
≥ 40	4299	605	352	6375	918	536
Возраст неизвестен	1050	257	192	2226	573	371
Всего*	33757	10415	7605	40204	11393	8228

Возраст женщины	**РЭ**			**ДО[2]**		
	размораживаний	**беременностей**	**родов**	**переносов**	**беременностей**	**родов**
≤ 34	13146	5457	4088	1246	599	423
35-39	7712	2950	2113	1600	744	543
≥ 40	3339	910	555	3216	1483	1033
Возраст неизвестен	1200	499	313	208	92	72
Всего*	25397	9816	7069	6270	2918	2071

[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)	597
Осложнения пункции фолликулов (всего):	152
в т.ч. кровотечения	143
инфекция	9
Летальные исходы (всего)	1*
в т.ч. материнская смертность	1
Редукция плодов	46

* По данным, предоставленным Сибирским институтом репродукции человека, Барнаул, на 12-е сутки послеродового периода в районном родильном доме умерла родильница. Причина смерти тромбоэмболия легочной артерии. Роды срочные. Кесарево сечение. Преэклампсия. Двойня после ЭКО.

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 >15х109/л

СГЯ критической степени Жалобы и объективные данные те же, что при тяжелой степени.Напряженный асцит или массивный гидроторакс. Гематокрит >55%. Лейкоцитоз >25х109/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	**19352**	**36234**	**3229**	**90**	**3**	**1026**	**59934**
Неизвестен исход циклов	187	402	20	2	0	20	631
Клинических беременностей, всего[1]	**6166**	**14161**	**1097**	**20**	**1**	**363**	**21808**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона2	3687	8195	778	35	2	0	12697
Клинических беременностей	936	2741	292	10	0	0	3979
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты 2	6604	12061	591	21	1	0	19278
Клинических беременностей	2494	4930	203	5	1	0	7633
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**1210**	**3026**	**246**	**9**	**1**	**61**	**4553**
аборты до 20 недель	1058	2772	224	8	1	61	4124
внематочные беременности	152	254	22	1	0	0	429
Неизвестен исход беременностей	**389**	**901**	**80**	**1**	**0**	**51**	**1422**
Родов: всего	**4567**	**10234**	**771**	**10**	**0**	**251**	**15833**
20 полных недель – 21 неделя	30	83	10	0	0	0	123
22 полных недели и более	4105	9468	758	10	0	0	14341
Неизвестен срок родов	432	683	3	0	0	251	1369
Родов: Одним плодом	4225	7540	554	7	0	0	12326
Двойней	211	2546	178	3	0	0	2938
Тройней и более	1	59	35	0	0	0	95
Неизвестно число плодов	130	89	4	0	0	251	474

[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	**10566**	**13190**	**840**	**20**	**2**	**286**	**24904**
Неизвестен исход циклов	94	142	19	0	0	19	274
Клинических беременностей, всего[1]	**3889**	**5550**	**280**	**6**	**0**	**91**	**9816**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона2	431	790	94	6	1	0	1322
Клинических беременностей	118	280	30	2	0	0	430
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты 2	6423	6935	378	6	1	0	13743
Клинических беременностей	2490	3118	152	3	0	0	5763
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**752**	**1330**	**48**	**2**	**0**	**25**	**2157**
аборты до 20 недель	578	1246	43	2	0	25	1894
внематочные беременности	174	84	5	0	0	0	263
Неизвестен исход беременностей	**218**	**332**	**27**	**1**	**0**	**12**	**590**
Родов: всего	**2919**	**3888**	**205**	**3**	**0**	**54**	**7069**
20 полных недель - 21 неделя	24	43	3	0	0	0	70
22 полных недели и более	2565	3269	186	3	0	0	6023
Неизвестен срок родов	330	576	16	0	0	54	976
Родов: Одним плодом	2619	2783	149	3	0	0	5554
Двойней	87	854	37	0	0	0	978
Тройней и более	0	15	6	0	0	0	21
Неизвестно число плодов	213	236	13	0	0	54	516

[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 ДО
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**2417**	**3616**	**223**	**8**	**2**	**4**	**6270**
Неизвестен исход циклов	26	44	4	0	0	0	74
Клинических беременностей, всего[2]	**1034**	**1786**	**91**	**4**	**1**	**2**	**2918**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона[3]	96	239	37	2	0	0	374
Клинических беременностей	33	105	12	1	0	0	151
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты [3]	1416	1314	96	5	2	0	2833
Клинических беременностей	634	669	45	3	1	0	1352
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**207**	**377**	**21**	**1**	**1**	**0**	**607**
аборты до 20 недель	138	353	21	1	1	0	514
внематочные беременности	69	24	0	0	0	0	93
Неизвестен исход беременностей	**76**	**152**	**9**	**3**	**0**	**0**	**240**
Родов: всего	**751**	**1257**	**61**	**0**	**0**	**2**	**2071**
20 полных недель - 21 неделя	4	8	0	0	0	0	12
22 полных недели и более	670	1115	61	0	0	0	1846
Неизвестен срок родов	77	134	0	0	0	2	213
Родов: Одним плодом	668	850	47	0	0	0	1565
Двойней	17	362	14	0	0	0	393
Тройней и более	0	8	0	0	0	0	8
Неизвестно число плодов	66	37	0	0	0	2	105

[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. Преимплантационная генетическая диагностика/скрининг[1] (ПГД/ПГС)

	свежие	РЭ (собственные ооциты)	ДО	Всего ПГД/ПГС
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**749**	**872**	**259**	**1880**
Неизвестен исход циклов	6	25	2	33
Клинических беременностей, всего[2]	**289**	**350**	**137**	**776**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона3	79	19	13	111
Клинических беременностей	27	5	3	35
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты [3]	440	689	184	1313
Клинических беременностей	183	287	104	574
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**71**	**70**	**19**	**160**
аборты до 20 недель	68	50	11	129
внематочные беременности	3	20	8	31
Неизвестен исход беременностей	**10**	**16**	**11**	**37**
Родов: всего	**208**	**264**	**107**	**579**
20 полных недель - 21 неделя	0	0	0	0
22 полных недели и более	170	208	73	451
Неизвестен срок родов	38	56	34	128
Родов: Одним плодом	183	221	93	497
Двойней	24	13	6	43
Тройней и более	0	0	0	0
Неизвестно число плодов	1	30	8	39

[1] Включает и ПГД, 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	**1539**
Неизвестен исход циклов	6
Клинических беременностей, всего[2]	**712**
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона[3]	137
Клинических беременностей	80
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты [3]	848
Клинических беременностей	397
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**125**
аборты до 20 недель	106
внематочные беременности	19
Неизвестен исход беременностей	**77**
Родов: всего	**510**
20 полных недель - 21 неделя	2
22 полных недели и более	447
Неизвестен срок родов	61
Родов: Одним плодом	377
Двойней	123
Тройней и более	4
Неизвестно число плодов	6

[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)

ВМИ-гомологичные (сперма мужа)

	Женщины < 34 лет	Женщины 35 – 39 лет	Женщины > 40 лет	Всего
Количество циклов ВМИ гомологичных	**7147**	**2376**	**490**	**10013**
Неизвестен исход циклов	210	88	21	319
Клинические беременности, всего[1]	**1128**	**302**	**39**	**1469**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**131**	**63**	**12**	**206**
аборты до 20 недель	114	55	12	181
внематочные беременности	17	8	0	25
Неизвестен исход беременностей	**66**	**16**	**0**	**82**
Родов: всего	**931**	**223**	**27**	**1181**
20 полных недель - 21 неделя	1	0	0	1
22 полных недели и более	905	221	25	1151
Неизвестен срок родов	25	2	2	29
Родов: Одним плодом	846	205	24	1075
Двойней	64	12	1	77
Тройней и более	0	2	0	2
Неизвестно число плодов	21	4	2	27

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

ВМИ-донорские (сперма донора)

	Женщины < 34 лет	Женщины 35 – 39 лет	Женщины > 40 лет	Всего
Количество циклов ВМИ донорских	**2507**	**1246**	**375**	**4128**
Неизвестен исход циклов	71	40	13	124
Клинические беременности, всего[1]	**491**	**214**	**34**	**739**
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	**46**	**37**	**11**	**94**
аборты до 20 недель	38	30	10	78
внематочные беременности	8	7	1	16
Неизвестен исход беременностей	**50**	**19**	**2**	**71**
Родов: всего	**395**	**158**	**21**	**574**
20 полных недель - 21 неделя	1	1	0	2
22 полных недели и более	377	141	19	537
Неизвестен срок родов	17	16	2	35
Родов: Одним плодом	365	135	20	520
Двойней	27	8	1	36
Тройней и более	1	15	0	16
Неизвестно число плодов	2	0	0	2

[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	12326	73	184	376	1539	9312	121	721
Двойней	2938	41	61	231	861	1478	7	259
Тройней и более	95	4	6	29	39	14	0	3
Неизвестно кол-во плодов	474	5	4	0	20	58	1	386
Всего	**15833**	**123**	**255**	**636**	**2459**	**10862**	**129**	**1369**

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	5554	46	66	120	460	4277	74	511
Двойней	978	23	16	60	265	501	7	106
Тройней и более	21	1	3	7	7	3	0	0
Неизвестно кол-во плодов	516	0	2	6	13	134	2	359
Всего	**7069**	**70**	**87**	**193**	**745**	**4915**	**83**	**976**

c) Донорство ооцитов[1] (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	1565	7	9	29	129	1223	25	143
Двойней	393	5	7	26	111	207	9	28
Тройней и более	8	0	1	3	3	0	0	1
Неизвестно кол-во плодов	105	0	0	3	5	56	0	41
Всего	**2071**	**12**	**17**	**61**	**248**	**1486**	**34**	**213**

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

d) Суррогатное материнство[1] (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	377	1	6	8	12	300	6	44
Двойней	123	1	1	1	19	82	2	17
Тройней и более	4	0	1	1	2	0	0	0
Неизвестно кол-во плодов	6	0	0	0	1	5	0	0
Всего	**510**	**2**	**8**	**10**	**34**	**387**	**8**	**61**

[1] Включает в себя сведения по всем программам.

e) Преимплантационная генетическая диагностика1 (ПГД)

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	497	0	1	6	57	319	16	98
Двойней	43	0	1	1	13	19	0	9
Тройней и более	0	0	0	0	0	0	0	0
Неизвестно кол-во плодов	39	0	0	0	1	17	0	21
Всего	**579**	**0**	**2**	**7**	**71**	**355**	**16**	**128**

ВРТ в России. Отчет за 2015 год

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

Введение. Настоящий отчет за 2015 год является 21-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 2015 года.

Материал для отчета был собран по обновленной форме Европейского консорциума по IVF-мониторингу (EIM ESHRE, 2014). Нововведения затрагивают несколько важных аспектов. Добавлена графа для сбора статистики отмены переноса по причине замораживания всех полученных эмбрионов (стратегия freeze all). Это важная информация, т.к. циклы, в которых перенос целенаправленно был отложен, не должны входить в статистику частоты наступления беременности в расчете на цикл и на пункцию. В таблицах, оценивающих результаты ВРТ в зависимости от числа перенесенных эмбрионов, появилось разделение по стадии развития эмбрионов, что позволило отдельно оценить эффективность переносов эмбрионов на стадии дробления и на стадии бластоцисты. В таблице по исходам внутриматочных инсеминаций появилась дополнительная возрастная категория – женщины от 35 до 39 лет. Из всех таблиц исключили графу о числе плодов во время беременности, статистику исходов многоплодных беременностей оценивали по числу многоплодных родов.

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] Последний отчет EIM ESHRE за 2014 год[3] показал, что по количеству выполненных циклов ВРТ Россия находится на втором месте среди всех европейских стран, по ежегодному приросту числа циклов впереди нас только Испания. По частоте наступления беременности после ЭКО/ИКСИ мы опережаем такие страны-лидеры как Германия, Франция Италия и Испания (табл. IVa)

Участники Регистра, количество циклов ВРТ. В отчете 2015 года приняли участие всего 144 (76,6%) из 188 центров ВРТ, работавших по нашим данным в тот период в России. Доля государственных центров ВРТ, участвующих в отчете 2015 года, составила 34,7% (в 2014 – 36,8%), в них было выполнено 33,7% (в 2014 – 33,6%) от всех лечебных циклов.

Общее количество доступных анализу циклов ВРТ (без учета 14141 цикла ВМИ), выполненных в российских центрах ВРТ в 2015 году, составило **111972** цикла (в 2014 году – 95628 циклов; +17,1%). В 2015 году население России по данным Федеральной Службы Государственной Статистики (http://www.gks.ru) составило 146 267 тыс. человек. Таким образом, на 1 миллион населения было выполнено 765 циклов ВРТ (в 2014 – 665 цикл; +15%).

Менее 100 циклов ВРТ провели 11 центров из 144, т.е. 7,6%, в 2014 году доля таких центров составляла 9,0%. 8 клиник (5,6%) провели более 2000 циклов (табл. I).

География центров ВРТ. Присоединились к отчету Регистра за 2015 год клиники из Архангельска, Екатеринбурга, Иваново, Ижевска, Кирова, Магнитогорска, Москвы, Набережных Челнов, Санкт-Петербурга. К большому сожалению, некоторые из постоянных участников Регистра по разным причинам не приняли участие в отчете 2015 года.

[1] Проблемы репродукции: 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: Assisted reproductive technology in Europe, 2012: results generated from European registers by ESHRE. Human Reproduction, Volume 31, Issue 8, Pp. 1638-1652 http://humrep.oxfordjournals.org/content/early/2016/06/17/humrep.dew151.abstract

[3] Презентация «Assisted Reproductive Technology (ART) in Europe 2014. Preliminary results generated from European registers by ESHRE», Carlos Calhaz-Jorge et al., ESHRE, Geneva, 2017.

В 2015 году 43 из 144 участвовавших в отчете центров (29,9%) находились в Москве и Санкт-Петербурге (в 2014 году – 33,1%). Доля циклов ВРТ, выполненных в московских и петербургских центрах, составила 43,0% (48154 цикла). Этот показатель в 2014 году равнялся 45,9%.

Структура циклов ВРТ. В 2015 году доля ЭКО в российских центрах составила 30,8% (2014 – 30,5%) от всех циклов ВРТ, доля ИКСИ – 36,8% (2014 – 40,1%); смешанный способ оплодотворения ЭКО+ИКСИ был использован в 6,6% циклов (группа «свежих переносов» без циклов РЭ, ПГД и «Донорство ооцитов»); перенос размороженных эмбрионов был проведен в 22,9% (2014 – 20,3%) циклов, программа донорства ооцитов выполнена в 6,5% (2014 – 7,2%) циклов, преимплантационная генетическая диагностика – в 3,0% (2014 – 2,1%) циклов (табл. II).

Донорская сперма была использована в 4885 циклах (в 2014 – 4238), при этом оплодотворение сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства, было выполнено в 1116 циклах (в 2014 – 994). В соотношении с общим числом доступных анализу «свежих» циклов ВРТ их доля составила соответственно 6,5% и 1,5% (в 2013 – 4,4% и 1,0%).

Дозревание ооцитов in vitro (IVM) применялось в 127 (в 2014 – 45) циклах, выполнен 71 (в 2014 – 29) перенос, наступило 20 (в 2014 – 5) беременностей, из них 14 (в 2014 – 4) закончились родами.

Из 382 циклов оплодотворения размороженных собственных ооцитов (в 2014 – 314) перенос эмбрионов был сделан в 287 – 75,1% (в 2014 – 70,7%), наступило 99 беременностей (частота беременности в расчете на цикл размораживания – 25,9% (в 2014 – 26,4%), на перенос – 34,5% (в 2014 – 37,4%)), родами закончилось 63 беременности (частота родов на цикл – 16,5% (в 2014 – 19,7%), на перенос – 22,0% (в 2014 – 27,9%)), частота завершения беременности родами – 63,6% (в 2014 – 74,7%).

В программе «Донорство эмбрионов» было проведено 807 переносов эмбрионов, в результате наступило 358 беременностей (44,4%) (2014 – 46,8%), родами закончились 250 беременностей (частота родов на перенос – 31,0% (2014 – 32,1%), частота завершения беременности родами – 69,8% (2014 – 68,5%).

Число переносимых эмбрионов. За последние несколько лет наблюдается устойчивое уменьшение числа переносимых эмбрионов, что отражает общемировую тенденцию к стремлению снизить число осложнений, связанных с многоплодием (табл. III). В 2015 году суммарная доля переносов одного и двух эмбрионов составила в программах ЭКО и ИКСИ 32,9% и 61,5% соответственно (2014 – 28,6% и 63,3%). Доля переносов 3 эмбрионов уменьшилась до 5,5% (2014 – 7,6%), а 4 эмбрионов и более – уменьшилась в 2 раза и составила 0,2% (2014 – 0,4%).

Беременности. Известно о наступлении 35181 беременности. Частота наступления беременности в циклах ВРТ за последние 5 лет практически не изменилась, несмотря на уменьшение числа переносимых эмбрионов, что свидетельствует о повышении качества медицинской помощи в центрах ВРТ России. (табл. IV).

В программе ЭКО частота наступления беременности в 2015 году составила в расчете на цикл 33,9% (2014 – 31,5%), на пункцию – 34,7% (2014 – 32,4%), на перенос эмбрионов – 37,6% (2014 – 38,4%). В программе ИКСИ эти показатели составили 31,8%, 32,7% и 36,0% соответственно (2014 – 27,0%, 27,8%, 34,9%).

Частота наступления беременности в программе донорства ооцитов составила в расчете на цикл 44,1% (2014 – 37,8%), на перенос эмбрионов – 47,1% (2014 – 45,3%).

Результативность переносов размороженных эмбрионов выросла по сравнению с 2014 годом. Частота наступления беременности в данной программе в расчете на цикл составила 38,6% (2014 – 36,9%), на перенос эмбрионов – 39,9% (2014 – 37,8%).

В программах с ПГД частота наступления беременности на цикл была 27,9% (2014 – 25,5%), на перенос эмбрионов – 40,2% (2014 – 41,5%).

Роды и другие исходы беременностей.
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 32903 беременностей, наступивших в результате ВРТ (табл. V), это 93,5% от известных наступивших беременностей (2014 – 90,9%). Родами в сроке 22 недели и более закончились 22588 (68,6%) беременностей, срок родов неизвестен в 2652 случаях (8,1%), абортами завершились 6855 (20,8%) беременностей, эктопических беременностей зарегистрировано 808 (2,5%). Неизвестен исход 2278 (6,5%) беременностей (2014 – 9,1%).

Среди известных исходов частота завершения наступивших беременностей родами в сроке 22 недели и более (табл. VI) в ЭКО и ИКСИ суммарно составила 77,1% (в 2014 – 77,7%), РЭ – 75,9% (в 2014 – 72,3%), ДО – 76,9% (в 2014 – 77,5%), в ПГД – 78,3% (в 2014 – 74,8%).

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

Сроки завершения беременности родами в зависимости от вида процедуры ВРТ и числа плодов (табл. VIII). Доля срочных родов при одноплодной беременности была наибольшей в программе СМ (90,1%) и наименьшей в программах с ПГД (79,9%). При двойне в большинстве случаев роды состоялись в срок, но их доля существенно меньше (ЭКО/ИКСИ – 54,9%; РЭ – 57,5%, ДО – 56,7%, СМ – 77,4%, ПГД – 55,9%).

Доля родов после ВРТ. В 2015 году по данным Министерства здравоохранения в России произошли 1 748,8 тыс. родов (в 2014 году – 1 758,1 тыс.). Таким образом, доля родов после ВРТ составила 1,3% (2014 – 1,03%). В 2015 году в России родилось 1 940 579 детей, из них как минимум 30039 (1,5%) в циклах ВРТ (в 2014 – 1,27%).

Возраст пациенток и результаты ВРТ. (табл. IX) В группе 35 – 39 лет частота наступления беременности и частота родов в программах ЭКО (29,8% и 20,9%) и ИКСИ (27,7% и 20,1%) ниже по сравнению с этими показателями в группе женщин 34 года и моложе (ЭКО – 35,9% и 27,2%; ИКСИ – 33,8% и 25,3%). Частота наступления беременности в группе женщин 40 лет и старше была ниже в 2 раза (ЭКО – 14,1%, ИКСИ – 14,4%), а частота завершения беременностей родами ниже в 3 раза (ЭКО – 8,2%, ИКСИ – 8,4%).

При переносе размороженных эмбрионов частота наступления беременности во всех возрастных группах была выше, чем в ЭКО и ИКСИ – 41,5%, 38,3%, 27,3%. Доля родов в программе РЭ в группе 40 лет и старше (16,6%) в 2 раза ниже, чем у женщин более молодого возраста (31,1% и 27,4%).

Высокая частота наступления беременности и родов отмечалась во всех возрастных группах в программе «Донорство ооцитов» (соответственно 48,1%, 46,5%, 46,1% и 33,9%, 33,9%, 32,1%). Однако и в этой программе подтвердилось отрицательное влияние возраста женщины на главный результат – завершение беременности родами.

Результаты ВРТ при переносе эмбрионов на стадии дробления и на стадии бластоцисты. Впервые для отчета 2015 года были запрошены данные о беременностях после переноса эмбрионов на стадии дробления и на стадии бластоцисты в программах ЭКО и ИКСИ, РЭ, ДО и ПГД. Свои результаты представили 88 центров.

Перенос 1-го, 2-х, 3-х, 4-х, 5-ти и более эмбрионов был осуществлен в 36,46%, 59,5%, 3,89%, 0,14%, 0,01% циклов соответственно, в том числе после ЭКО и ИКСИ на стадии дробящегося эмбриона – в 29,04%, 64,54%, 6,13%, 0,28%, 0,01% и на стадии бластоцисты - в 34,26%, 62,55%, 3,07%, 0,11%, 0,01% свежих циклов соответственно; с размороженными эмбрионами - на стадии дробящегося эмбриона – в 32,6%, 59,76%, 7,11%, 0,45%, 0,08% и на стадии бластоцисты в 46,74%, 50,46%, 2,75%, 0,04%, 0,01% циклов соответственно; с донорскими ооцитами - на стадии дробящегося эмбриона – в 25,68%, 63,9%, 9,89%, 0,53%, 0% и на стадии бластоцисты в 49,98%, 46,38%, 3,39%, 0,18% 0,07% циклов соответственно.

По полученным сведениям, в ЭКО и ИКСИ 12697 переносов проведены на стадии дробления и 19278 на стадии бластоцисты, РЭ – 1322 на стадии дробления и 13743 стадии бластоцисты, что позволило провести их анализ, ДО – 374 на стадии дробления и 2833

на стадии бластоцисты, ПГД – 111 на стадии дробления и 1313 на стадии бластоцисты, СМ – 137 на стадии дробления и 848 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 37,8% (при переносе 1 эмбриона) и 40,9% (при переносе двух эмбрионов). Этот показатель при переносе дробящегося эмбриона составили 25,4% (при переносе 1 эмбриона) и 33,4% (при переносе 2 эмбрионов).

После переноса эмбрионов на стадии бластоцисты по сравнению с переносом на стадии дробящегося эмбриона ЧНБ оказалась достоверно более высокой в свежих циклах ЭКО и ИКСИ (39,79% и 31,33% соответственно, $p<0,0001$), в циклах с размороженными эмбрионами (41,93% и 32,52% соответственно, $p<0,0001$), в циклах с донорскими ооцитами (47,72% и 40,37% соответственно, $p=0,009$), в циклах с ПГД/ПГС (43,71% и 31,53% соответственно, $p=0,013$) и достоверно менее высокой в программах суррогатного материнства (46,81% и 58,39% соответственно, $p=0,013$).

После переноса двух эмбрионов по сравнению с переносом одного эмбриона ЧНБ оказалась достоверно более высокой (40,09% и 35,94% соответственно, $p<0,0001$), в том числе в свежих циклах ЭКО и ИКСИ (37,87% и 33,33% соответственно, $p<0,0001$), в циклах с размороженными эмбрионами (43,99% и 38,05% соответственно, $p<0,0001$), в циклах с донорскими ооцитами (49,83% и 44,11% соответственно, $p=0,002$).

В программе размороженных эмбрионов превалировали переносы одного эмбриона на стадии бластоцисты, ЧНБ составила 38,8% (при переносе 1 эмбриона), 45,0% (при переносе 2 эмбрионов), 40,2% (при переносе 3 эмбрионов).

В программе донорства ооцитов также преобладает перенос эмбрионов на стадии бластоцисты, ЧНБ составила 44,8% (при переносе 1 эмбриона), 50,9% (при переносе 2 эмбрионов), 46,9% (при переносе 3 эмбрионов).

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

Суррогатное материнство. В 2015 году в 89 центрах ВРТ 1539 циклов с участием суррогатных матерей завершились переносом эмбрионов (в 2014 – 1318 циклов в 78 центрах). В результате наступило 712 беременностей (46,4%) (в 2014 – 42,9%). Неизвестен исход 77 (10,8%) беременностей. Родами в срок 22 недели и больше закончились 508 беременностей – 80,9% от известных исходов (2014 – 73,1%). Аборты и неразвивающаяся беременность были диагностированы в 108 случаях, внематочная беременность – в 19 случаях (1,2%).

Результаты применения программы «Суррогатное материнство» за период с 2005 по 2015 годы представлены в табл. X.

Осложнения. В 2015 году частота эктопических беременностей в расчете на циклы, в которых был проведен перенос эмбрионов, равнялась 0,92% (2014 – 0, 82%), а среди всех известных исходов беременности составила 2,5% (2014 – 2,3%). Синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ), по тяжести течения потребовавший госпитализации, встретился в 597 случаях (2014 – 470 случаев), что в расчете на число начатых циклов составило, как и в 2014 0,5%. Осложнения в результате пункции яичников встретились в 152 случаях (0,14%) (2014 – 0,14% случаев), из них в виде кровотечений 143, инфекций 9 (табл. XI). Известно об одном случае материнской смертности (случай смерти на 12-е сутки послеродового периода, ТЭЛА. См. табл. 4).

Многоплодие. Частота многоплодных родов в программах ЭКО и ИКСИ составила 19,7% от всех родов (в 2014 году – 22,1%); после переноса размороженных эмбрионов – 15,2% (2014 – 16,9%); в программе «Донорство ооцитов» – 20,4% (2014 – 21,4%), в программе суррогатного материнства – 25,2% (в 2014 году – 21%). Таким образом, частота многоплодных родов снизилась по сравнению с 2014 годом по всем видам ВРТ, кроме суррогатного материнства. Несмотря на тенденцию к снижению общего числа переносимых эмбрионов, остается высокой частота двоен после переноса

одного эмбриона: 4,7% от всех наступивших беременностей в программах ЭКО и ИКСИ, 3,2% в программах РЭ (в 2014 2,5% и 3,6% соответственно), и случаи троен после переноса 2 эмбрионов: 0,6% в программах ЭКО и ИКСИ, 0,4% в программах РЭ (в 2014 – 0,5% и 0,2% соответственно). Среди беременностей двойней после ЭКО и ИКСИ срочными родами завершилось 50%, среди троен и более – 14,7%, после переноса размороженных эмбрионов - 57 % и 14% соответственно. Выполнено 46 редукций числа плодов – 0,13% от наступивших беременностей.

Преимплантационная диагностика (табл. XII). В 2015 году генетическая диагностика была проведена в 3344 циклах (2014 –2023 цикла), перенос эмбрионов был выполнен в 1880 случаях, беременность наступила в 776 (42,0%) случаях (2014 – 41,9%), родами в срок 22 недели и больше завершилось 579 (78,3%) беременностей (2014 – 67,7%). Очевидна тенденция к росту общего количество циклов ПГД в связи с широким внедрением в клиническую практику новых высокоинформативных методов диагностики, таких как aCGH и NGS.

Внутриматочная инсеминация. Отчет по ВМИ представили 133 центра (в 2014 – 121). В этих клиниках в 2015 году всего был выполнен 14141 цикл ВМИ. Из них с использованием спермы мужа – 10013 циклов, с использованием донорской спермы – 4128 циклов. Частота наступления беременности после одной попытки ВМИ спермой мужа у женщин до 35 лет составила 16,2%, от 35 до 39 лет – 13,2%, после 40 лет – 8,3%. Средняя частота наступления беременности составила 15,2% (в 2014 – 14,3%). После ВМИ спермой донора беременность наступила у 20,2% женщин до 35 лет, у 17,7% женщин с 35 до 39 лет и у 9,4% женщин после 40 лет. В среднем этот показатель равнялся 18,5% (в 2014 – 21,1%).

«Параметры высокого качества» (Parameters of excellence). 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 0,22, а ЧЭ/ЧБ = 4,45 (в 2014 – 0,21 и 4,74 соответственно) (табл. XII, XIII).

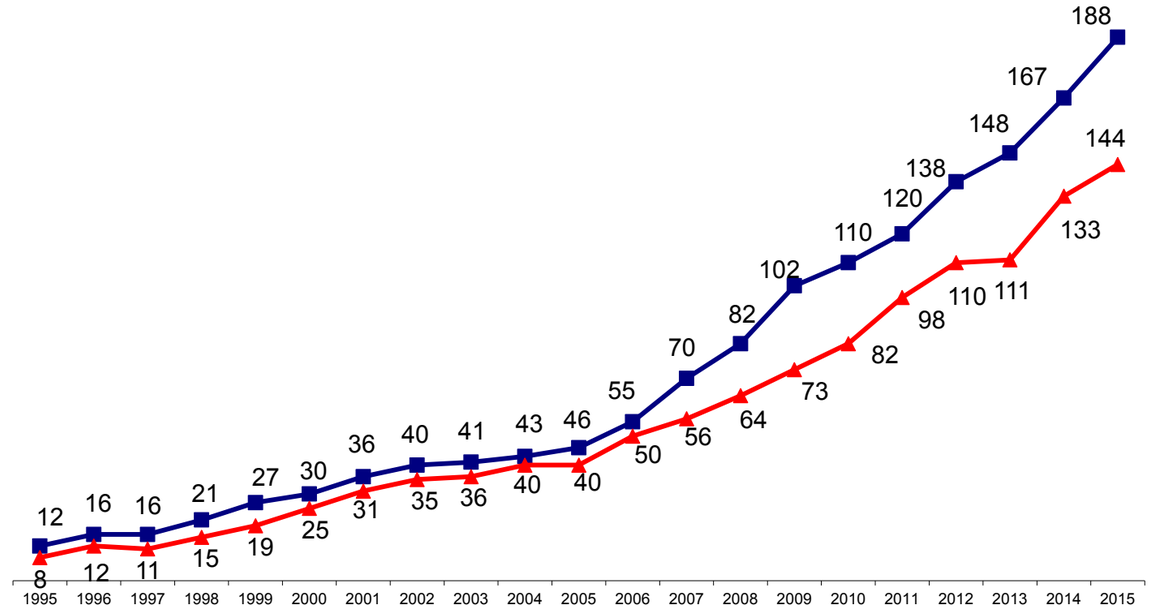
Заключение

- Данные отчета свидетельствуют о том, что в 2015 году по общему количеству выполненных циклов ВРТ (111972; включая ВМИ – 126113) наша страна вошла в число лидеров среди европейских стран.[1]
- Доля участников Регистра составила 76,6% и является самой высокой среди Европейских стран с добровольным участием в национальных регистрах.
- В России за последние 5 лет наблюдается устойчивая тенденция к уменьшению числа переносимых эмбрионов без потери показателей частоты наступления беременности.
- Благодаря новейшим современным технологиям по данным Регистра увеличивается доля циклов с ПГД, IVM, а также с использованием размороженных ооцитов.
- В связи с тем, что не все учреждения, оказывавшие услуги ВРТ, представляют отчёты о результатах работы, собранные данные являются неполными, что необходимо учитывать при их использовании.

[1] Последний опубликованный отчет: Assisted reproductive technology in Europe, 2012: results generated from European registers by ESHRE. Human Reproduction, Volume 31, Issue 8, Pp. 1638-1652 http://humrep.oxfordjournals.org/content/early/2016/06/17/humrep.dew151.abstract

Таблицы и диаграммы к отчету

Количество центров ВРТ и участников отчета



Количество циклов ВРТ

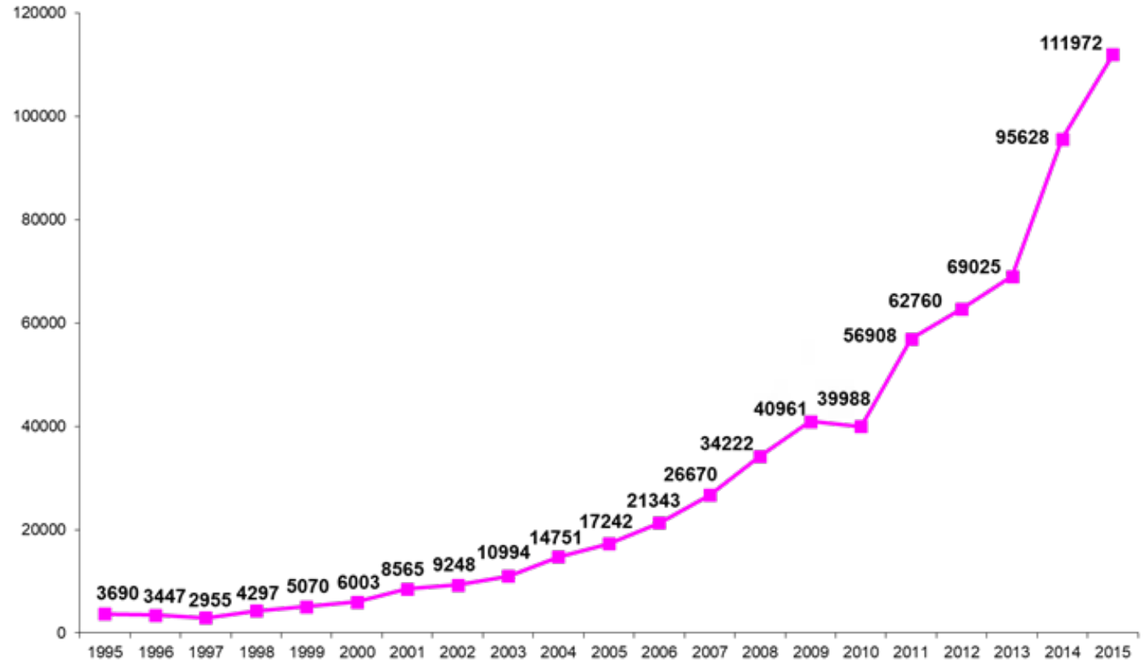


Таблица I. Распределение центров по количеству циклов ВРТ

Кол-во циклов	Доля центров в % (n)									
	2015		2014		2013		2012		2011	
< 50	**4,2**	**(6)**	5,2	(7)	6,3	(7)	5,5	(6)	7,1	(7)
50 – 99	**3,5**	**(5)**	3,8	(5)	5,4	(6)	8,2	(9)	6,1	(6)
100 – 199	**10,4**	**(15)**	15,0	(20)	13,5	(15)	16,4	(18)	12,2	(12)
200 – 499	**28,5**	**(41)**	27,1	(36)	31,5	(35)	32,7	(36)	33,7	(33)
500 – 999	**31,9**	**(46)**	27,8	(37)	21,6	(24)	19,1	(21)	22,5	(22)
1000 – 1499	**9,7**	**(14)**	11,3	(15)	12,6	(14)	13,6	(15)	11,3	(11)
1500 – 1999	**6,3**	**(9)**	3,8	(5)	7,2	(8)	1,8	(2)	4,1	(4)
2000 – 3000	**2,8**	**(4)**	3,0	(4)	0	(0)	1,8	(2)	1,0	(1)
> 3000	**2,8**	**(4)**	3,0	(4)	1,8	(2)	0,9	(1)	2,0	(2)
Всего	**100**	**(144)**	100	(133)	100	(111)	100	(110)	100	(98)

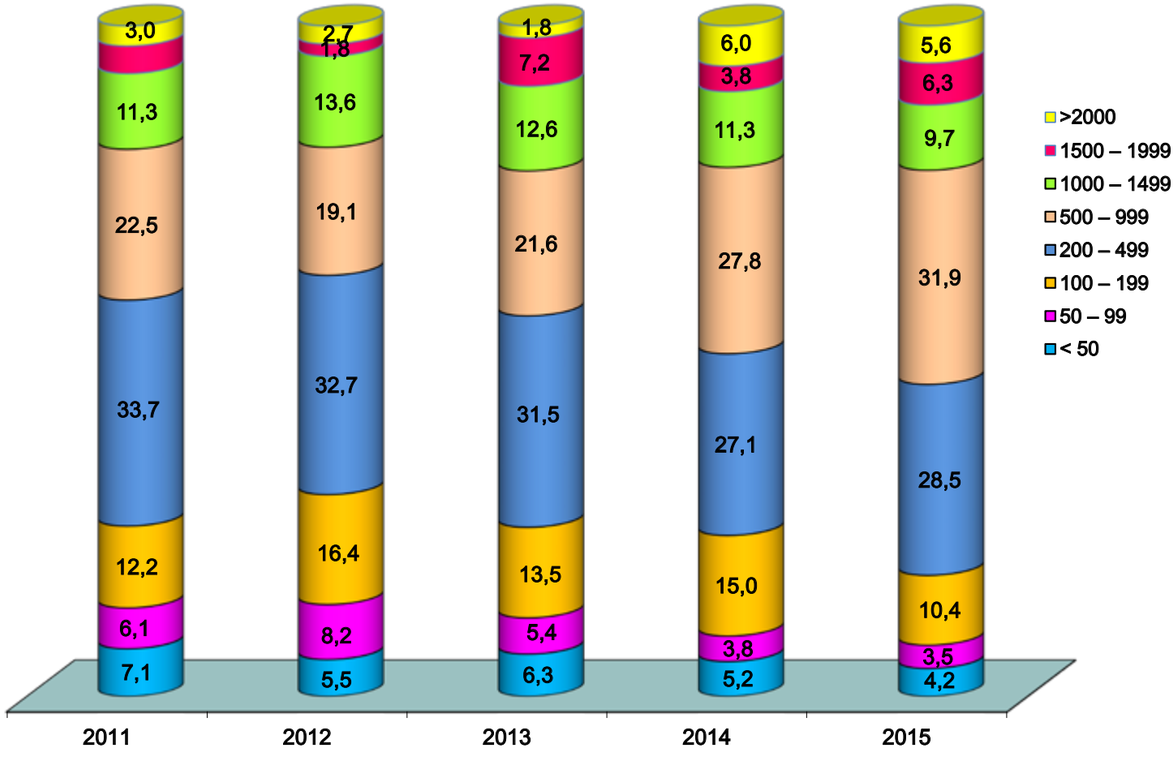


Таблица II. Структура циклов ВРТ

	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год	2011 год
ЭКО (%)	**30,8**	30,5	35,4	35,0	38,1
ИКСИ (%)	**36,8**	40,1	38,5	41,0	39,9
РЭ (%)	**22,9**	20,3	18,7	16,7	14,9
ДО (%)	**6,5**	7,0	5,8	6,1	5,8
ПГД (%)	**3,0**	2,1	1,6	1,2	1,2

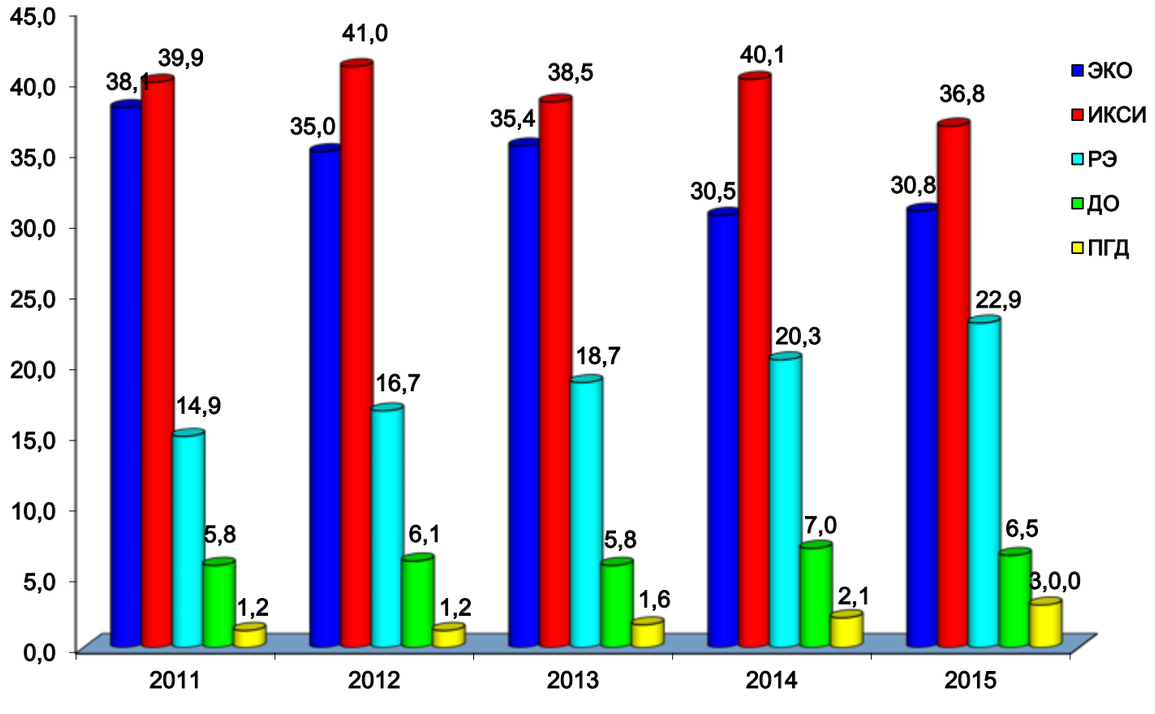
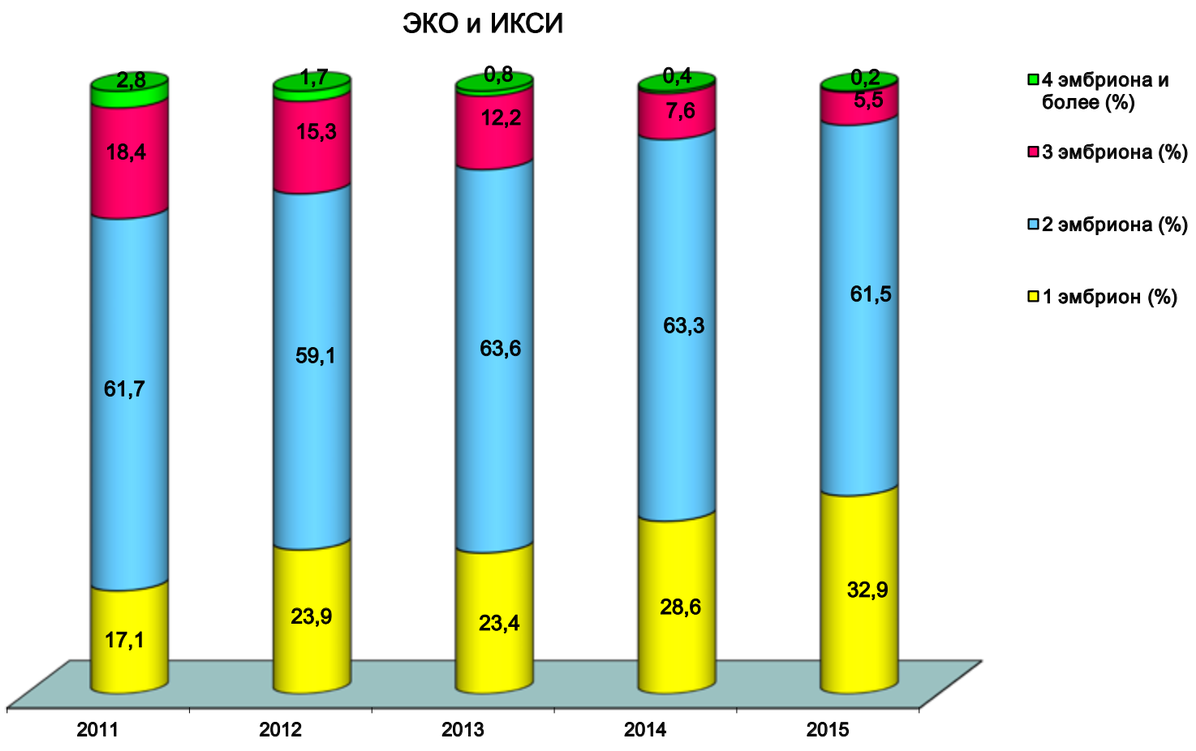
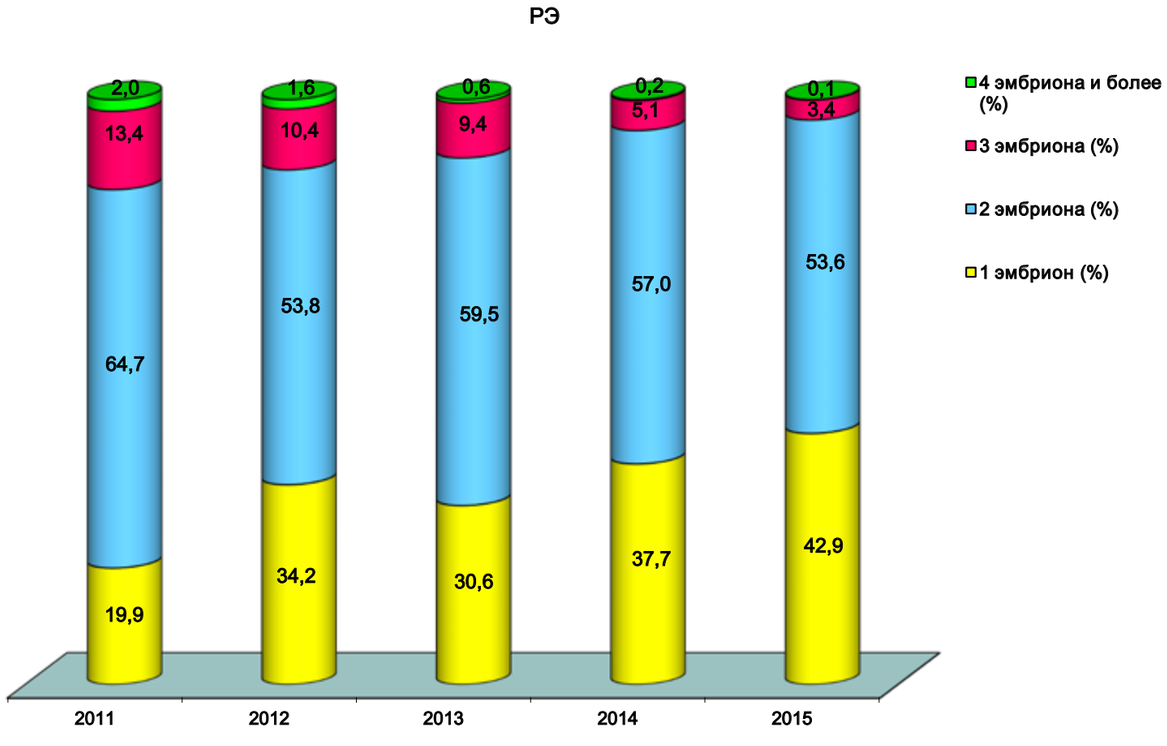


Таблица III. Динамика числа переносимых эмбрионов в циклах ВРТ (в расчете на перенос)

	ЭКО и ИКСИ				
	2015	2014	2013	2012	2011
1 эмбрион (%)	32,9	28,6	23,4	23,9	17,1
2 эмбриона (%)	61,5	63,3	63,6	59,1	61,7
3 эмбриона (%)	5,5	7,6	12,2	15,3	18,4
4 эмбриона и более (%)	0,2	0,4	0,8	1,7	2,8



	РЭ					ДО				
	2015	2014	2013	2012	2011	2015	2014	2013	2012	2011
1 эмбрион (%)	42,9	37,7	30,6	34,2	19,9	38,6	36,0	32,7	25,4	11,6
2 эмбриона (%)	53,6	57,0	59,5	53,8	64,7	57,7	60,3	60,7	60,7	72,7
3 эмбриона (%)	3,4	5,1	9,4	10,4	13,4	3,6	3,5	5,9	11,6	12,3
4 эмбриона и более (%)	0,1	0,2	0,6	1,6	2,0	0,2	0,3	0,7	2,3	3,4



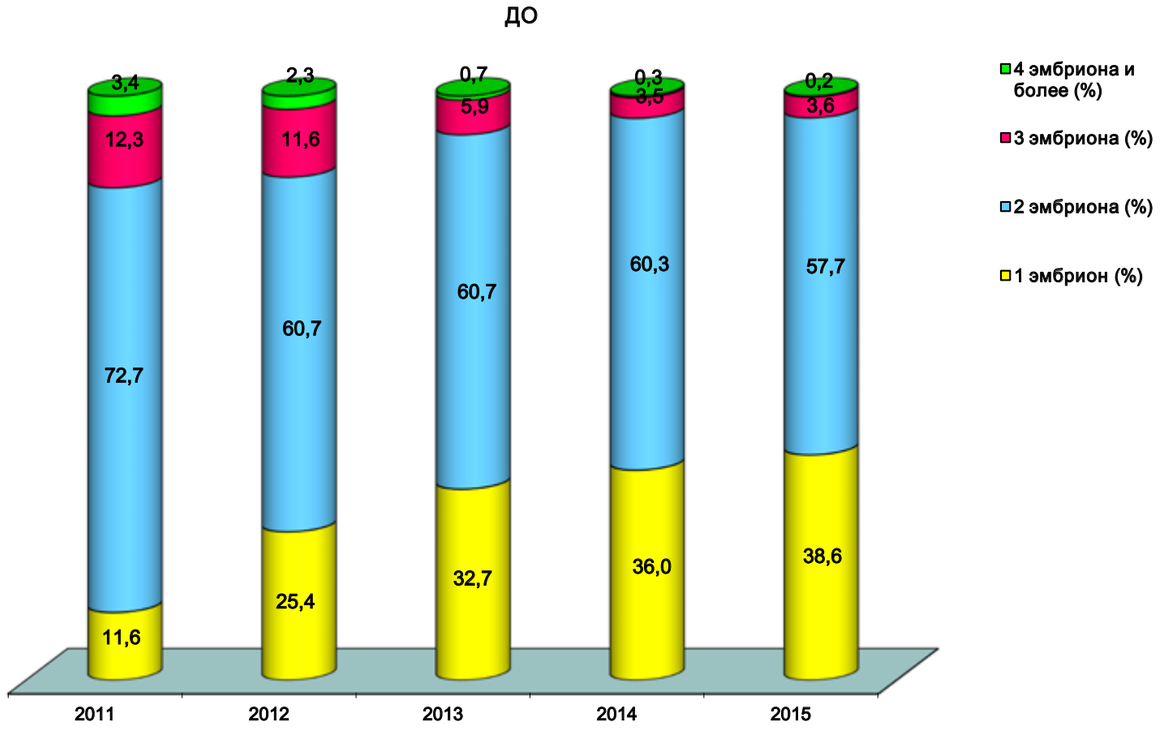
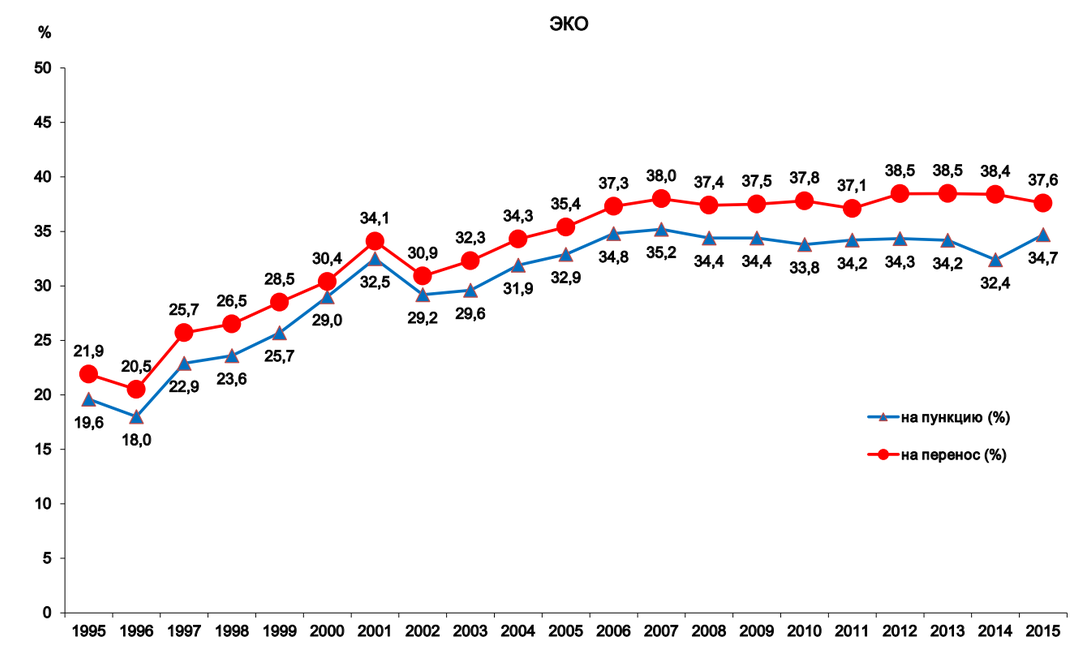
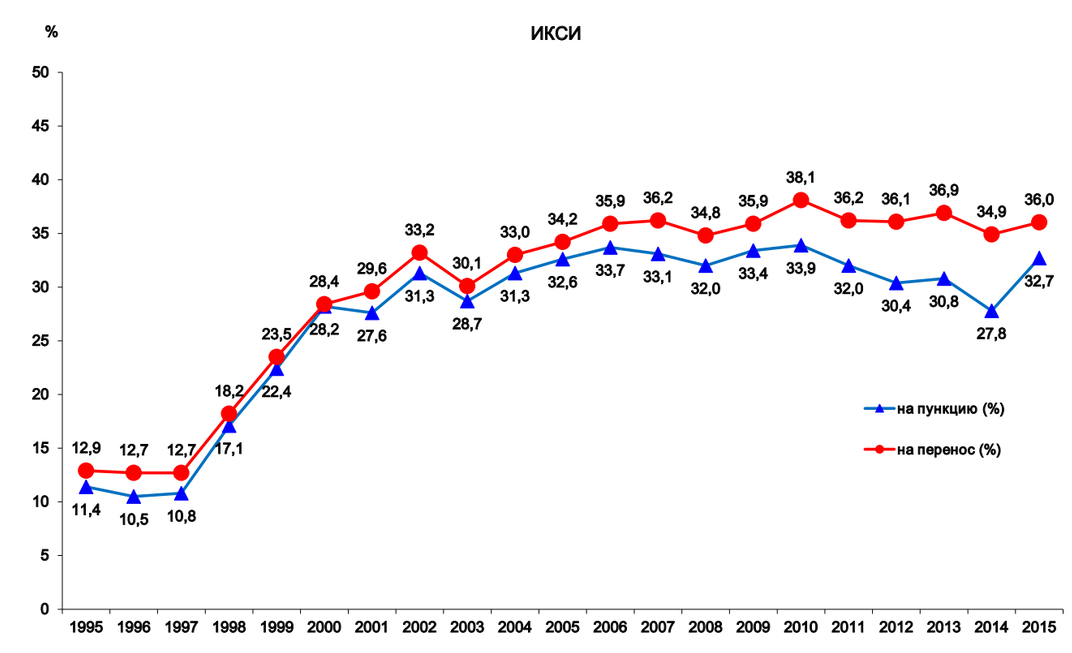


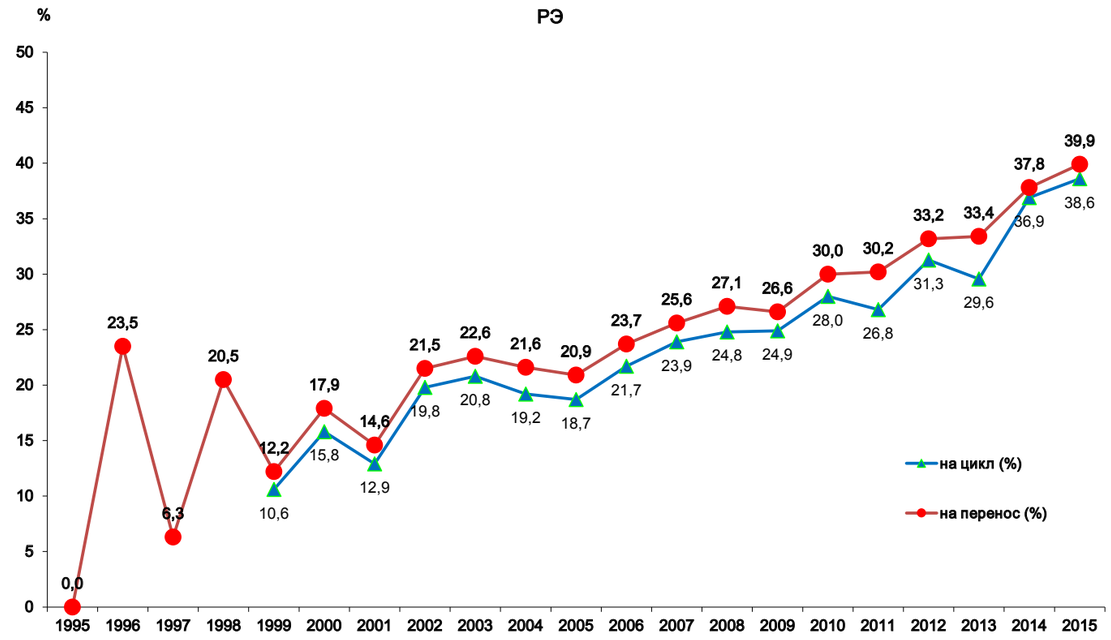
Таблица IV. Частота наступления беременности в циклах ВРТ

ЧНБ, %	ЭКО					ИКСИ				
	2015	2014	2013	2012	2011	2015	2014	2013	2012	2011
на цикл	**33,9**	31,5	33,1	33,0	32,7	**31,8**	27,0	29,7	29,6	31,4
на пункцию	**34,7**	32,4	34,2	34,3	34,2	**32,7**	27,8	30,8	30,4	32,0
на перенос	**37,6**	38,4	38,5	38,5	37,1	**36,0**	34,9	36,9	36,1	36,2





ЧНБ, %	РЭ					ДО				
	2015	2014	2013	2012	2011	2015	2014	2013	2012	2011
на цикл	**38,6**	36,9	29,6	31,3	26,8	**44,1**	37,8	38,2	40,6	42,4
на перенос	**39,9**	37,8	33,4	33,2	30,2	**47,1**	45,3	43,8	44,1	42,6



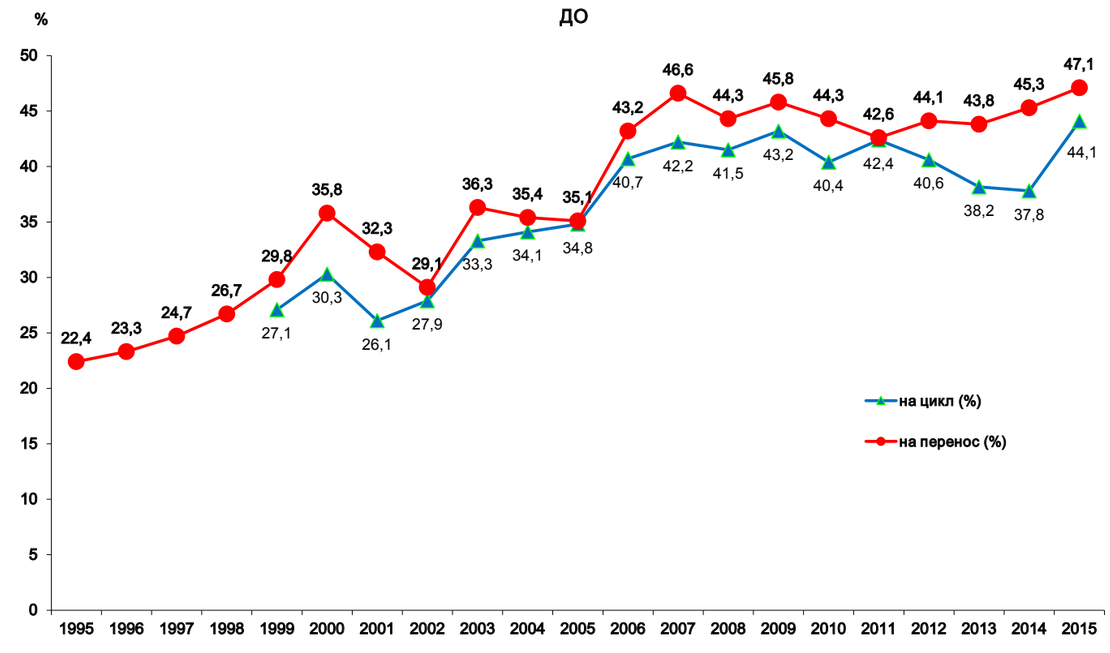


Таблица IVa. Частота наступления беременности и СГЯ в России и в среднем по странам Европы в 2014 году[1]

	Россия	Страны Европы (по данным EIM ESHRE)
ЭКО (на пункцию)	32,4%	28,9%
ИКСИ (на пункцию)	27,8%	26,8%
Размороженные эмбрионы (на перенос)	37,8%	27,5%
Донорство ооцитов (на перенос)	45,3%	50,6%
СГЯ (на цикл)	0,5%	0,3%

[1] Презентация «Assisted Reproductive Technology (ART) in Europe 2014. Preliminary results generated from European registers by ESHRE», Carlos Calhaz-Jorge et al., ESHRE, Geneva, 2017.

Таблица V. Исходы известных беременностей

	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год	2011 год
Известен исход беременностей, из них:	**93,5%**	90,9%	87,0%	87,1%	79,9%
Роды	**68,6% (76,7%)[1]**	67,4% (76,4%)[1]	64,9% (77,9%)	63,2% (77,5%)[1]	74,1%
Аборты	**20,8%**	21,3%	19,8%	20,4%	20,0%
Эктопические беременности	**2,5%**	2,3%	2,3%	2,2%	1,8%
Неизвестен срок родов	**8,1%**	9,0%	13,0%	14,3%	4,1%
Неизвестен исход беременностей	**6,5%**	9,1%	13,0%	12,9%	20,1%

[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 VI. Частота завершения наступивших беременностей родами[1]

Циклы ВРТ	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год	2011 год
ЭКО и ИКСИ	**77,1%**	77,7%	78,8%	79,3%	74,4%
РЭ	**75,9%**	72,3%	74,5%	68,9%	70,7%
ДО	**76,9%**	77,5%	75,7%	77,9%	74,7%
ПГД	**78,3%**	74,8%	76,9%	69,4%	78,3%

[1] В этой таблице данные по родам с неизвестным сроком объединены с данными о родах в срок 22 недели и больше.

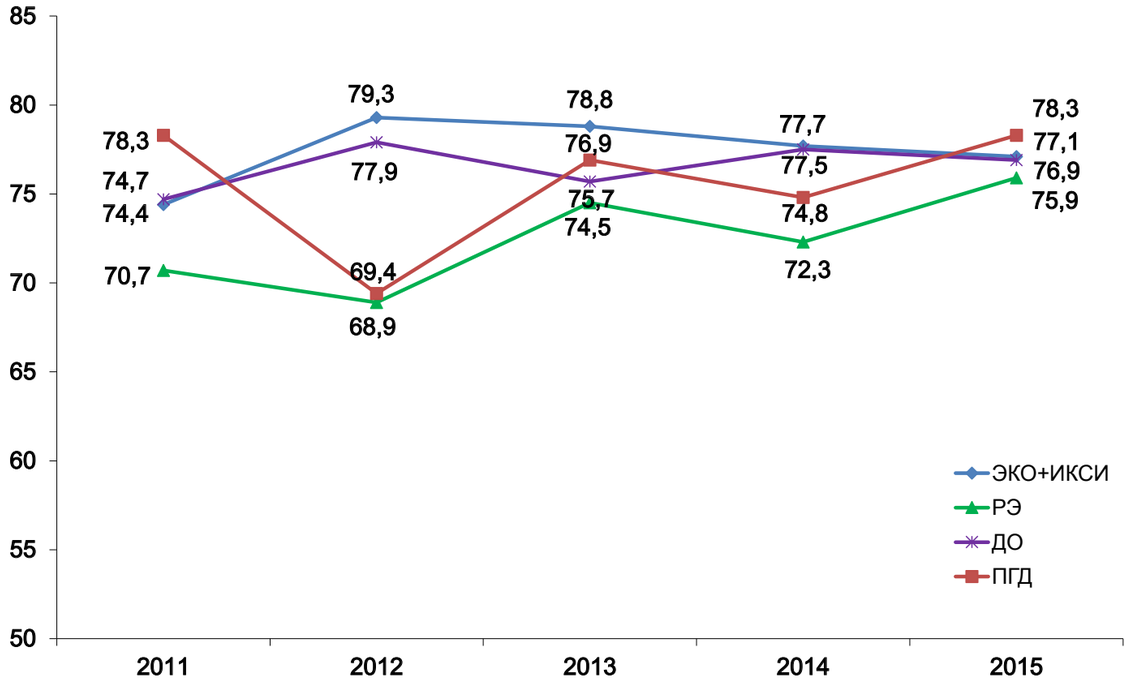
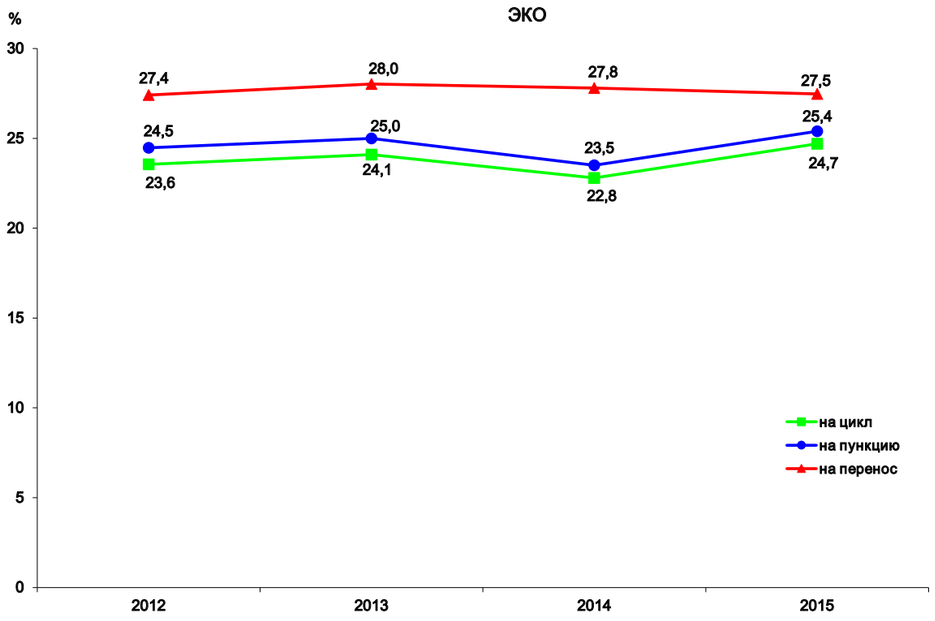
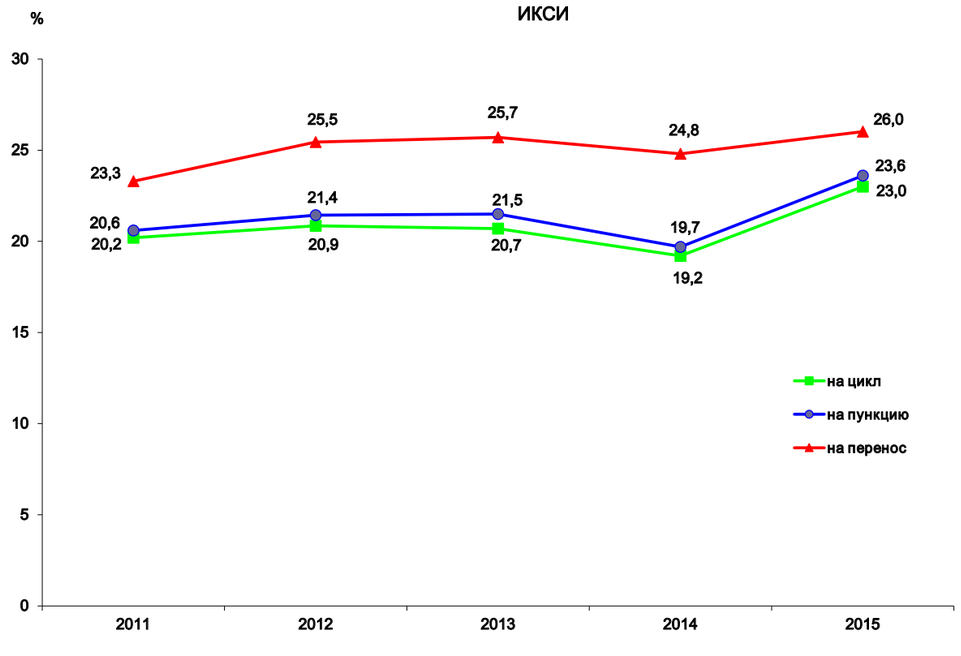


Таблица VII. Частота завершения родами циклов ВРТ

Частота родов, %	ЭКО					ИКСИ				
	2015	2014	2013	2012	2011	2015	2014	2013	2012	2011
на цикл	**24,7**	22,8	24,1	23,6	21,9	**23,0**	19,2	20,7	20,9	20,2
на пункцию	**25,4**	23,5	25,0	24,5	22,9	**23,6**	19,7	21,5	21,4	20,6
на перенос	**27,5**	27,8	28,0	27,4	24,8	**26,0**	24,8	25,7	25,5	23,3





Частота родов, %	РЭ					ДО				
	2015	2014	2013	2012	2011	2015	2014	2013	2012	2011
на цикл	**27,8**	23,9	17,3	18,2	14,3	**31,3**	26,9	23,9	26,4	28,1
на перенос	**28,7**	24,4	19,6	19,4	16,1	**33,4**	32,2	27,4	28,6	28,2

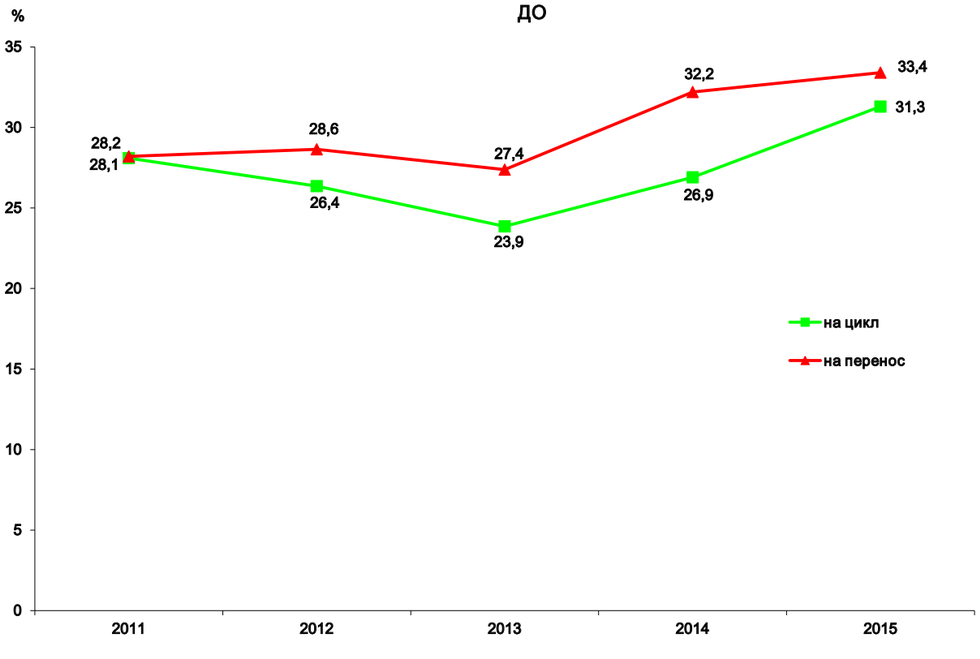
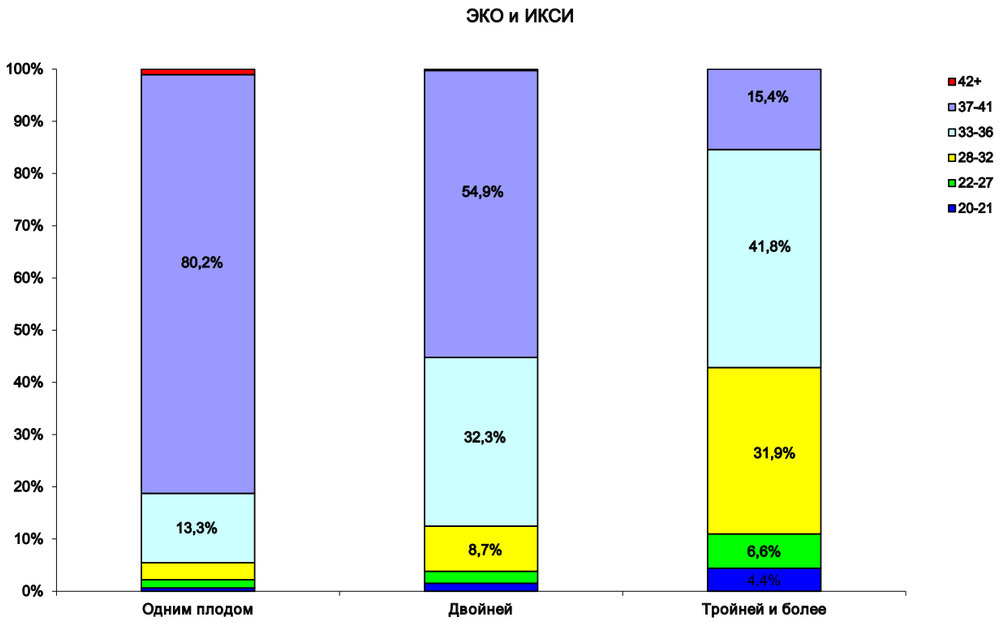
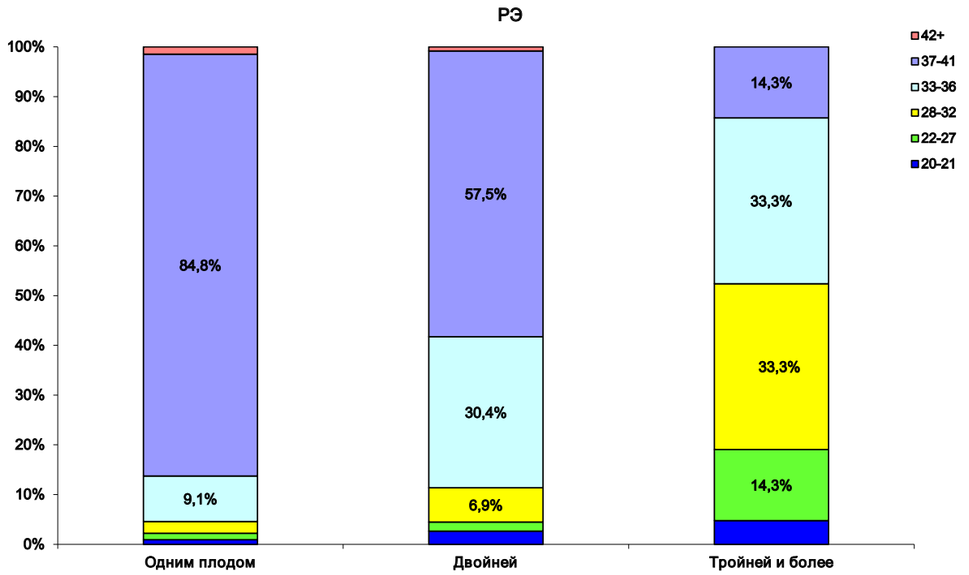


Таблица VIII. Срок завершения беременности в зависимости от вида процедуры и числа плодов [1]

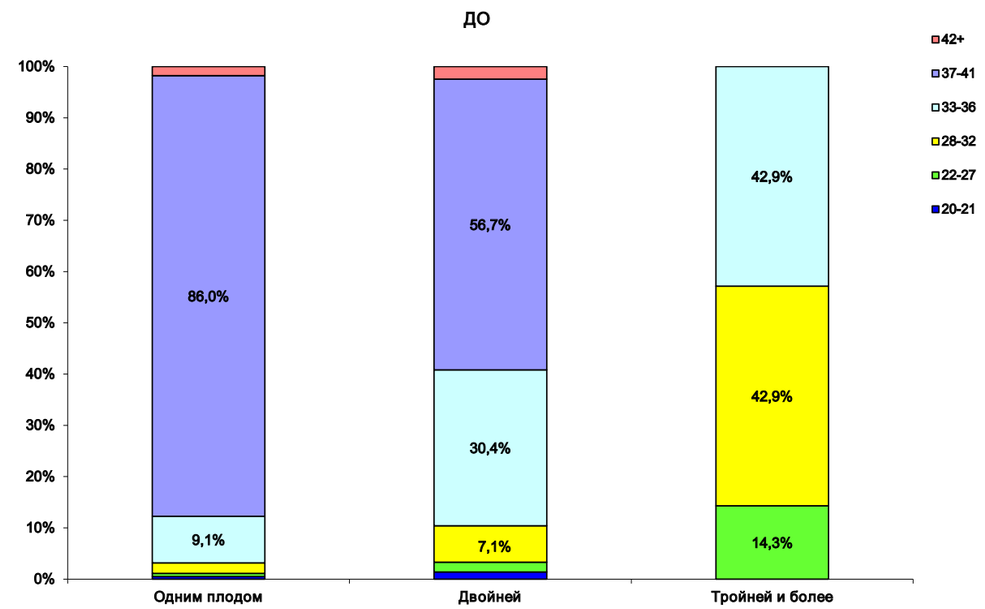
Роды, % (n)	ЭКО и ИКСИ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,51% (73)	1,28% (184)	2,62% (376)	10,71% (1539)	64,77% (9303)	0,84% (121)	80,72% (11596)
Двойней	0,29% (41)	0,42% (61)	1,61% (231)	5,99% (861)	10,28% (1464)	0,05% (7)	18,64% (2665)
Тройней и более	0,03% (4)	0,04% (6)	0,20% (29)	0,27% (38)	0,10% (124)	0,00% (0)	0,64% (91)
Всего	0,82% (118)	1,75% (251)	4,42% (636)	16,97% (2438)	75,15% (10781)	0,89% (128)	100,0% (14352)



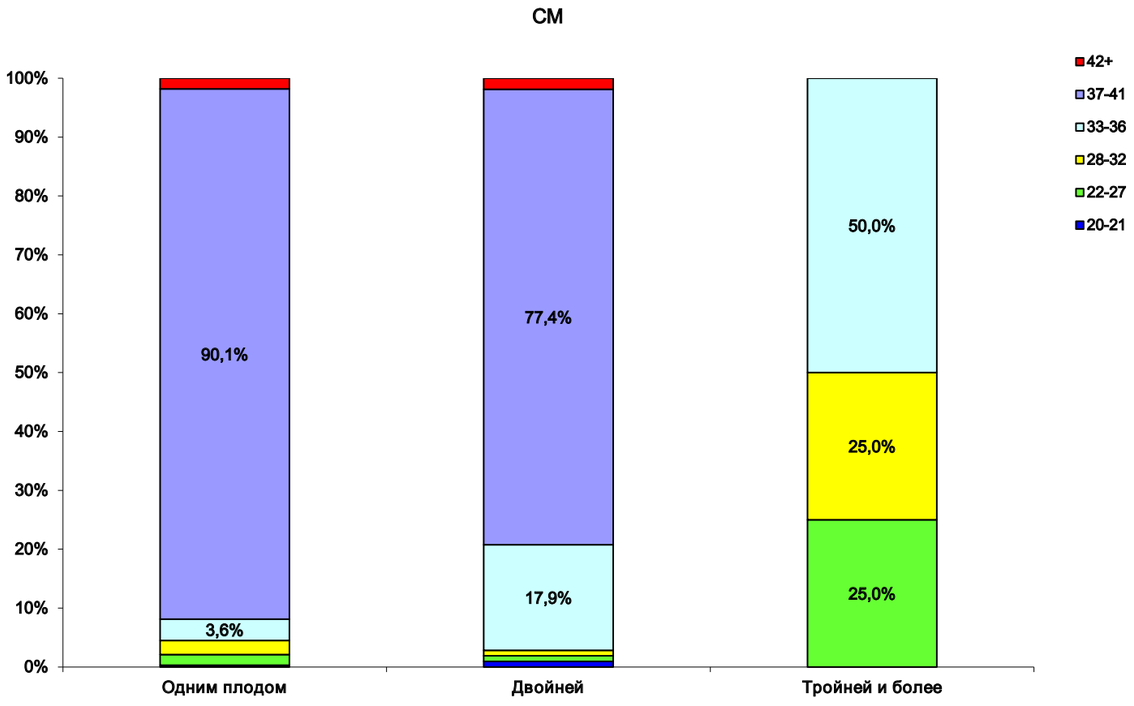
Роды, % (n)	РЭ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,77% (46)	1,11% (66)	2,02% (120)	7,75% (460)	72,05% (4277)	1,25% (74)	84,96% (5043)
Двойней	0,39% (23)	0,27% (16)	1,01% (60)	4,46% (265)	8,44% (501)	0,12% (7)	14,69% (872)
Тройней и более	0,02% (1)	0,05% (3)	0,12% (7)	0,12% (7)	0,05% (3)	0,00% (0)	0,35% (21)
Всего	1,18% (70)	1,43% (85)	3,15% (187)	12,33% (732)	80,54% (4781)	1,36% (81)	100,0% (5936)



Роды, % (n)	ДО						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,39% (7)	0,50% (9)	1,62% (29)	7,19% (129)	68,17% (1223)	1,39% (25)	79,26% (1422)
Двойней	0,28% (5)	0,39% (7)	1,45% (26)	6,19% (111)	11,54% (207)	0,50% (9)	20,35% (365)
Тройней и более	0,00% (0)	0,06% (1)	0,17% (3)	0,17% (3)	0,00% (0)	0,00% (0)	0,39% (7)
Всего	0,67% (12)	0,95% (17)	3,23% (58)	13,55% (243)	79,71% (1430)	1,90% (34)	100,0% (1794)



Роды, % (n)	СМ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,23% (1)	1,35% (6)	1,81% (8)	2,71% (12)	67,72% (300)	1,35% (6)	75,17% (333)
Двойней	0,23% (1)	0,23% (1)	0,23% (1)	4,29% (19)	18,51% (82)	0,45% (2)	23,93% (106)
Тройней и более	0,00% (0)	0,23% (1)	0,23% (1)	0,45% (2)	0,00% (0)	0,00% (0)	0,90% (4)
Всего	0,45% (2)	1,81% (8)	2,26% (10)	7,45% (33)	86,23% (382)	1,81% (8)	100,0% (443)



Роды, % (n)	ПГД						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,00% (0)	0,23% (1)	1,39% (6)	13,16% (57)	73,67% (319)	3,70% (16)	92,15% (399)
Двойней	0,00% (0)	0,23% (1)	0,23% (1)	3,00% (13)	4,39% (19)	0,00% (0)	7,85% (34)
Тройней и более	0,00% (0)	0,00% (0)	0,00% (0)	0,00% (0)	0,00% (0)	0,00% (0)	0,00% (0)
Всего	0,00% (0)	0,46% (2)	1,62% (7)	16,17% (70)	78,06% (338)	3,70% (16)	100,0% (433)

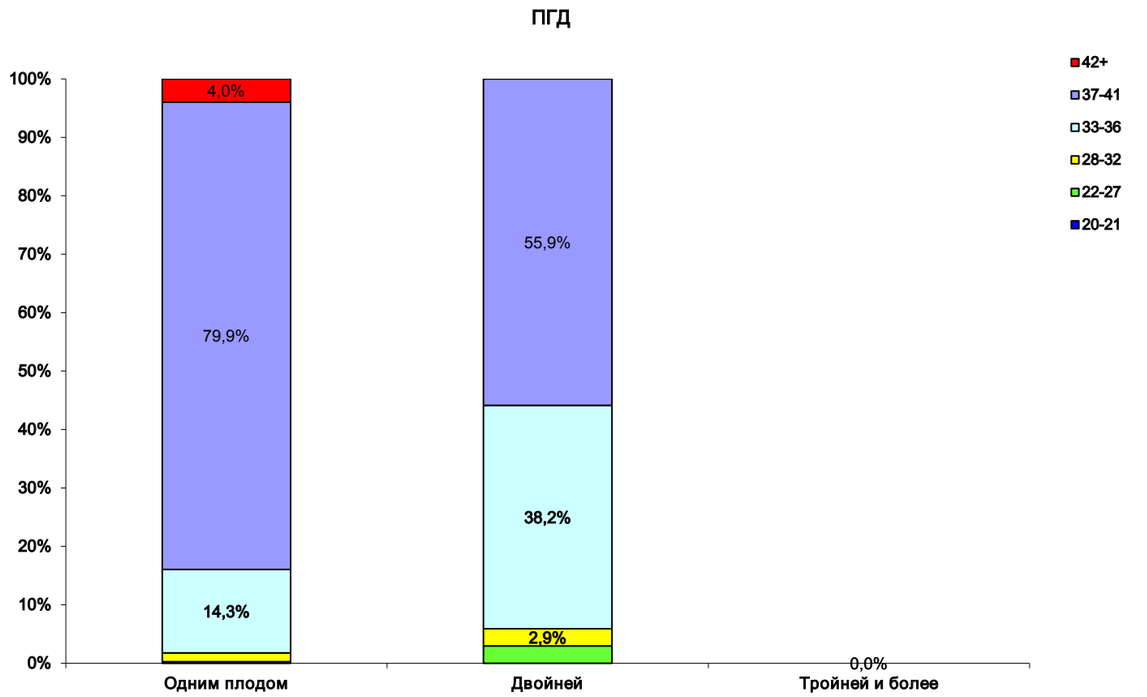
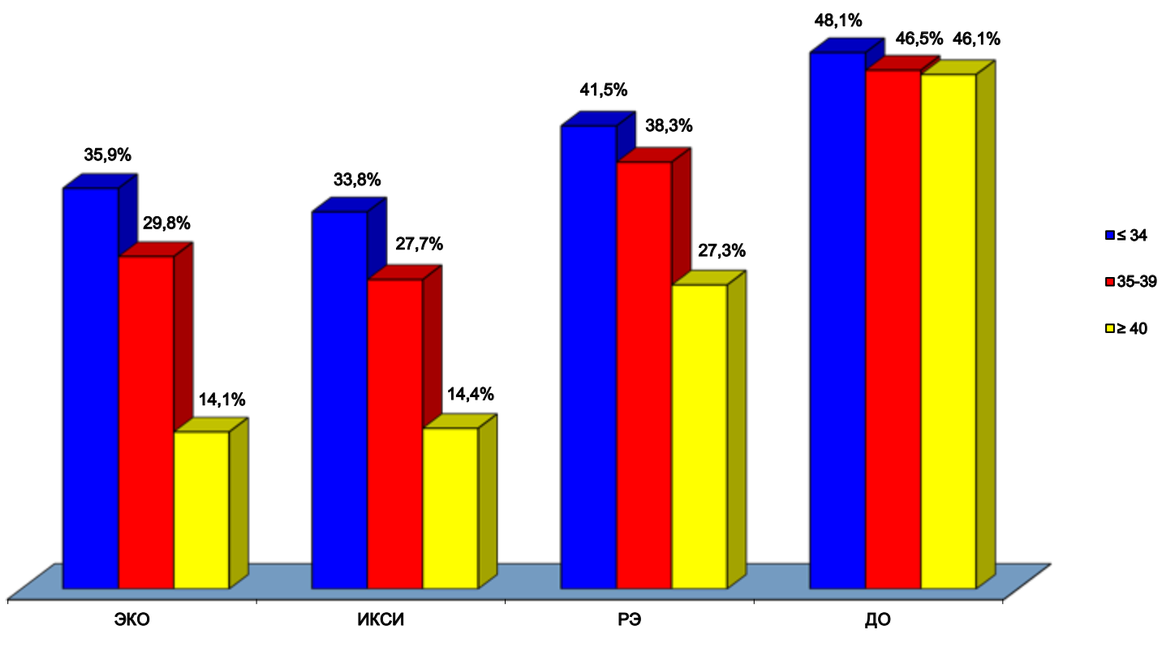


Таблица IX. Возраст женщины и результаты ВРТ

Возраст женщины	ЭКО[1]		ИКСИ[1]	
	беременностей	родов	беременностей	родов
≤ 34	35,9%	27,2%	33,8%	25,3%
35-39	29,8%	20,9%	27,7%	20,1%
≥ 40	14,1%	8,2%	14,4%	8,4%

Возраст женщины	РЭ[2]		ДО[3]	
	беременностей	родов	беременностей	родов
≤ 34	41,5%	31,1%	48,1%	33,9%
35-39	38,3%	27,4%	46,5%	33,9%
≥ 40	27,3%	16,6%	46,1%	32,1%

[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



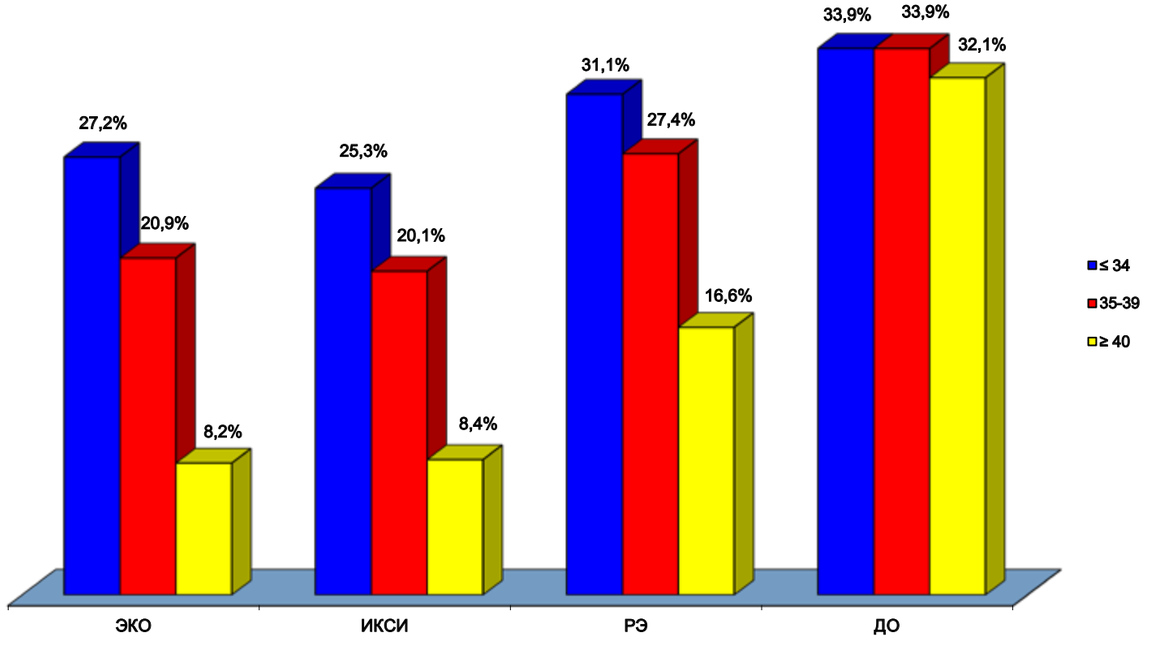


Таблица X. Суррогатное материнство в России (2005 – 2015)

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%)
Всего	**28-89**	**7954**	**1,4% (1,2 – 1,7%)**	**43,1% (38,4% - 50,3%)**	**2386 (78,9%; 73,8%- 80,8%)**	**635 (21,4%)**	**52 (1,2%; 0% -1,6%)**	**306 (8,6%)**

Таблица XI. Осложнения лечебных циклов ВРТ

Виды осложнений	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год	2011 год
Синдром гиперстимуляции яичников	**597**	470	506	592	520
Осложнения пункции фолликулов (всего):	**152**	132	91	89	97
в т.ч. кровотечения	**143**	128	91	85	90
инфекция	**9**	4	0	4	7
Внематочные и гетеротопические беременности	**808**	606	416	369	267
Летальные исходы (всего)	**1**	0	0	2	1
в т.ч. материнская смертность	**1**	0	0	2	0

Таблица XII. Преимплантационная диагностика

	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год	2011 год
Всего циклов	**3344**	2023	1085	810	762
Перенос эмбрионов	**1880 (56,2%)**	1266 (62,6%)	695 (64,1%)	635 (83,6%)	582 (76,4%)
Беременностей	**776 (42,0%)**	524 (41,9%)	223 (32,9%)	229 (37,5%)	215 (36,9%)
Родов (более 22 нед.)	**579 (78,3%)**	358 (67,7%)	117 (67,6%)	145 (69,4%)	130 (78,3%)

Таблица XIII. Отношение числа беременностей к числу перенесенных эмбрионов

Циклы ВРТ	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год	2011 год
ЭКО и ИКСИ	**0,21**	0,20	0,19	0,19	0,17
РЭ	**0,25**	0,22	0,18	0,18	0,15
ДО	**0,28**	0,27	0,25	0,22	0,21
Родов (более 22 нед.)	**579 (78,3%)**	358 (67,7%)	117 (67,6%)	145 (69,4%)	130 (78,3%)

Таблица XIV. Отношение числа перенесенных эмбрионов к числу наступивших беременностей

Циклы ВРТ	2015 год	2014 год	2013 год	2012 год	2011 год
ЭКО и ИКСИ	**4,75**	4,95	5,17	5,30	5,64
РЭ	**4,07**	4,56	5,54	5,61	6,55
ДО	**3,55**	3,75	4,08	4,46	4,85
Родов (более 22 нед.)	**579 (78,3%)**	358 (67,7%)	117 (67,6%)	145 (69,4%)	130 (78,3%)

Особую благодарность РАРЧ выражает коллегам, оказавшим благотворительную помощь:

- Группа Компаний «Мать и Дитя»
- Клиника «GMS ЭКО», Москва
- Клиника «Аист», Нижний Новгород
- Клиника «Новая Жизнь», Москва
- Клиника «Эмбрилайф», Санкт-Петербург
- Клиника вспомогательных репродуктивных технологий «Дети из пробирки», Москва
- Клиника репродуктивного здоровья «АРТ-ЭКО», Москва
- Медицинский центр ЭКО «ЭМБРИО», Краснодар
- Медицинский центр ЭКО и эндоскопической хирургии в гинекологии, Владивосток
- Международный центр репродуктивной медицины, Санкт-Петербург
- Центр вспомогательных репродуктивных технологий, Челябинск
- Центр репродуктивной медицины «VERA», Симферополь
- Центр репродукции и генетики «ФертиМед», Москва
- Центр репродукции человека и ЭКО, Ростов-на-Дону
- Центр Семейной Медицины, Екатеринбург

Санкт-Петербург
2017
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: издательство типография
Тираж: 1500 экз.