РАРЧ

Российская Ассоциация Репродукции Человека

Регистр ВРТ

Отчет за 2012 год

Российская Ассоциация
Репродукции Человека

Регистр ВРТ

Отчет за 2012 год

Совет РАРЧ 2013–2015

ФИО, город	телефон	e-mail
Корсак Владислав Станиславович (Санкт-Петербург) – *президент*	(812) 327-19-51	korsak@mcrm.ru
Аншина Маргарита Бениаминовна (Москва) – *вице-президент*	(495) 165-70-77	docansh@gmail.com
Карнаух Владимир Игоревич (Самара) – *вице-президент*	(846) 933-82-95	vkarnaukh@mail.ru
Акулинина Ирина Николаевна (Омск)	(3812) 33-14-01	akulinina1973@mail.ru
Борисова Оксана Геннадьевна (Барнаул)	(3852) 68-99-54	eko-kkb@yandex.ru
Данилов Валентин Витальевич (Челябинск)	(351) 726-68-78	74mama@mail.ru
Калинина Елена Анатольевна (Москва)	(495) 438-13-41	e_kalinina@oparina4.ru
Калинина Елена Андреевна (Москва)	(903) 724-67-88	kalinina@art-ivf.ru
Калугина Алла Станиславовна (Санкт-Петербург)	(812) 336-30-50	Kalugina-AS@avaclinic.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
Сабирова Фирая Маратовна (Казань)	(8432) 95-60-56	sabirova-fm@avaclinic.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)	(499) 165-70-77	a-smirnova@mail.ru

Комитеты и комиссии РАРЧ

Бюджетный комитет

Сагамонова Карина Юрьевна	**k.sagamonova@mail.ru**	**(8632) 235-61-12**
Карнаух Владимир Игоревич	vkarnaukh@mail.ru	(846) 933-82-95
Михайлик Глеб Владимирович	Mikhailik-GV@avaclinic.ru	(812) 325-92-72

Комитет по награждениям

Никитин Анатолий Илларионович	**nikitinai@yandex.ru**	**(812) 458-89-69**
Аншина Маргарита Бениаминовна	docansh@gmail.com	(495) 165-70-77
Смирнова Анна Анатольевна	a-smirnova@mail.ru	(495) 165-70-77

Комитет по печати

Аншина Маргарита Бениаминовна	**docansh@gmail.com**	**(495) 165-70-77**
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) 165-70-77

Комитет по регионам

Светлаков Анатолий Васильевич	**krasivf@mail.ru**	(391) 291-16-37
Калетин Виктор Игоревич	viktorkaletin@yandex.ru	(921) 587-44-95

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
Калугина Алла Станиславовна	Kalugina-AS@avaclinic.ru	(812) 336-30-50
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

Научный комитет

Смирнова Анна Анатольевна	**a-smirnova@mail.ru**	**(495) 165-70-77**
Аншина Маргарита Бениаминовна	docansh@gmail.com	(495) 165-70-77
Калугина Алла Станиславовна	Kalugina-AS@avaclinic.ru	(812) 336-30-50
Левков Лев Алексеевич	levkovlev@hotmail.com	(985) 861-63-44
Назаренко Татьяна Алексеевна	t.nazarenko@mail.ru	(495) 438-83-11
Попов Александр Анатольевич	gyn_endoscopy@mail.ru	(495) 625-73-32

Комитет по Регистру

Корсак Владислав Станиславович	**korsak@mcrm.ru**	**(812) 327-19-51**
Шурыгина Оксана Викторовна	oks-shurygina@yandex.ru	(846) 342-62-62
Смирнова Анна Анатольевна	a-smirnova@mail.ru	(495) 165-70-77
Лутонина Ирина Вадимовна	liv@rahr.ru	(812) 415-41-40
Ледков Егор Андреевич	e.ledkov@critex.ru	(921) 929-44-71

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

Экспертная комиссия

Серебренникова Клара Георгиевна	**klaraserebrennikova@mail.ru**	**(495) 427-90-55**
Вартанян Эмма Врамовна	emma-vartanyan@mail.ru	(495) 981-85-80
Калинина Елена Анатольевна	e_kalinina@oparina4.ru	(495) 438-13-41
Смольникова Вероника Юрьевна	veronika.smolnikova@mail.ru	(495) 438-76-77

Попечительский совет

Михайлик Глеб Владимирович	**Mikhailik-GV@avaclinic.ru**	**(812) 325-92-72**
Калинина Елена Андреевна	kalinina@art-ivf.ru	(903) 724-67-88

Российская Ассоциация Репродукции Человека

Регистр ВРТ
Отчет за 2012 год

Центры ВРТ, участвовавшие в отчете 2012 года

№	Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
1.	Астрахань	ГБУЗ АО «Центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Бондаренко С.К., Зульбалаева Д.Ф.
2.	Барнаул	ООО «Сибирский институт репродукции и генетики человека»	Дубровин М.Л., Востриков В.В.
3.	Барнаул	КГБУЗ «Краевая клиническая больница», отделение сохранения и восстановления репродуктивной функции	Борисова О.Г., Семенова Н.А.
4.	Благовещенск	ООО «АмурМед»	Дорогих А.В., Тарабурова Н.Г.
5.	Брянск	ГАУЗ «Брянский областной центр планирования семьи и репродукции»	Шидловский Д.А., Груздова О.А.
6.	Брянск	ГБУЗ «Брянская Центральная районная больница»	Щеглов Н.М., Щеглова Г.В.
7.	Владивосток	ООО «Святая Мария», Медицинский центр ЭКО и эндоскопической хирургии в гинекологии	Беликов Д.В., Лебедева Е.Е.
8.	Владикавказ	ГБУЗ «Республиканский центр планирования семьи и репродукции»	Шаталова С.Т., Гурин В.Е.
9.	Волгоград	ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава России	Мухина А.В., Абраменко А.В.
10.	Воронеж	БУЗ ВО «Воронежская областная клиническая больница № 1», ПЦ КДО лаборатория ЭКО	Щукин А.В., Володина В.В., Самофалова О.В.
11.	Екатеринбург	АОЗТ «Центр реабилитации нарушений репродуктивной функции Партус»	Шмелев В.А., Кузнецов Н.В.
12.	Екатеринбург	ФГБУ «Уральский НИИ охраны материнства и младенчества МЗ РФ», отделение ВРТ	Башмакова Н.В., Яковлев С.Н.
13.	Иваново	ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» МЗ РФ	Малышкина А.И., Богатова И.К.
14.	Ижевск	ООО «Центр репродуктивного здоровья»	Лукин А.А., Бухарина Л.П.
15.	Иркутск	ГУЗ «Иркутская областная клиническая больница». Областной перинатальный центр. Отделение ВРТ	Дудин П.Е., Дружинина Е.Б.
16.	Иркутск	ООО «Центр репродуктивной медицины»	Бережнова М.В., Курильская И.С.
17.	Казань	ООО «АВА-ПЕТЕР» (Казанский Филиал)	Сабирова Ф.М., Курбанова С.Ф.
18.	Казань	ООО «ВРТ», Клиника Нуриевых	Нуриев И.Р., Дурандина В.Б.
19.	Калининград	Клиника репродуктивных технологий «ГЕНОМ»	Черанев Е.А.
20.	Киров	КОГУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	Семеновский Н.В., Кострова Е.В.
21.	Кисловодск	ООО Клиника «Элорма»	Джангиров И.П., Владимирова Л.С.

22.	Краснодар	ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции» МЗ Краснодарского края	Жигаленко А.Р., Мизина Н.В.
23.	Краснодар	ООО «Три З ПолиКлиник»	Кучеренко Н.А., Фоменко И.А.
24.	Краснодар	ООО СП Медицинский центр «ЭМБРИО»	Лукошкина И.Н., Семёнов А.В.
25.	Красноярск	ООО «Красноярский центр репродуктивной медицины»	Светлаков А.В., Серебренникова О.А.
26.	Красноярск	ООО «Медицинский центр гинекологической эндокринологии и репродукции «Три сердца»	Сыромятникова С.А., Сысоева О.В., Тростянская А.В.
27.	Махачкала	ГБУ Республики Дагестан «Республиканский центр планирования семьи и репродукции»	Хархаров А.Г., Хархарова М.А.
28.	МО, Балашиха	ГБУЗ МО Московский областной перинатальный центр, отделение ВРТ	Серова О.Ф., Рудакова Е.Б.
29.	Москва	ООО «ЕВРО-КЛИНИК»	Ардус Ф.С., Елфимова М.И.
30.	Москва	ГУП Московский центр уро-андрологии и репродуктивной гинекологии	Исентаева Ж.К.
31.	Москва	ЗАО «НАСЛЕДНИКИ»	Манько М.В., Гурская Т.Ю., Ефремова Л.Д.
32.	Москва	ЗАО «Клиника», Клиника «Москворечье»	Попов А.А., Литвиненко В.М.
33.	Москва	ЗАО «Медицинский центр по лечению бесплодия «Эмбрион»	Кечиян К.Н., Соломатина Е.В.
34.	Москва	ООО «Хавен», Клиника «Мать и дитя»	Сайкина Е.А., Камилова Д.П.
35.	Москва	Клиника репродуктивного здоровья АРТ-ЭКО	Калинина Е.А., Гусарева А.А.
36.	Москва	Московский областной НИИ акушерства и гинекологии (МОНИИАГ), отделение репродукции	Краснопольская К.В., Левиашвили М.М.
37.	Москва	ОАО «Медицина»	Ройтберг Г.Е., Абдулмеджидова А.Г.
38.	Москва	ООО «ВИТРОМЕД» ВитроКлиник	Базанов П.А., Плохова Е.Ю.
39.	Москва	ООО «Новелла-К» Медицинская Клиника репродукции МАМА	Залетов С.Ю., Залетова В.В.
40.	Москва	ООО «Центр Репродукции и Генетики» «ФертиМед»	Аншина М.Б., Шамугия Н.Л.
41.	Москва	ООО «ЭКО Центр», Клиника «Альтра Вита»	Яковенко С.А., Тяпкина М.А.
42.	Москва	ООО «Клиника ВРТ «Дети из пробирки»	Вартанян Э.В., Маркин А.В.
43.	Москва	ООО Медицинский центр «ЛЕРА»	Здановский В.М., Залевская Л.Н.
44.	Москва	ООО Медицинский центр ВРТ «Новая жизнь»	Померанцева Е.И., Мансуров А.Н.
45.	Москва	ООО Центр лечения бесплодия «ЭКО»	Здановский В.М., Гордеева В.Л.
46.	Москва	ООО «Клиника ЗДОРОВЬЯ»	Арцыбышева Л. Р., Яночкина Т. Г.
47.	Москва	НУЗ «ЦКБ №2 им. Н.А. Семашко» ОАО «РЖД», Отделение оперативной гинекологии и репродуктивной медицины, группа ВРТ	Лебедева М.Ю.
48.	Москва	Перинатальный медицинский центр ГК «Мать и дитя»	Гергерт Е.В.
49.	Москва	ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента РФ, отделение ВРТ	Мосесова Ю.Е., Дьяконов С.А.
50.	Москва	ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова» МЗ РФ	Калинина Е.А.

51.	Москва	ФГБУ «Эндокринологический научный центр» МЗ РФ	Дедов И.И., Витязева И.И.
52.	Москва	Центр «БИО-ОПТИМА»	Краснопольская К.В., Левиашвили М.М.
53.	Москва	ЦКБ РАН, Гинекологическое отделение с применением ВРТ	Серебренникова К.Г.
54.	Нижний Новгород	ООО «Медицинский центр «Аист»	Макарова Т.А., Аистова Е.А.
55.	Нижний Новгород	ООО Медицинский центр «Элегра»	Грибов И.М., Логинова И.А.
56.	Нижний Новгород	ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА России, отд. ВРТ	Романов С.В., Одинцов А.А.
57.	Новокузнецк	Клиника женского здоровья и репродукции человека «Медика»	Подъяпольский Д.В., Маркдорф А.Г.
58.	Новокузнецк	МБЛПУ “Зональный перинатальный центр”	Полукаров А.Н., Павленко И.И.
59.	Новокузнецк	ООО «Медиа-Сервис»	Казачков С.А., Меньщикова Н.В.
60.	Новосибирск	ЗАО Медицинский центр «Авиценна»	Айзикович Б.И., Айзикович И.В.
61.	Омск	ООО «Омский центр репродуктивной медицины»	Бесман И.В.
62.	Оренбург	ГАУЗ Оренбургский областной Центр охраны здоровья семьи и репродукции	Шухман М.Г., Неверова Е.Н.
63.	Оренбург	ООО ММЦ клиника «МаксиМед»	Пронина Т.Н., Вдовенко И.А.
64.	Пенза	ООО «Центр здоровья»	Лазутина В.В.
65.	Пермь	ООО «Клиника репродукции «Философия жизни»	Гневашева И.Ю., Фотина О.В.
66.	Пермь	ООО «Мать и дитя Пермь»	Бахарева А.А., Ким Н.А.
67.	Ростов-на-Дону	ЗАО «Геном-Дон»	Евдокимов А.В., Жданович З.Ю.
68.	Ростов-на-Дону	ООО «Центр репродукции человека и ЭКО»	Сагамонова К.Ю., Клепикова А.А.
69.	Самара	ГБУЗ Клинический центр клеточных технологий	Тюмина О.В., Власов Д.Н.
70.	Самара	ЗАО «Медицинская компания ИДК»	Карнаух В.И., Шурыгина О.В.
71.	Самара	ООО «СВС», Клиника репродуктивного здоровья «ЭКО»	Пилягина Е.Е., Панков А.В.
72.	Санкт-Петербург	ООО «Лаборатория ДД», Центр репродуктивных технологий «Эмбрилайф»	Брагилев В.А., Жигалова Е.В.
73.	Санкт-Петербург	ЗАО «Балтийский институт репродуктологии человека»	Никитин А.И., Китаев Э.М.
74.	Санкт-Петербург	ЗАО «Международный центр репродуктивной медицины»	Корсак В.С., Симакова М.В.
75.	Санкт-Петербург	Клиника репродукции «ИнАлМед»	Леонченко В.В., Цырлин Д.Е.
76.	Санкт-Петербург	ООО «Евромед»	Пурвин М.В., Крутцова О.В.
77.	Санкт-Петербург	ООО «Мать и дитя Санкт-Петербург»	Феоктистов А.А.
78.	Санкт-Петербург	ООО «Медицинский центр Аймед»	Самусенков В.А., Кукарева Н.В.
79.	Санкт-Петербург	ООО «Передовые репродуктивные технологии»	Зубцов В.Е., Самохина Т.Н.
80.	Санкт-Петербург	ООО «Генезис», Центр репродукции «Генезис»	Семененко А.Е., Ракина Ю.В.
81.	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Женская консультация № 44» Пушкинского р-на, Центр планирования семьи и репродукции	Мотовилова Н.О., Грязнов А.Ю.
82.	Санкт-Петербург	СПб ГБУЗ Центр планирования семьи и репродукции	Фунден Р.А.

83.	Санкт-Петербург	ФГБУ «СПб Клинический Комплекс «Национального медико-хирургического центра имени Н.И. Пирогова» МЗ РФ	Федотов Ю.Н., Кузьмичев В.С.
84.	Санкт-Петербург	Федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А. Алмазова	Шляхто Е.В., Рулёв М.В.
85.	Саранск	ГБУЗ «Мордовский Республиканский клинический перинатальный центр»	Герасименко А.В., Марянова Е.В.
86.	Саратов	ГУЗ «Саратовский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Смирнова Н.П., Любайкина Е.С.
87.	Саратов	ЗАО «Клиника доктора Парамонова»	Парамонов В.А., Курскова О.А.
88.	Саратов	ООО «Медицинский центр «Врачебная Практика»	Чураков А.А., Фролочкина А.А.
89.	Сочи	ООО «Российско-Американский центр репродукции и генетики человека»	Грачев А.Г., Тихонова О.Н.
90.	Ставрополь	Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр	Хайт Г. Я., Борисова М. В.
91.	Сургут	БУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический перинатальный центр»	Белоцерковцева Л. Д., Данилогорская В. В.
92.	Тверь	ООО Клиника «Парацельс»	Новицкая А.Р., Новицкий Р.О.
93.	Тольятти	Консультативно-диагностическое отделение Межрайонного перинатального центра ГБУЗ СО «ТГКБ№ 5»	Лаврушина Е.Н.
94.	Томск	ОГАУЗ «Областной перинатальный центр»	Холопов А.В., Кривощекова Г.В.
95.	Томск	ООО «Сибирский институт репродукции человека»	Масанов В. Е.
96.	Тула	ООО «Центр новых медицинских технологий»	Ившин В.Г., Каменская Ю.А.
97.	Тюмень	ЗАО Медицинский центр «Малыш»	Ковалев Н.М.
98.	Тюмень	Международный центр репродуктивной медицины «Меркурий»	Попенко Н.А., Попенко Е.В.
99.	Ульяновск	ООО «Альянс Клиник»	Гордеева И.В., Ефремова И.Д.
100.	Уфа	ГБУЗ Республиканский перинатальный центр	Байрамгулов Ф.М., Узянбаева Р.У.
101.	Уфа	Медицинский центр «Семья»	Громенко Д.С., Исхаков И.Р.
102.	Уфа	ООО «Клиника «Мать и Дитя» Уфа	Назырова А.Г.
103.	Уфа	ООО «Центр медицинских технологий»	Фазлыева Э.А.
104.	Хабаровск	КГБУЗ «Перинатальный центр»	Ступак В.С., Фролова М.А.
105.	Ханты-Мансийск	Учреждение ХМАО – Югры «Окружная клиническая больница»	Добровольский А.А., Яковлев С.В.
106.	Чебоксары	БУ «Президентский перинатальный центр» МЗ Чувашской Республики	Милаев С.Г.
107.	Челябинск	ЛПУ НИИ репродуктивной медицины им. Ю.С. Верлинского	Попенко Н.А., Попенко Е.В.
108.	Челябинск	МАУЗ «Центр планирования семьи и репродукции»	Данилов В.В., Гуменецкая Н.В.
109.	Челябинск	ООО «Центр лечения бесплодия» ДНК КЛИНИКА	Пестова Т.И., Русакова М.Д.
110.	Якутск	ГБУ РБ № 1, Национальный Центр Медицины, Консультация по репродукции человека	Петров В.С., Яковлева Е.Я.

Сводный отчет о циклах ВРТ, проведенных в России в 2012 году

Таблица 1. Лечебные циклы, беременности и роды

a) Циклы ЭКО, ИКСИ, РЭ с собственными ооцитами

	Свежие[1]		Перенос РЭ[1]	ПГД[2]		Всего[4]
	ЭКО[3]	ИКСИ[3]	ЭКО/ИКСИ	свежие	РЭ	
Начатых циклов	21967	25751	10466	666	94	58944
Пункций/аспираций/размораживаний[5]	21144	25062	10321	647	94	57268
Переносов, всего	18897	21143	9880	508	91	50519
Неизвестных исходов циклов	167	223	330	19	5	744
Беременностей, всего[6]	7203	7549	3170	172	40	18134
Неизвестных исходов беременностей	745	918	572	14	6	2255
Родов, всего[7]	5134	5325	1848	119	16	12442

[1] Исключая ПГД и ДО (донорство ооцитов)

[2] Включая ПГД и ПГС, не выделяя было ли это ЭКО или ИКСИ. Эти циклы НЕ входят в столбцы «Свежие/ЭКО/ИКСИ» и «Перенос РЭ»

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

[4] Данная графа является суммой по всем столбцам одной строки

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

[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	РЭ[2]	ПГД[3]	Всего[4]
Начатых циклов	2700	223	843	50	3816
Пункций / аспираций / размораживаний	2614	219	843	47	3723
Переносов, всего	2449	204	832	36	3521
Неизвестных исходов циклов	58	5	39	1	103
Беременностей, всего[5]	1098	76	317	17	1508
Неизвестных исходов беременностей	179	29	65	0	273
Родов, всего[6]	739	41	186	13	979

[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 РЭ занесены переносы размороженных эмбрионов, полученных из свежих или размороженных ооцитов.

[3] Включая ПГД и ПГС, не выделяя было ли это ЭКО или ИКСИ. Эти циклы НЕ входят в столбцы «Свежие», «РО» и «РЭ»

[4] Данная графа является суммой по всем столбцам одной строки

[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.

Таблица 1 (продолжение)

c) Дополнительные сведения

Среди «свежих» циклов сколько было выполнено:	
– с донорской спермой	3057
– со сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства	677
– со смешанным способом оплодотворения ЭКО+ИКСИ	4487

Таблица 2

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

IVM	циклов с аспирацией	переносов	беременностей	родов
	226	206	55	49
Криоконсервированные собственные ооциты	**циклов с размораживанием**	**переносов**	**беременностей**	**родов**
	74	48	15	10

б) Донорство эмбрионов[1]

Донорство эмбрионов	Переносов[2]	беременностей	родов
	263	110	72

[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	11101	4216	3138	12382	4350	3217
35-39	6425	2177	1481	7595	2107	1432
≥ 40	2374	387	231	3730	594	312
Возраст неизвестен	1234	421	281	1355	500	359
Всего	21144	7203	5134	25062	7549	5325

Возраст женщины	РЭ			ДО[2]		
	размораживаний	беременностей	родов	переносов	беременностей	родов
≤ 34	5158	1747	1076	756	341	255
35-39	2779	776	433	913	397	260
≥ 40	1392	329	146	1588	642	414
Возраст неизвестен	623	220	107	276	130	50
Всего	10321	3170	1848	3521	1508	979

[1] Циклы, в которых применялась комбинация ЭКО и ИКСИ, относятся 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)	592
Осложнения пункции фолликулов (всего):	89
в т.ч. кровотечения	85
инфекция	4
Летальные исходы (всего)	2
в т.ч. материнская смертность (документально подтвержденная)	2
Редукция плодов (число операций)	58

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

a) ЭКО и ИКСИ, свежие циклы

	Число перенесенных эмбрионов						
	1	2	3	4	≥5	Нет данных	Всего
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**8230**	**20346**	**5281**	**474**	**103**	**5606**	**40040**
Неизвестен исход циклов	122	152	53	2	0	61	390
Клинических беременностей	**2457**	**8027**	**1944**	**187**	**50**	**2087**	**14752**
Одним плодом	2197	5090	1155	91	43	386	8962
Двойней	57	2039	406	49	2	42	2595
Тройней и более	0	38	100	9	4	2	153
Неизвестно число плодов	203	860	283	38	1	1657	3042
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	468	1520	381	33	3	225	2630
– аборты до 20 недель	410	1383	337	31	3	206	2370
– внематочные беременности	58	137	44	2	0	19	260
Неизвестен исход беременностей	230	536	125	35	1	736	1663
Родов: всего	**1759**	**5971**	**1438**	**119**	**46**	**1126**	**10459**
20 полных недель - 21 неделя	14	59	10	1	0	0	84
22 полных недели и более	1745	5912	1428	118	46	1126	10375
Родов: Одним плодом	1691	4421	1002	71	41	286	7512
Двойней	66	1511	364	42	2	42	2027
Тройней и более	0	22	64	4	3	1	94
Неизвестно число плодов	2	17	8	2	0	797	826

b) Размороженные эмбрионы (из ЭКО и ИКСИ)

	Число перенесенных эмбрионов						
	1	2	3	4	≥5	Нет данных	Всего
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**2954**	**4657**	**900**	**130**	**9**	**1230**	**9880**
Неизвестен исход циклов	147	139	18	5	0	21	330
Клинических беременностей	**972**	**1526**	**239**	**30**	**2**	**401**	**3170**
Одним плодом	901	978	149	17	1	91	2137
Двойней	39	333	42	4	0	3	421
Тройней и более	0	1	12	2	0	0	15
Неизвестно число плодов	32	214	36	7	1	307	597
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	223	369	48	1	0	109	750
– аборты до 20 недель	212	341	44	1	0	69	667
– внематочные беременности	11	28	4	0	0	40	83
Неизвестен исход беременностей	191	230	40	8	1	102	572
Родов: всего	**558**	**927**	**151**	**21**	**1**	**190**	**1848**
20 полных недель - 21 неделя	19	37	3	0	0	0	59
22 полных недели и более	539	890	148	21	1	190	1789
Родов: Одним плодом	528	733	103	16	1	2	1383
Двойней	30	187	39	4	0	0	260
Тройней и более	0	3	5	1	0	0	9
Неизвестно число плодов	0	4	4	0	0	188	196

Таблица 5 (продолжение)

c) Донорство ооцитов (ДО)[1]

	Число перенесенных эмбрионов						
	1	**2**	**3**	**4**	**>5**	**Нет данных**	**Всего ДО**
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**818**	**1955**	**374**	**58**	**15**	**301**	**3521**
Неизвестен исход циклов	43	33	14	2	0	11	103
Клинических беременностей	**312**	**890**	**144**	**28**	**7**	**127**	**1508**
Одним плодом	291	497	60	7	3	0	858
Двойней	6	246	21	4	1	1	279
Тройней и более	0	9	9	0	0	0	18
Неизвестно число плодов	15	138	54	17	3	126	353
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	33	168	31	2	0	22	256
– аборты до 20 недель	30	160	28	2	0	15	235
– внематочные беременности	3	8	3	0	0	7	21
Неизвестен исход беременностей	85	87	47	16	3	35	273
Родов: всего	**194**	**635**	**66**	**10**	**4**	**70**	**979**
20 полных недель - 21 неделя	6	11	0	0	0	0	17
22 полных недели и более	188	624	66	10	4	70	962
Родов: Одним плодом	184	409	40	9	3	20	665
Двойней	6	191	20	1	1	7	226
Тройней и более	0	7	6	0	0	1	14
Неизвестно число плодов	4	28	0	0	0	42	74

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

Таблица 6. Преимплантационная генетическая диагностика/скрининг[1] (ПГД/ПГС)

	свежие	РЭ (собственные ооциты)	ДО	Всего ПГД/ПГС
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**509**	**90**	**36**	**635**
Неизвестен исход циклов	22	2	1	25
Клинических беременностей	**174**	**38**	**17**	**229**
Одним плодом	103	22	10	135
Двойней	12	0	1	13
Тройней и более	1	0	0	1
Неизвестно число плодов	58	16	6	80
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	40	17	4	61
– аборты до 20 недель	36	16	4	56
– внематочные беременности	4	1	0	5
Неизвестен исход беременностей	14	6	0	20
Родов: всего	**120**	**15**	**13**	**148**
20 полных недель - 21 неделя	3	0	0	3
22 полных недели и более	117	15	13	145
Родов: Одним плодом	66	15	8	89
Двойней	21	0	0	21
Тройней и более	1	0	0	1
Неизвестно число плодов	32	0	5	37

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

Таблица 7. Суррогатное материнство[1] (СМ)

	Всего СМ
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**943**
Неизвестен исход циклов	10
Клинических беременностей	**372**
Одним плодом	253
Двойней	77
Тройней и более	2
Неизвестно число плодов	40
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	69
– аборты до 20 недель	60
– внематочные беременности	9
Неизвестен исход беременностей	29
Родов: всего	**274**
20 полных недель - 21 неделя	2
22 полных недели и более	272
Родов: Одним плодом	214
Двойней	58
Тройней и более	2
Неизвестно число плодов	0

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

Таблица 8. Внутриматочные инсеминации (ВМИ)

ВМИ-гомологичные (сперма мужа)

	Женщины < 40 лет	Женщины ≥ 40 лет	Всего
Количество циклов ВМИ гомологичных	**8020**	**865**	**8885**
Неизвестен исход циклов	209	42	251
Клинические беременности, всего	**1197**	**168**	**1365**
Одним плодом	851	132	983
Двойней	56	1	57
Тройней и более	5	0	5
Неизвестно число плодов	285	35	320
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	194	30	224
– аборты до 20 недель	166	29	195
– внематочные беременности	28	1	29
Неизвестен исход беременностей	168	17	185
Родов: всего	**835**	**121**	**956**
20 полных недель – 21 неделя	7	8	15
22 полных недели и более	828	113	941
Родов: Одним плодом	764	116	880
Двойней	63	4	67
Тройней и более	4	0	4
Неизвестно число плодов	4	1	5

ВМИ-донорские (сперма донора)

	Женщины < 40 лет	Женщины ≥ 40 лет	Всего
Количество циклов ВМИ гомологичных	**3180**	**627**	**3807**
Неизвестен исход циклов	249	24	273
Клинические беременности, всего	**722**	**157**	**879**
Одним плодом	622	133	755
Двойней	44	2	46
Тройней и более	4	0	4
Неизвестно число плодов	52	22	74
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	111	19	130
– аборты до 20 недель	94	19	113
– внематочные беременности	17	0	17
Неизвестен исход беременностей	67	12	79
Родов: всего	**544**	**126**	**670**
20 полных недель – 21 неделя	9	4	13
22 полных недели и более	535	122	657
Родов: Одним плодом	506	118	624
Двойней	35	8	43
Тройней и более	2	0	2
Неизвестно число плодов	1	0	1

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	7512	51	69	177	585	5595	24	1011
Двойней	2027	30	54	158	465	1029	1	290
Тройней и более	94	1	2	21	54	14	0	2
Неизвестно кол-во плодов	826	2	3	8	3	8	0	802
Всего	10459	84	128	365	1100	6688	25	2069

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	1383	31	11	36	112	1089	10	94
Двойней	260	28	6	15	72	129	0	10
Тройней и более	9	0	0	3	4	0	0	2
Неизвестно кол-во плодов	196	0	0	0	2	6	0	188
Всего	1848	59	17	54	190	1224	10	294

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	665	10	12	15	60	552	4	12
Двойней	226	6	5	15	73	124	0	3
Тройней и более	14	1	1	3	8	1	0	0
Неизвестно кол-во плодов	74	0	1	0	1	5	0	67
Всего	979	17	19	33	142	682	4	82

[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	210	2	1	2	18	160	1	26
Двойней	61	0	1	1	13	37	0	9
Тройней и более	2	0	0	1	0	1	0	0
Неизвестно кол-во плодов	1	0	0	0	0	0	0	1
Всего	274	2	2	4	31	198	1	36

[1] Включает в себя сведения по всем программам.

ВРТ в России
Отчет за 2012 год

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

Введение. Настоящий отчет за 2012 год является 18 отчетом Регистра ВРТ Российской Ассоциации Репродукции Человека (РАРЧ). Материал для отчета был собран по форме Европейского консорциума по IVF-мониторингу (EIM ESHRE, 2012). 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 в сроках с 20 до 22 недель в отдельную строку, и в нашем анализе эти данные рассматривали как «аборты». В отчет включены данные циклов ВРТ, начатых в российских центрах в период с 1 января по 31 декабря 2012 года. За прошедшие 18 лет Регистр собрал, проанализировал и опубликовал ретроспективные сведения о 432 928 циклах ВРТ[1]. Отчеты российского Регистра ВРТ ежегодно публикуются в журнале «Проблемы репродукции»[2], с 2005 года выходят в виде отдельного издания, в составе отчетов EIM ESHRE публикуются в журнале «Human Reproduction»[3].

Участники Регистра, количество циклов ВРТ. В отчете 2012 года приняли участие всего 110 (79,7%) из 138 центров ВРТ, работавших в тот период в России. Доля государственных центров ВРТ, участвующих в отчете 2012 года, составила 38,2% (в 2011 – 38,8%), в них было выполнено 34,2% (в 2011 – 34,5%) от всех лечебных циклов.

Общее количество доступных анализу циклов ВРТ (без учета ВМИ = 12692 цикла), выполненных в российских центрах ВРТ в 2012 году, составило 62760 циклов, в 2011 году – 56908 циклов. В 2012 году население России по данным Федеральной Службы Государственной Статистики составило 143056 тыс. человек. Таким образом, на 1 миллион населения было выполнено 438,7 цикла ВРТ (в 2011 – 398,3 цикла). Сведения, полученные из других источников информации, позволяют считать, что Регистру не удалось собрать данные приблизительно о 7–8 тысячах лечебных циклов ВРТ, выполненных в российских центрах в 2012 году. С учетом этих цифр на 1 миллион на-

[1] Включая циклы искусственной инсеминации, сведения о которых собираются Регистром ВРТ РАРЧ с 2005 года

[2] Проблемы репродукции: 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

[3] Последний опубликованный отчет: http://www.eshre.eu/data-collection-and-trials/consortia/eim/publications.aspx A.P. Ferraretti, V. Goossens, M. Kupka, S. Bhattacharya, J. de Mouzon, J.A. Castilla, K. Erb, V. Korsak, A. Nyboe Andersen, The European IVF-monitoring (EIM), and Consortium, for the European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE), Assisted reproductive technology in Europe, 2009: results generated from European registers by ESHRE.

http://humrep.oxfordjournals.org/content/28/9/2318.abstract?sid=d0dc290c-2f93-44ac-855f-84f89886e9d9 Hum. Reprod. (2013) 28(9): 2318-2331 first published online July 9, 2013 doi: 10.1093/humrep/det278

«PARTICIPANTS/MATERIALS SETTING, METHODS From 34 countries (–2 compared with 2008), 1005 clinics reported 537 463 treatment cycles including: IVF (135 621), intracytoplasmic sperm injection (ICSI, 266 084), frozen embryo replacement (FER, 104 153), egg donation (ED, 21 604), in vitro maturation (IVM, 1334), preimplantation genetic diagnosis/screening (PGD/PGS, 4389) and frozen oocyte replacements (FOR, 4278). European data on intrauterine insemination using husband/partner's semen (IUI-H) and donor (IUI-D) semen were reported from 21 and 18 countries, respectively. A total of 162 843 IUI-H (+12.7%) and 29 235 IUI-D (+17.3%) cycles were included. Data available from each country are presented in the tables; total values (as numbers and percentages) refer to those countries where all data have been reported.

MAIN RESULTS AND THE ROLE OF CHANCE In 21 countries where all clinics reported to the ART register, a total of 399 020 ART cycles were performed in a population of 373.8 million, corresponding to 1067 cycles per million inhabitants. For IVF, the clinical pregnancy rates per aspiration and per transfer were 28.9 and 32.9%, respectively and for ICSI, the corresponding rates were 28.7 and 32.0%. In FER cycles, the pregnancy rate per thawing was 20.9%; in ED cycles, the pregnancy rate per transfer was 42.3%. The delivery rate after IUI-H was 8.3 and 13.4% after IUI-D. In IVF and ICSI cycles, 1, 2, 3 and 4+ embryos were transferred in 24.2, 57.7, 16.9 and 1.2%, respectively. The proportions of singleton, twin and triplet deliveries after IVF and ICSI (combined) were 79.8, 19.4 and 0.8%, respectively, resulting in a total multiple delivery rate of 20.2%, compared with 21.7% in 2008, 22.3% in 2007, 20.8% in 2006 and 21.8% in 2005. In FER cycles, the multiple delivery rate was 13.0% (12.7% twins and 0.3% triplets). Twin and triplet delivery rates associated with IUI cycles were 10.4/0.7% and 10.3/0.5%, following treatment with husband and donor semen, respectively.»

селения России было выполнено от 483 до 495 циклов ВРТ[4].

Менее 100 циклов ВРТ провели 15 центров из 110, т.е. 13,6%, в 2011 году доля таких центров составляла 13,3% (табл. I).

География центров ВРТ. Присоединились к Регистру в 2012 году клиники в Москве, Перми, Томске, Тольятти, Сочи, Уфе, Ульяновске. К сожалению, некоторые из постоянных участников Регистра по разным причинам не приняли участие в отчете 2012 года.

Из 110 участвовавших в отчете 2012 года центров 39 (35,5%) расположены в Москве и Санкт-Петербурге (в 2010 году – 37,8%). Доля циклов ВРТ, выполненных в московских и петербургских центрах, составила 47,7% (29911 циклов). Этот показатель в 2011 году равнялся 52,8%.

Структура циклов ВРТ. В 2012 году доля ЭКО в российских центрах составила 35,0% (2011 – 38,1%) от всех циклов ВРТ, доля ИКСИ – 41,0% (2011 – 39,9%); смешанный способ оплодотворения ЭКО+ИКСИ был использован в 8,6% циклов (группа «свежих переносов» без циклов ПГД и «Донорство ооцитов»); перенос размороженных эмбрионов был проведен в 16,7% циклов (2011 – 14,9%), программа донорства ооцитов выполнена в 6,1% циклов (2011 – 5,8%), преимплантационная генетическая диагностика – в 1,2% циклов (2011 – 1,2%) (табл. II).

Донорская сперма была использована в 3057 циклах, при этом оплодотворение сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства, было выполнено в 677 циклах. В соотношении с общим числом доступных анализу циклов ВРТ (62760) их доля составила соответственно 4,8% и 1,0%.

Дозревание ооцитов in vitro (IVM) применялось в 226 (0,4%) циклах, выполнено 206 (91,2%) переносов, наступило 55 беременностей, из них 49 закончились родами. Частота беременности в расчете на цикл составила 24,3%, на перенос – 26,7%, а частота родов соответственно – 21,7% и 23,8% .

В 74 циклах оплодотворения размороженных собственных ооцитов перенос эмбрионов был сделан в 48 (64,9%), наступило 15 беременностей (частота беременности в расчете на цикл размораживания – 20,3%, на перенос – 31,3%), родами закончилось 10 беременностей (частота родов на цикл – 13,3%, на перенос – 20,8%, частота завершения беременности родами – 66,7%)

В программе «Донорство эмбрионов» было проведено 263 переноса эмбрионов, в результате наступило 110 беременностей (41,8%), родами закончились 72 беременности (частота родов на перенос – 20,8%, частота завершения беременности родами – 65,5%)

Число переносимых эмбрионов. Позиция российских центров в отношении числа переносимых эмбрионов практически не изменилась по сравнению с 2011 годом (табл. III). В 2012 году суммарная доля переносов одного и двух эмбрионов практически не изменилась: в программах ЭКО и ИКСИ составила соответственно 23,9% и 59,1% (2011 – 17,1% и 61,7%), 3 эмбрионов – 15,3% (2011 – 18,4%), 4 эмбрионов и более – 1,7% (2011 – 2,8%). Увеличение доли переноса одного эмбриона нельзя с уверенностью отнести к позитивной тенденции, так как неизвестно, произошло ли это в связи с увеличением числа селективных переносов или с увеличением доли недостаточного ответа яичников.

Беременности. Известно о наступлении 19642 беременностей. Частота наступления беременности в циклах ВРТ за последние 5 лет практически не изменилась. Исключение представляет группа переноса размороженных эмбрионов, в которой этот показатель вырос на 6,6% до 33,2% по сравнению с минимальным значением 26,6% в 2009 году (табл. IV).

В программе ЭКО частота наступления беременности в 2012 году составила в расчете на цикл – 33,0% (2011 – 32,7%), на пункцию – 34,3% (2011 – 34,2%), на перенос эмбрионов – 38,5% (2011 – 37,1%). В программе ИКСИ эти показатели составили соответственно 29,6%, 30,4%, 36,1% (2011 – 31,4%, 32,0%, 36,2%).

Частота наступления беременности в программе донорства ооцитов составила в расчете на цикл – 40,6% (2011 – 42,4%), на перенос эмбрионов – 44,1% (2011 – 42,6%). Эти же показатели

[4] В ходе обсуждения проблем сбора отчетных данных на заседании консорциума по мониторингу IVF (EIM ESHRE) на заседании 1 июля 2014 года в Мюнхене было отмечено, что Россия вошла в пятерку стран с наибольшим общим числом выполняемых циклов ВРТ, но число циклов на 1 млн населения более чем в 2 раза ниже среднеевропейских значений. Вновь было подчеркнуто, что добиться близкого к 100% участия центров в отчетах национальных Регистров ВРТ удается лишь в странах, где государственные структуры (Министерства или Агентства) занимаются сбором информации, либо ставят получение разрешения на работу в области ВРТ в зависимость от участия в отчетах Регистров.

в программе переноса размороженных эмбрионов в расчете на цикл составили– 31,3% (2011 – 26,8%), на перенос эмбрионов – 33,2% (2011 – 30,2%). В программе ПГД: на цикл – 28,8% (2011 – 27,4%), на перенос эмбрионов – 36,9% (2011 – 36,6%).

Роды и другие исходы беременностей. Известен исход 17114 беременностей, наступивших в результате ВРТ (табл. V) – 87,1% от известных наступивших беременностей (2011 – 79,9%), из них: родами (22 недель и более) закончились 10813 (63,2%) беременностей (2011 – 74,1%), абортами – 3487 (20,4%), (2011 – 20,0%), эктопических беременностей – 369 (2,2%) (2011 – 1,8%), срок родов неизвестен в 2445 случаях (14,3%). Неизвестен исход 2528 (12,9%) беременностей (2011 – 20,1%).

Среди известных исходов частота завершения наступивших беременностей родами в срок 22 недель и более (табл. VI) в ЭКО и ИКСИ суммарно составила 79,3%, РЭ – 68,9%, ДО – 77,9% , в ПГД – 69,4%. Частота завершения родами циклов ВРТ представлена в табл. VII. Сравнивать приведенные выше цифры с данными до 2012 года нельзя, в связи с изменением критерия родов.

Сроки завершения беременности родами в зависимости от вида процедуры ВРТ и числа плодов. Доля срочных родов была наибольшей при одноплодной беременности (86,1%). При двойне роды в срок так же состоялись в большинстве случаев, но это преимущество было существенно меньшим (59,2%). При беременности тройней и большем числе плодов преждевременные роды на 33–36 неделях составили 58,7%, а в 28–32 недели – 22,8%. (табл. VIII).

Возраст пациенток и результаты ВРТ. Анализ исходов лечебных процедур в разных возрастных группах (табл. IX) не выявил каких-либо существенных изменений и новых тенденций по сравнению с 2011 годом. В группе 35–39 лет частота наступления беременности и частота родов в программах ЭКО (33,9% и 23,1%) и ИКСИ (27,7% и 18,9%) ниже по сравнению с этими показателями в группе женщин 34 года и моложе (ЭКО – 38,0% и 28,3%; ИКСИ – 35,1% и 26,0%). Частота наступления беременности в группе женщин 40 лет и старше была ниже более чем в 2 раза (ЭКО – 16,3%, ИКСИ – 15,9%), а частота завершения беременностей родами ниже почти в 3 раза (ЭКО – 9,7%, ИКСИ – 8,4%). При переносе размороженных эмбрионов частота наступления беременности во всех 3 группах оказалась ниже, за исключением группы 40 лет и старше (33,9%; 27,9%; 23,6%). Однако доля родов в группе 40 лет и старше (10,5%) также оказалась в 1,5–2 раза ниже, чем у женщин более молодых групп (15,6% и 20,9%). Высокая частота наступления беременности и родов во всех возрастных группах в программе «Донорство ооцитов» (соответственно 45,1% – 40,4% и 33,7% – 26,1%) в сравнении с рассмотренными программами не является неожиданной. Вместе с тем, и в этой программе отрицательное влияние возраста женщины, как и во всех других программах, на главный результат – завершение беременности родами, подтвердилось со всей очевидностью.

Доля родов после ВРТ. В 2012 году по данным МЗиСР в России произошло 1 739 807 родов (в 2011 году – 1 641 100). Таким образом, доля родов после ВРТ составила 0,77% (в 2011 году – 0,65 %). В 2012 году в России родилось 1902084 ребенка (в 2011 – 1796629), из них как минимум 15944 (0,84%) в циклах ВРТ (в 2011 – 14533 (0,81%)).

Осложнения. В 2012 году частота эктопических беременностей в расчете на циклы, в которых был проведен перенос эмбрионов, равнялась 0,68% (2011 – 0,53%), а среди всех известных исходов беременности составила 2,2% (в 2011 году – 1,9%). Синдром гиперстимуляции яичников, по тяжести течения потребовавший госпитализации, встретился в 592 случаях (2011 – 520 случаев), что в расчете на число начатых циклов составило 0,94% (2011 – 0,9%). Осложнения в результате пункции яичников встретились в 89 случаях (0,14%) (2011 – 0,17% случаев), из них 85 в виде кровотечений и 4 – инфекции (табл. X). Зарегистрировано 2 летальных исхода (Случай 1: ЭКО в России, женщина наблюдалась и рожала на дому в Нидерландах, страдала: гипертонической болезнью, миопией высокой степени, в родах развился геморрагический обширный инсульт, умерла через несколько дней после родов (материнская смерть в позднем послеродовом периоде). Случай 2: материнская смерть в раннем послеродовом периоде от тромбоэмболии легочной артерии. Ребенок жив).

Многоплодие. Последний раз сведения по количеству плодов в наступивших беременностях собирались за 2006 год. Частота многоплодной беременности в программах ЭКО и ИКСИ на 2012 год составила 23,5% (2006 – 25,0%); после переноса размороженных эмбрионов – 16,9% (2006 – 16,9%); в программе «Донорство ооцитов» – 25,7% (2006 – 26,3%).

Преимплантационная диагностика. В 2012 году генетическая диагностика была проведена (табл. XI) в 810 циклах (2011 – в 762 циклах), перенос эмбрионов был выполнен в 635 случаях (в 2011 – 582 случая), беременность наступила в 229 (37,5%) случаях (2011 –36,9%), родами завершилось 145 (69,4%) беременностей (2011 – 78,3%).

Суррогатное материнство. В 2012 году в 66 центрах ВРТ (2011 – 57 центров) 943 цикла с участием суррогатных матерей завершились переносом эмбрионов (2011 – 733 цикла). В результате наступило 372 беременности (39,9%) (в 2011 – 308 (42,0%)). Неизвестен исход 29 (7,8%) беременностей. Родами закончились 272 беременности – 79,3% от известных исходов (2011 – 76,4%). Аборты и неразвивающаяся беременность были диагностированы в 62 случаях, внематочная беременность – в 9 случаях.

Внутриматочная инсеминация. Отчет по ВМИ представили 95 центров (2011 – 85 центров). В этих клиниках в 2012 году всего было выполнено 12692 цикла ВМИ. Из них: с использованием спермы мужа (гомологичные циклы - гВМИ) – 8885 циклов, с использованием донорской спермы (донорские циклы - дВМИ) – 3807 циклов. Частота наступления беременности в гВМИ составила 15,8% (2011 – 15,1%). В группе дВМИ этот показатель равнялся 24,9% (2011 – 21,4%).

«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 0,19, а ЧЭ/ЧБ = 5,28 (в 2011 – 0,18 и 5,69 соответственно) (табл. XII, XIII).

Особенности собранной информации. Проанализированный материал представляет собой сумму данных ретроспективных отчетов российских центров/клиник/отделений ВРТ. Практически в каждом из рассматриваемых разделов есть «потери», связанные с отсутствием информации о какой-то части наблюдений. В разделах, непосредственно относящихся к программам ВРТ и исходам лечебных циклов, эти «потери» составили 1,3% (минимум в ЭКО - 0,8%, максимум в ПГД/РЭ – 5,3%). В разделах, касающихся исходов наступивших беременностей, отсутствие сведений встречается в 10 раз чаще и составляет в среднем 12,4% (от ЭКО – 10,3% до ЭКО/ИКСИ – 18,0%). По сравнению с 2011 годом выросла доля неизвестных исходов в программе «Суррогатное материнство» (с 3,5% случаев до 7,8%).

Заключение

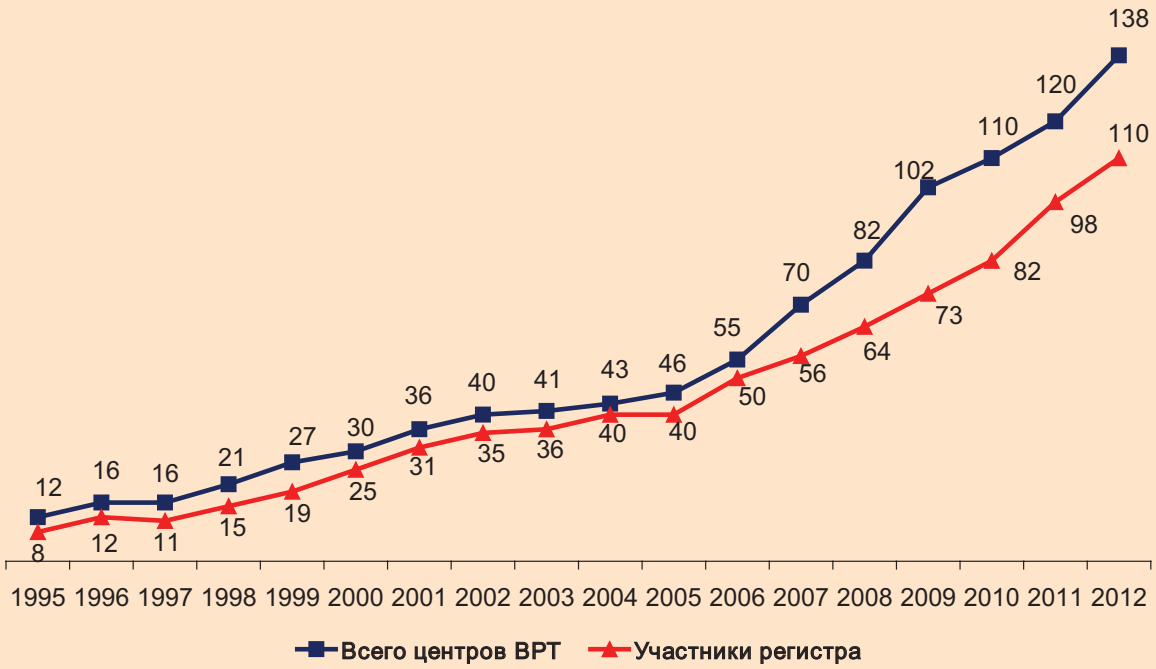
- В 2012 году по общему количеству выполненных циклов ВРТ (62760; включая ВМИ: 75452)[5] наша страна вышла на 3 место среди европейских стран[6].
- Возросло число центров, добровольно участвующих в ежегодных отчетах Регистра ВРТ РАРЧ. Доля участников Регистра составила 79,7% и является самой высокой среди Европейских стран с добровольным участием в национальных регистрах, что свидетельствует о высокой профессиональной ответственности членов РАРЧ и их доверии Регистру.
- Доля наблюдений, о которых не удалось получить всех интересующих сведений, в части программ ВРТ составляет менее 10%, что при более 60 тысячах циклов, доступных анализу, позволяет считать представленные данные высоко репрезентативными. При оценке сведений об исходах наступивших беременностей следует учитывать, что потери наблюдений в ряде этих групп превышают 10%, а в программе переноса размороженных эмбрионов составили 27,9%. Не удается объяснить высокую частоту потерь исходов беременности (7,8%) в программе «Суррогатное материнство».
- Снижению доли недоступных анализу данных, характеризующих объем и качество медицинской помощи в области ВРТ, в особенности в отношении исходов наступивших в результате лечения беременностей, может эффективно содействовать поддержка деятельности Регистра ВРТ РАРЧ со стороны государственных структур и страховых компаний.
- Эффективность работы российских центров/клиник/отделений ВРТ находится на уровне среднеевропейских показателей и по ряду основных позиций превышают их.

[5] Данные отчетов, собранных Регистром ВРТ РАРЧ за 2012 год

[6] Последний опубликованный отчет: Assisted reproductive technology in Europe, 2009: results generated from European registers by ESHRE. *Hum. Reprod.* det278 first published online July 9, 2013 doi:10.1093/humrep/det278. Количество циклов: Франция 74475, Германия 67349, Великобритания 54314, Италия 52032, Бельгия 27675.

Таблицы и диаграммы к отчету

Количество центров ВРТ и участников отчета



Количество циклов ВРТ

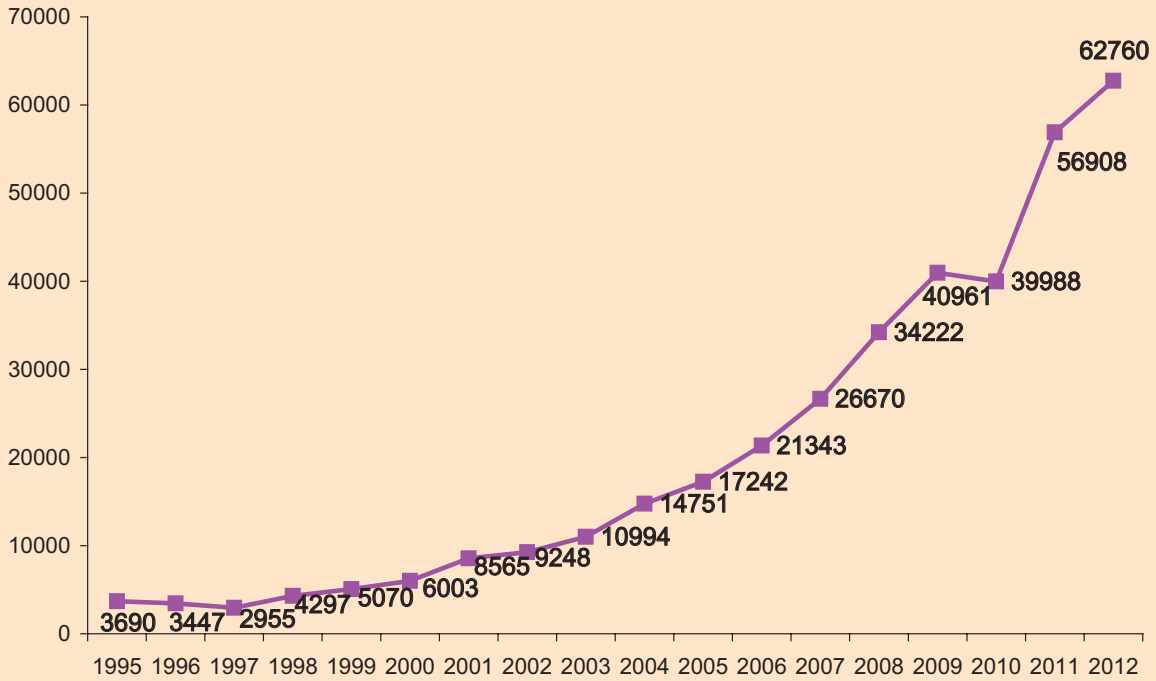


Таблица I. Распределение центров по количеству циклов ВРТ

Кол-во циклов	Доля центров в % (n)				
	2012	2011	2010	2009	2008
< 50	5,5 (6)	7,1 (7)	8,5 (7)	5,5 (4)	6,4 (4)
50 – 99	8,2 (9)	6,1 (6)	9,8 (8)	8,2 (6)	9,5 (6)
100 – 199	16,4 (18)	12,2 (12)	12,2 (10)	13,7 (10)	11,1 (7)
200 – 499	32,7 (36)	33,7 (33)	37,8 (31)	34,3 (25)	38,1 (24)
500 – 999	19,1 (21)	22,5 (22)	23,2 (19)	21,9 (16)	22,2 (14)
1000 – 1499	13,6 (15)	11,3 (11)	4,9 (4)	11,0 (8)	11,1 (7)
1500 – 1999	1,8 (2)	4,1 (4)	0 (0)	2,7 (2)	0 (0)
2000 – 3000	1,8 (2)	1,0 (1)	1,2 (1)	0 (0)	1,6 (1)
≥ 3000	0,9 (1)	2,0 (2)	2,4 (2)	2,7 (2)	
Всего	100 (110)	100 (98)	100 (82)	100 (73)	100 (63)

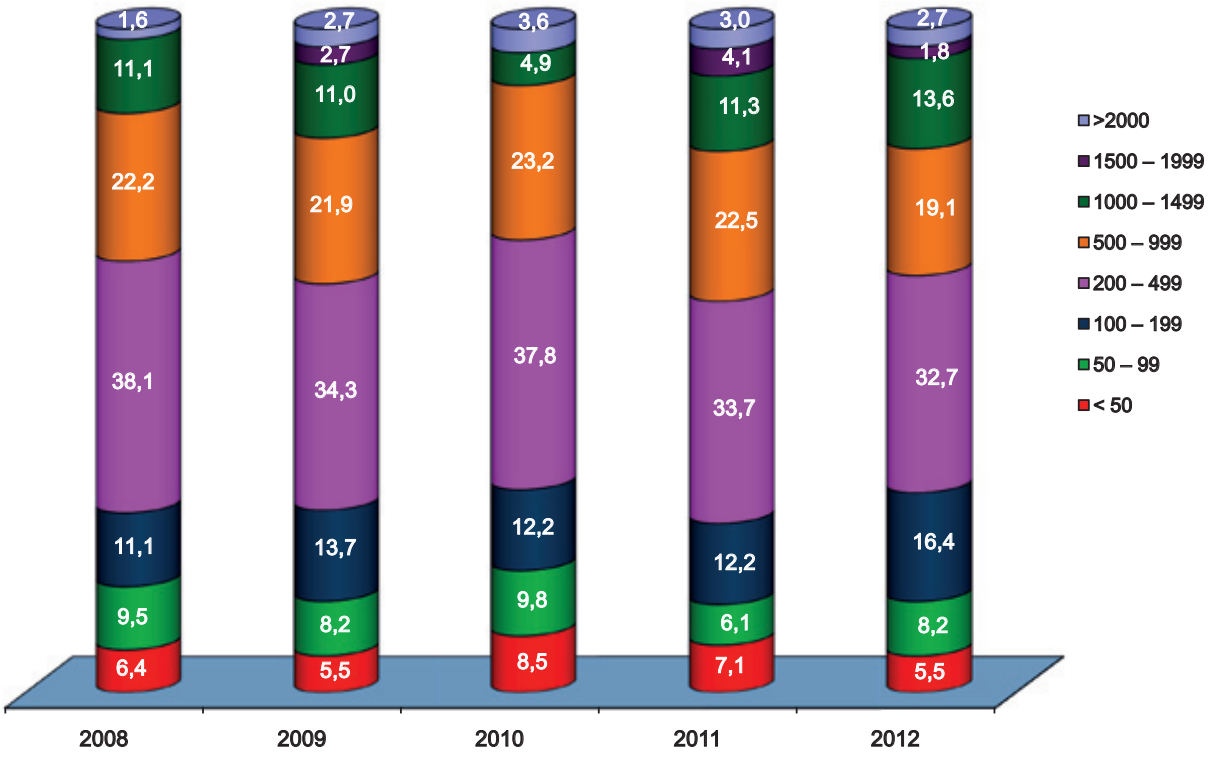


Таблица II. Структура циклов ВРТ

	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год	2008 год
ЭКО (%)	35,0	38,1	40,0	46,4	49,1
ИКСИ (%)	41,0	39,9	40,5	33,6	33,0
РЭ (%)	16,7	14,9	12,9	13,3	11,3
ДО (%)	6,1	5,8	5,3	5,3	5,4
ПГД (%)	1,2	1,2	1,5	1,4	1,2

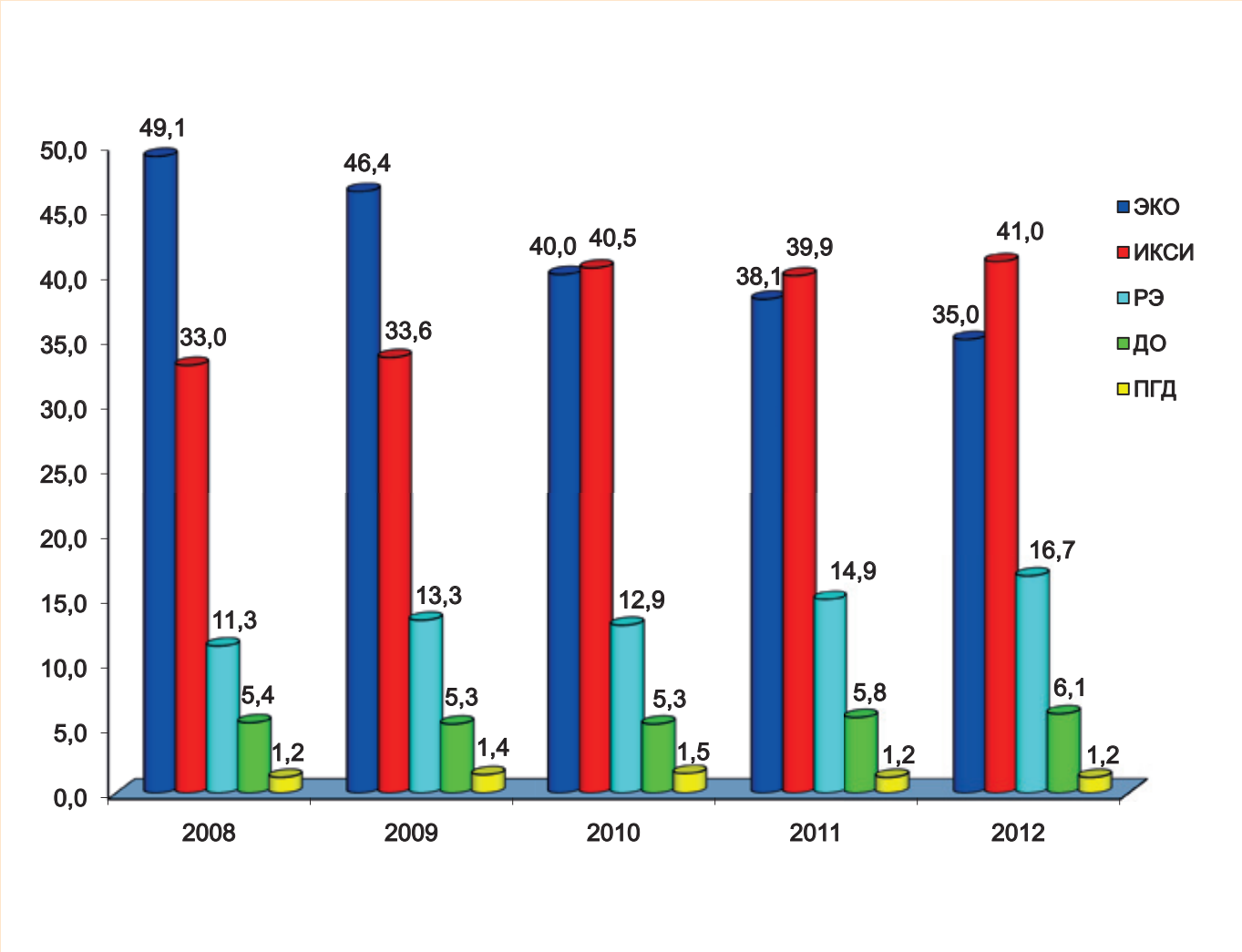


Таблица III. Динамика числа переносимых эмбрионов в циклах ВРТ (в расчете на перенос)

	ЭКО+ИКСИ				
	2012	**2011**	**2010**	**2009**	**2008**
1 эмбрион **(%)**	23,9	17,1	20,1	16,4	15,8
2 эмбриона **(%)**	59,1	61,7	60,7	60,5	59,8
3 эмбриона **(%)**	15,3	18,4	16,6	19,4	20,2
4 эмбриона и более **(%)**	1,7	2,8	2,6	3,7	4,2

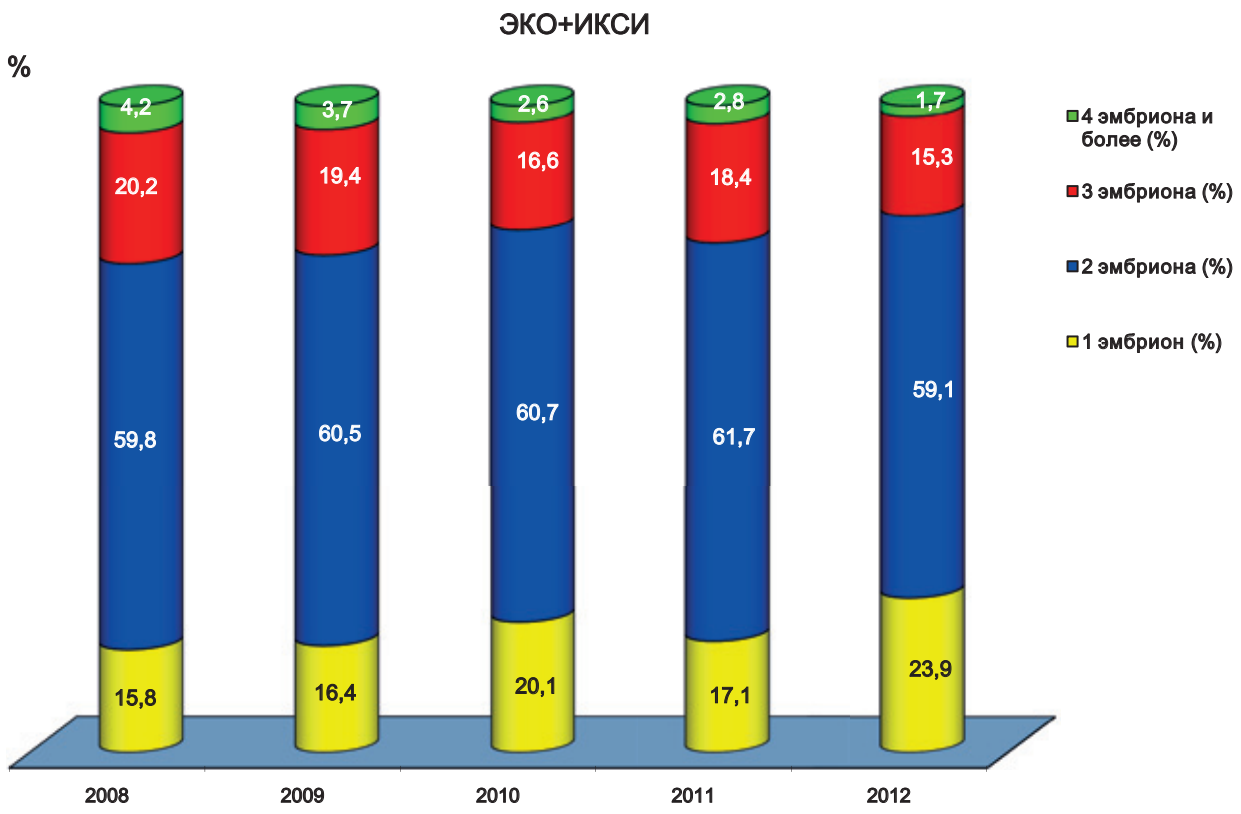
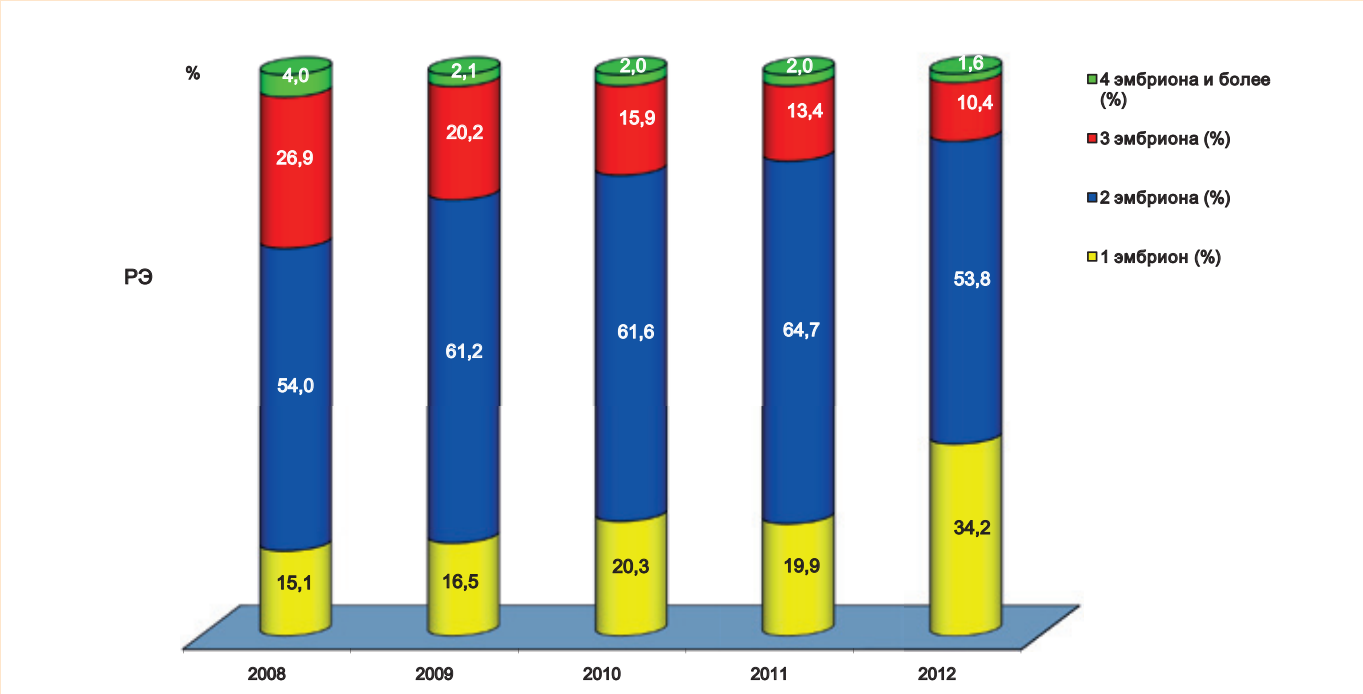


Таблица III (продолжение)

	РЭ					ДО				
	2012	2011	2010	2009	2008	2012	2011	2010	2009	2008
1 эмбри**он** (%)	34,2	19,9	20,3	16,5	15,1	25,4	11,6	17,1	11,2	11,4
2 эмбриона **(%)**	53,8	64,7	61,6	61,2	54,0	60,7	72,7	68,7	66,3	69,9
3 эмбриона **(%)**	10,4	13,4	15,9	20,2	26,9	11,6	12,3	12,1	17,7	16,1
4 эмбриона и более **(%)**	1,6	2,0	2,0	2,1	4,0	2,3	3,4	2,1	4,8	2,5



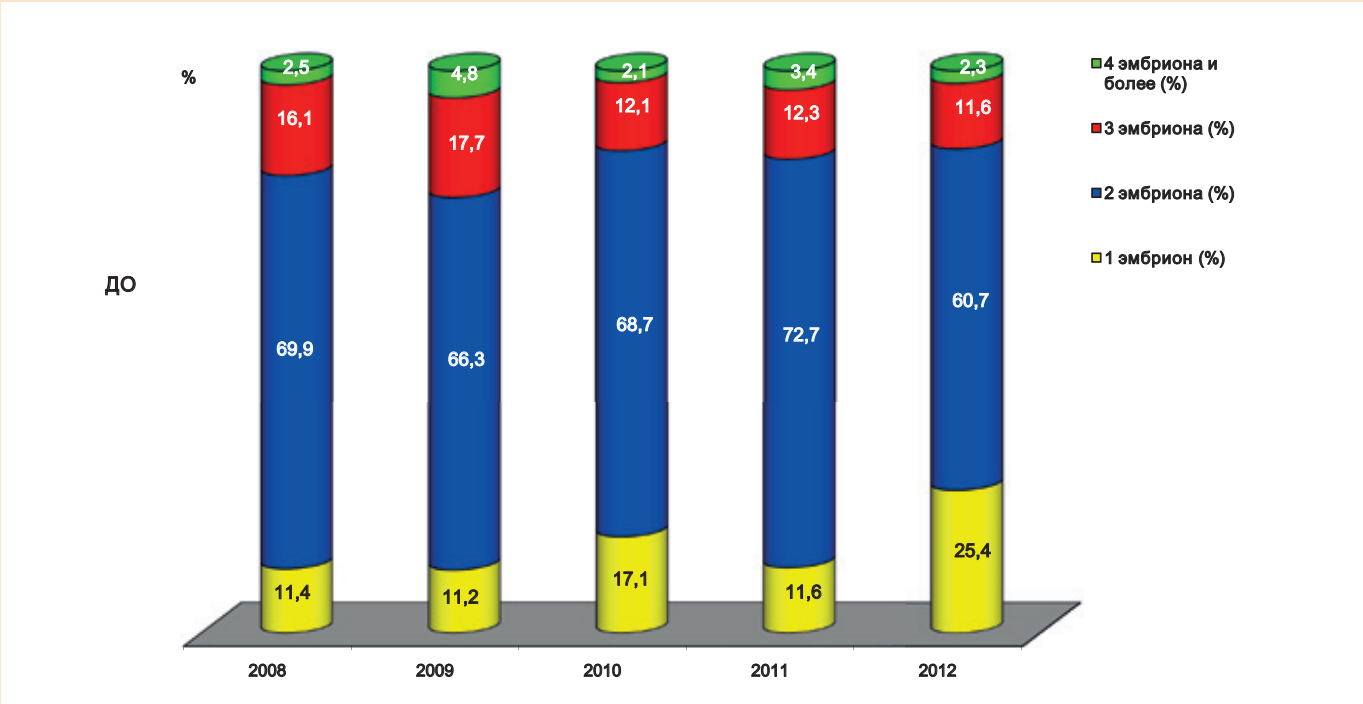


Таблица IV. Частота наступления беременности в циклах ВРТ

	ЭКО					ИКСИ				
	2012	2011	2010	2009	2008	2012	2011	2010	2009	2008
на цикл (%)	**33,0**	32,7	32,7	33,0	33,1	**29,6**	31,4	32,5	32,6	31,3
на пункцию (%)	**34,3**	34,2	33,8	34,4	34,4	**30,4**	32,0	33,9	33,4	32,0
на перенос (%)	**38,5**	37,1	37,8	37,5	37,4	**36,1**	36,2	38,1	35,9	34,7

	РЭ					ДО				
	2012	2011	2010	2009	2008	2012	2011	2010	2009	2008
на цикл (%)	**31,3**	26,8	28,0	24,9	25,0	**40,6**	42,4	40,4	43,2	41,6
на перенос (%)	**33,2**	30,2	30,0	26,6	27,1	**44,1**	42,6	44,3	45,8	44,4

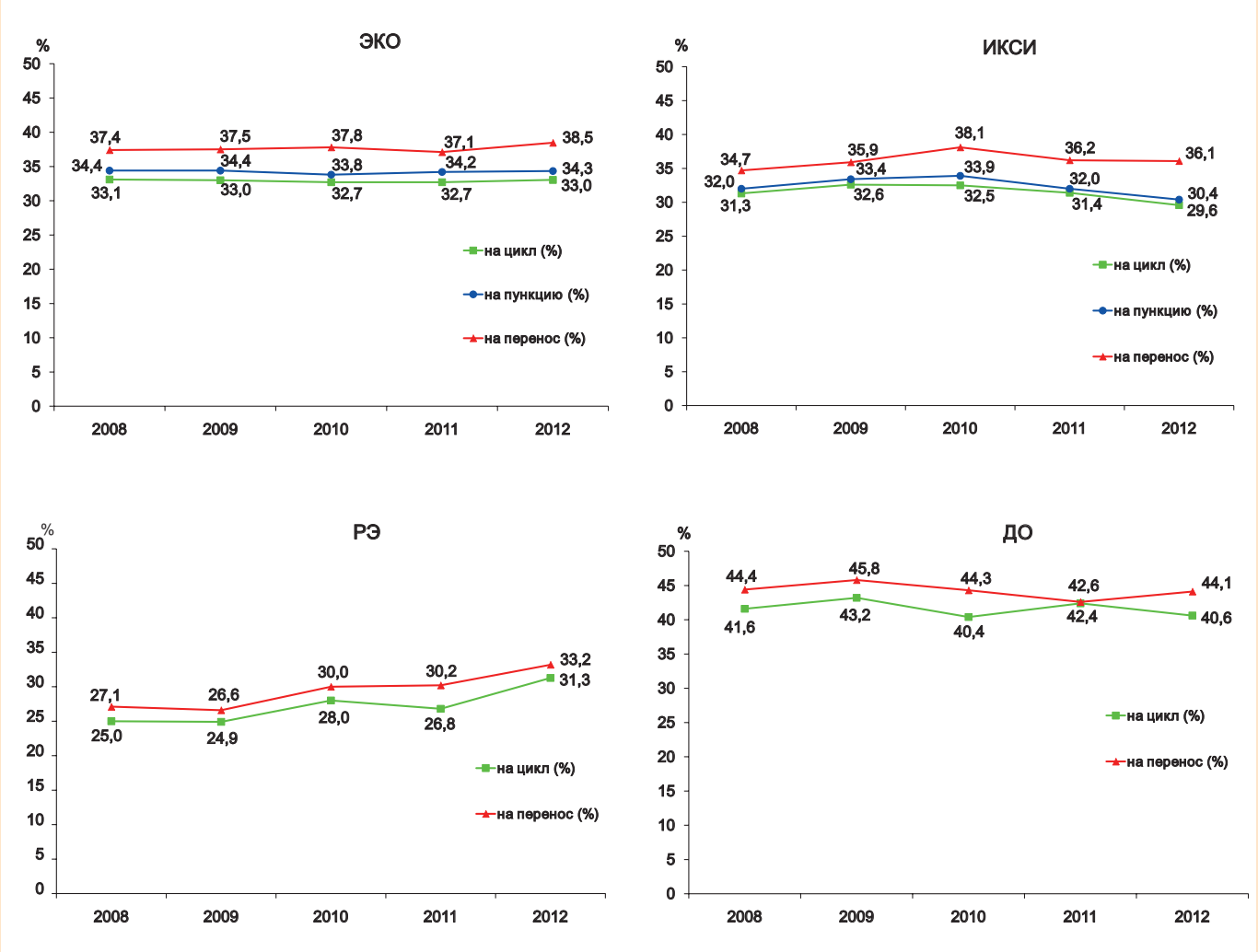


Таблица V. Исходы известных беременностей

	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год	2008 год
Известен исход беременностей, из них:	**87,1%**	79,9%	90,7%	74,1%	89,9%
Роды	**63,2% (77,5%)***	74,1%	79,3%	76,5%	76,0%
Аборты	**20,4%**	20,0%	17,8%	19,8%	19,4%
Эктопические беременности	**2,2%**	1,8%	2,3%	2,3%	2,1%
Неизвестен срок родов	**14,3%**	4,1%			
Неизвестен вид потерь	**0%**	0%	0,6%	1,4%	2,5%
Неизвестен исход беременностей	**12,9%**	20,1%	9,3%	25,9%	10,1%

* На этот результат отрицательно повлияла 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 выросла бы до указанных в скобках 77,5%.

Таблица VI. Частота завершения наступивших беременностей родами

Циклы ВРТ	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год	2008 год
ЭКО+ИКСИ	79,3%	74,4%	79,8%	76,8%	76,1%
РЭ	68,9%	70,7%	75,0%	70,1%	71,8%
ДО	77,9%	74,7%	80,0%	81,5%	79,5%
ПГД	69,4%	78,3%	79,1%	73,8%	80,8%

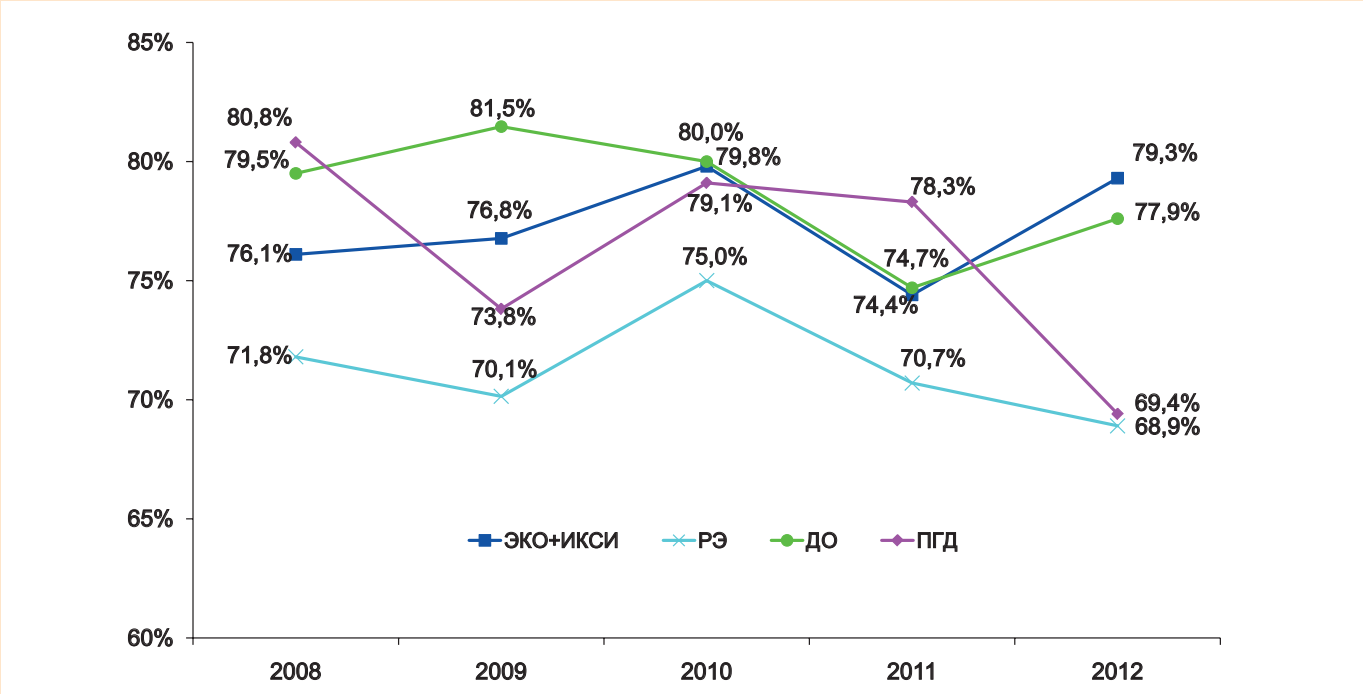


Таблица VII. Частота завершения родами циклов ВРТ

Частота родов, %	ЭКО					ИКСИ				
	2012	2011	2010	2009	2008	2012	2011	2010	2009	2008
на цикл	23,6	21,9	24,2	19,1	22,7	20,9	20,2	23,7	18,5	21,2
на пункцию	24,5	22,9	24,9	19,9	23,6	21,4	20,6	24,7	19,0	21,7
на перенос	27,4	24,8	27,9	21,7	25,7	25,5	23,3	27,8	20,4	23,5

Частота родов, %	РЭ					ДО				
	2012	2011	2010	2009	2008	2012	2011	2010	2009	2008
на цикл	**18,2**	14,3	19,2	11,8	16,4	**26,4**	28,1	30,7	27,9	30,3
на перенос	**19,4**	16,1	20,5	12,6	17,7	**28,6**	28,2	33,7	29,6	32,3

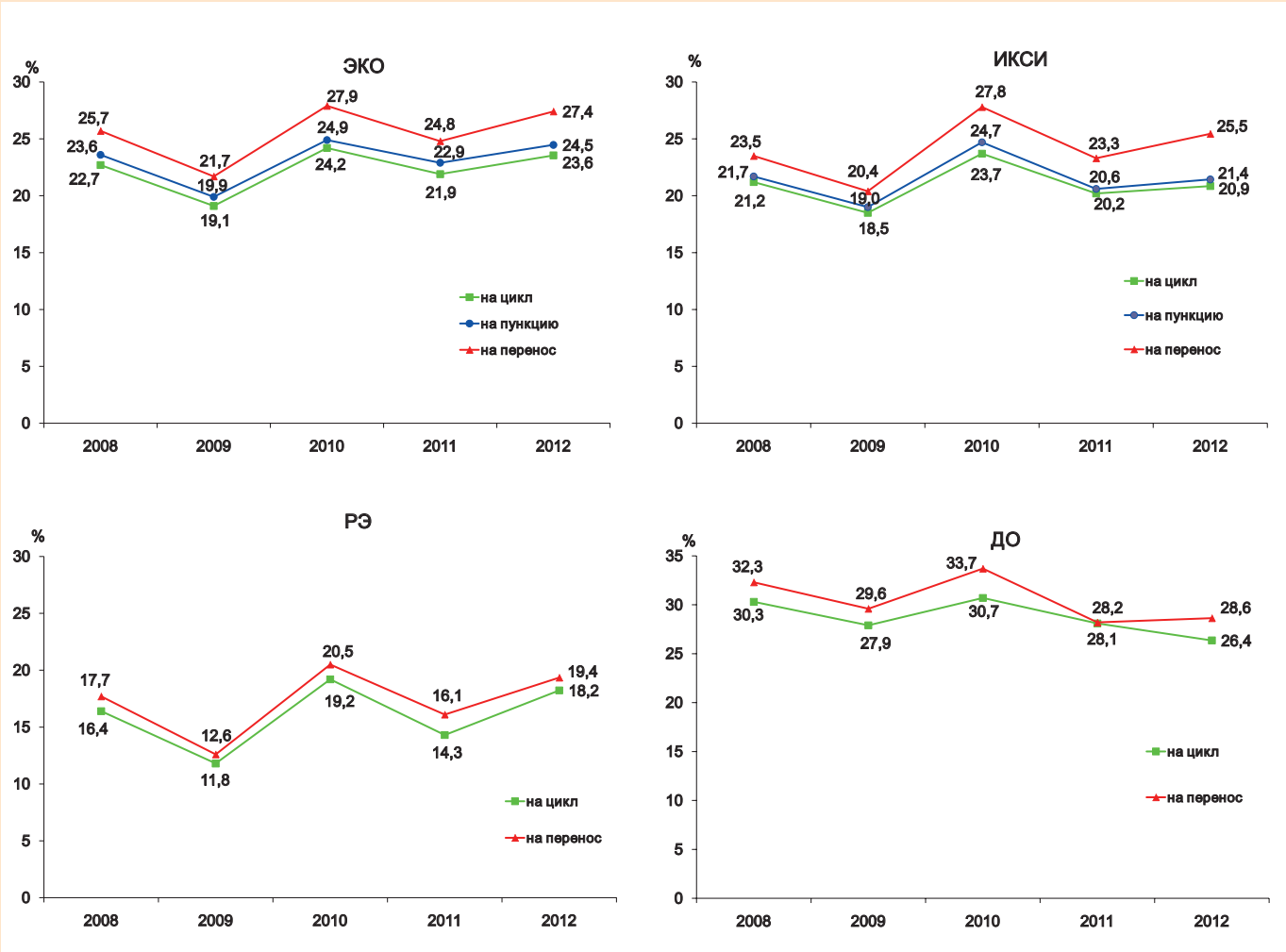
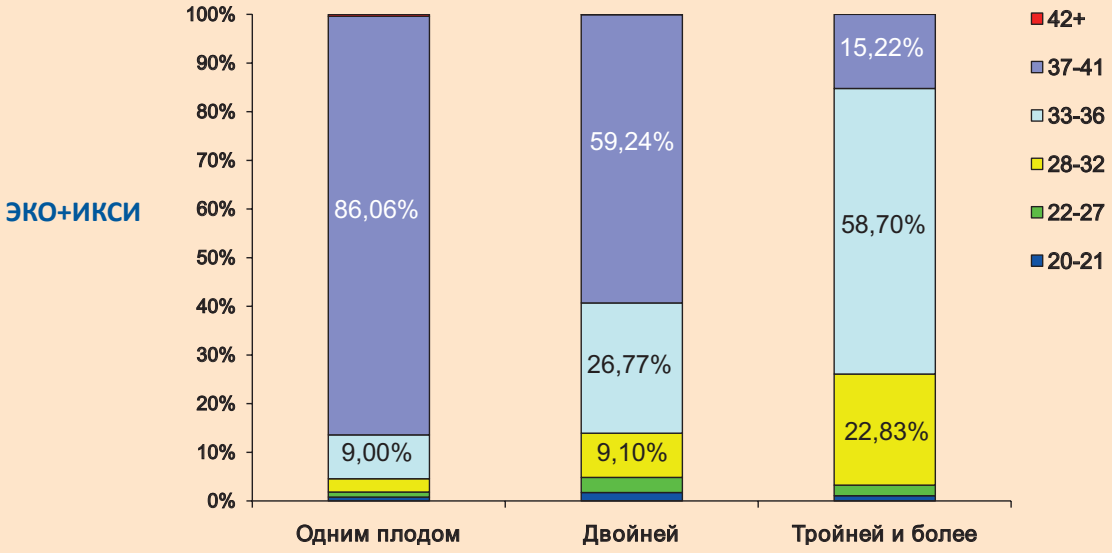


Таблица VIII. Срок завершения беременности в зависимости от вида процедуры и числа плодов

Роды, % (n)	ЭКО+ИКСИ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Итого
Одним плодом	0,61% (51)	0,83% (69)	2,12% (177)	7,02% (585)	67,17% (5595)	0,29% (24)	78,04% (6501)
Двойней	0,36% (30)	0,65% (54)	1,90% (158)	5,58% (465)	12,35% (1029)	0,01% (1)	20,85% (1737)
Тройней и более	0,01% (1)	0,02% (2)	0,25% (21)	0,65% (54)	0,17% (14)	0,0% (0)	1,1% (92)
Итого	0,98% (82)	1,50% (125)	4,27% (356)	13,25% (1104)	79,69% (6638)	0,3% (25)	100% (8330)

Роды, % (n)	РЭ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Итого
Одним плодом	2,01% (31)	0,71% (11)	2,33% (36)	7,24% (112)	70,44% (1089)	0,65% (10)	83,38% (1289)
Двойней	1,81% (28)	0,39% (6)	0,97% (15)	4,66% (72)	8,34% (129)	0,0% (0)	16,17% (250)
Тройней и более	0,0% (0)	0,0% (0)	0,19% (3)	0,26% (4)	0,0% (0)	0,0% (0)	0,45% (7)
Итого	3,82% (59)	1,10% (17)	3,49% (54)	12,16% (188)	78,78% (1218)	0,65% (10)	100% (1546)



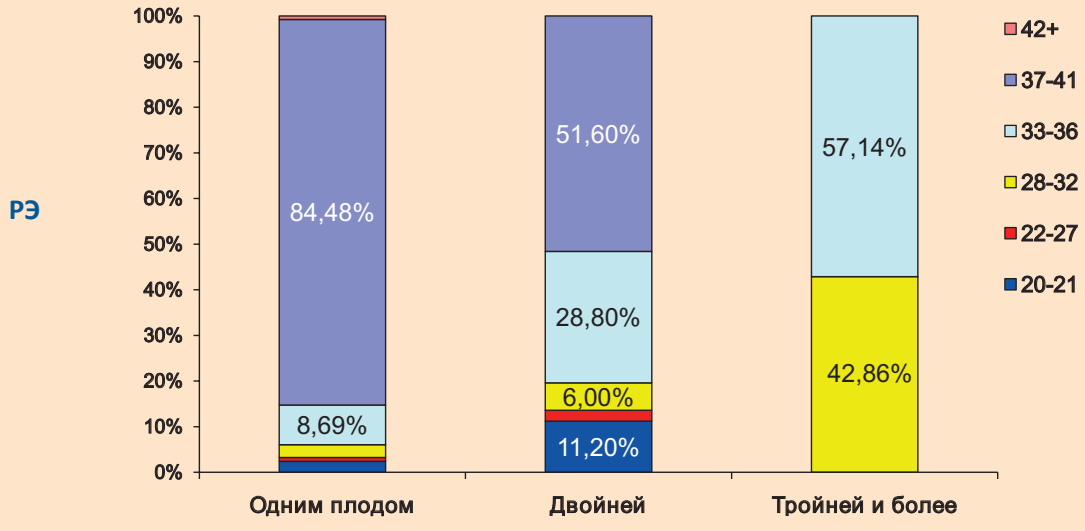
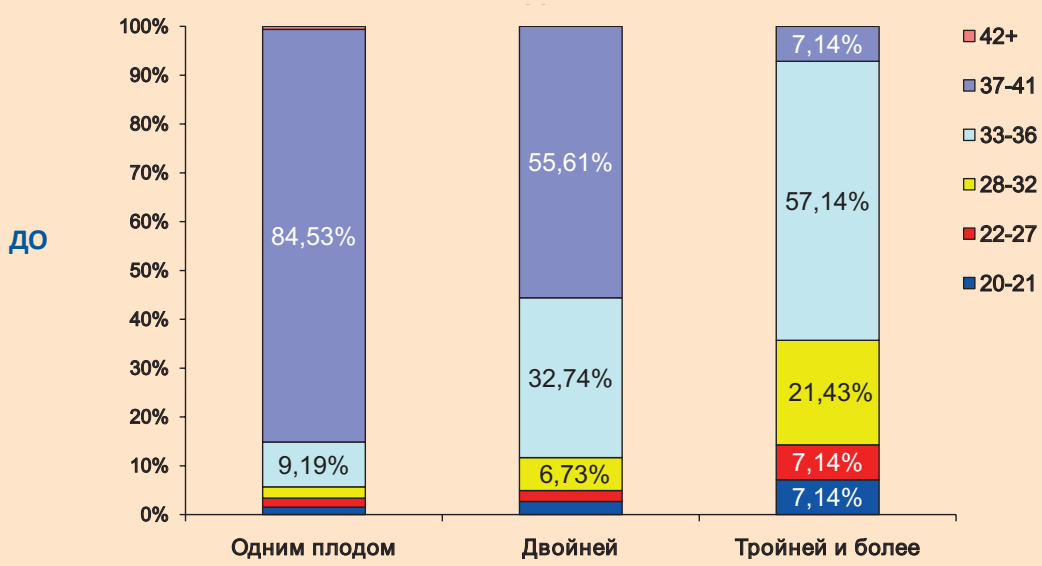


Таблица VIII (продолжение)

Роды, % (n)	ДО						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Итого
Одним плодом	1,12% (10)	1,35% (12)	1,69% (15)	6,74% (60)	62,02% (552)	0,45% (4)	73,37% (653)
Двойней	0,67% (6)	0,56% (5)	1,69% (15)	8,20% (73)	13,93% (124)	0,0% (0)	25,06% (223)
Тройней и более	0,11% (1)	0,11% (1)	0,34% (3)	0,90% (8)	0,11% (1)	0,0% (0)	1,57% (14)
Итого	1,91% (17)	2,02% (18)	3,71% (33)	15,84% (141)	76,07% (677)	0,45% (4)	100% (890)

Роды, % (n)	СМ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Итого
Одним плодом	0,84% (2)	0,42% (1)	0,84% (2)	7,56% (18)	67,23% (160)	0,42% (1)	77,31% (184)
Двойней	0,0% (0)	0,42% (1)	0,42% (1)	5,46% (13)	15,55% (37)	0,0% (0)	21,85% (52)
Тройней и более	0,0% (0)	0,0% (0)	0,42% (1)	0,0% (0)	0,42% (1)	0,0% (0)	0,84% (2)
Итого	0,84% (2)	0,84% (2)	1,68% (4)	13,03% (31)	83,19% (198)	0,42% (1)	100% (238)



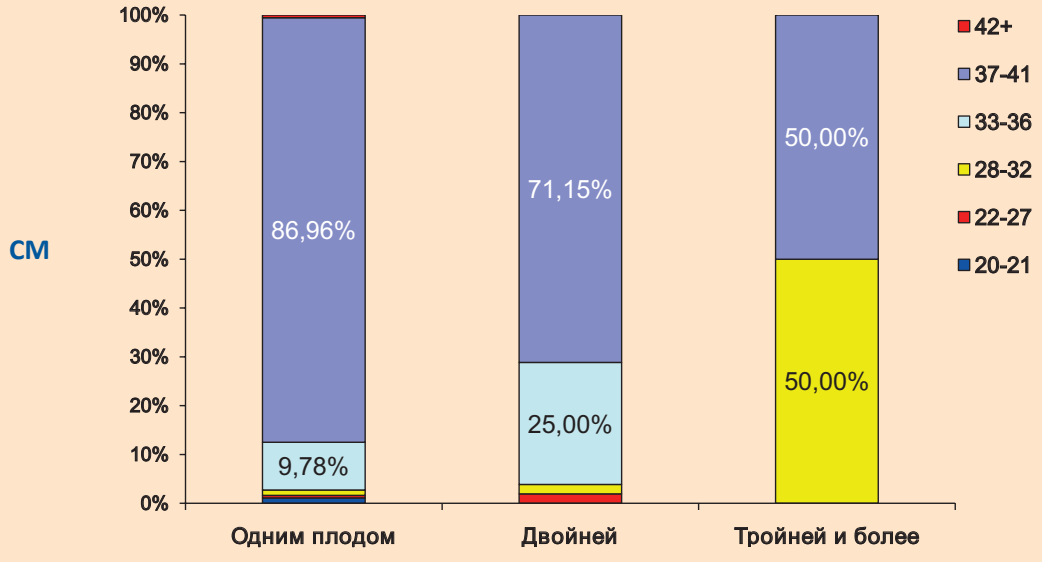


Таблица IX. Возраст женщины и результаты ВРТ

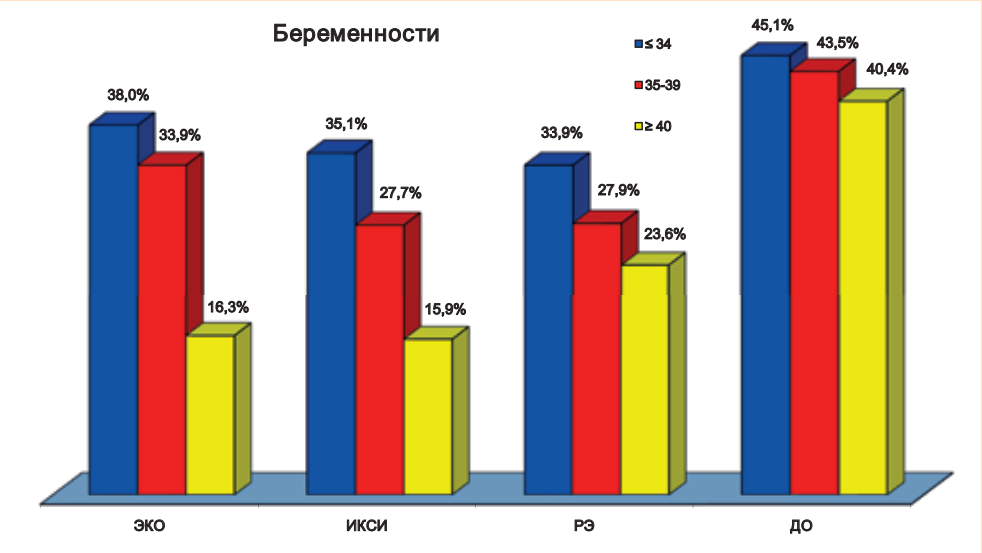
Возраст женщины	ЭКО[1]		ИКСИ[1]	
	беременностей	родов	беременностей	родов
≤ 34	38,0%	28,3%	35,1%	26,0%
35-39	33,9%	23,1%	27,7%	18,9%
≥ 40	16,3%	9,7%	15,9%	8,4%

Возраст женщины	РЭ[2]		ДО[3]	
	беременностей	родов	беременностей	родов
≤ 34	33,9%	20,9%	45,1%	33,7%
35-39	27,9%	15,6%	43,5%	28,5%
≥ 40	23,6%	10,5%	40,4%	26,1%

[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



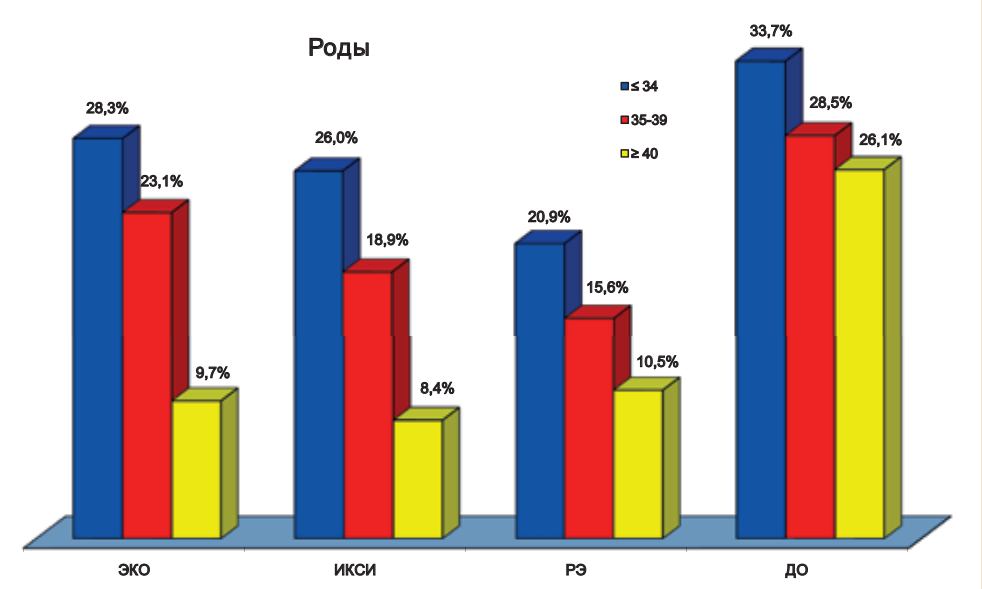


Таблица X. Осложнения лечебных циклов ВРТ

Виды осложнений	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год	2008 год
Синдром гиперстимуляции яичников	592	520	464	850	653
Осложнения пункции фолликулов (всего):	89	97	59	58	48
в т.ч. кровотечения	85	90	56	54	43
инфекция	4	7	2	4	5
Внематочные и гетеротопические беременности	369	267	266	229	179
Летальные исходы (всего)	2	1	0	1	0
в т.ч. материнская смертность	2	0	0	0	0

Таблица XI. Преимплантационная диагностика

	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год	2008 год
Всего циклов	810	762	597	555	411
Перенос эмбрионов	635 (83,6%)	582 (76,4%)	508 (85,1%)	483 (87,0%)	305 (74,2%)
Беременностей	229 (37,5%)	215 (36,9%)	165 (32,5%)	161 (33,3%)	95 (31,1%)
Родов	145 (69,4%)	130 (78,3%)	91 (78,3%)	62 (73,8%)	63 (80,8%)

Таблица XII. Отношение числа беременностей к числу перенесенных эмбрионов

Циклы ВРТ	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год	2008 год
ЭКО+ ИКСИ	0,19	0,17	0,19	0,18	0,17
РЭ	0,18	0,15	0,15	0,13	0,12
ДО	0,22	0,21	0,23	0,22	0,21

Таблица XIII. Отношение числа перенесенных эмбрионов к числу наступивших беременностей

Циклы ВРТ	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год	2008 год
ЭКО+ ИКСИ	5,30	5,64	5,34	5,45	5,79
РЭ	5,61	6,55	6,53	7,50	8,16
ДО	4,46	4,85	4,44	4,47	4,72

Спонсоры РАРЧ

- Клиника «Москворечье», Москва
- Клиника доктора Парамонова, Саратов
- Краевая клиническая больница, отделение ЭКО, Барнаул
- Красноярский центр репродуктивной медицины, Красноярск
- Медицинский центр «Аист НН», Нижний Новгород
- Медицинский центр «АРТ-ЭКО», Москва
- Медицинский центр вспомогательных репродуктивных технологий, клиника «Новая жизнь», Москва
- Медицинский центр ЭКО «Эмбрио», Краснодар
- Международный центр репродуктивной медицины «Меркурий», Тюмень
- Международный центр репродуктивной медицины, Санкт-Петербург
- Областной перинатальный центр, Томск
- Центр вспомогательных репродуктивных технологий, Челябинск
- Центр репродуктивных технологий «Эмбрилайф», Санкт-Петербург
- Центр репродукции «Генезис», Санкт-Петербург
- Центр репродукции и генетики «ФертиМед», Москва
- Центр репродукции человека и ЭКО, Ростов-на-Дону
- ЦКБ РАН, Гинекологическое отделение с применением ВРТ

Санкт-Петербург, 2014

Издание подготовлено к печати Российской Ассоциацией Репродукции Человека

Президент РАРЧ: *Профессор Корсак Владислав Станиславович.*

Юридический адрес: 199034, г. Санкт-Петербург, Менделеевская линия В.О., д.3, к. 4а.
Фактический адрес: 197376, Санкт-Петербург, Инструментальная ул., 3, БЦ «Кантемировский», оф. 302.
Тел/факс: (812)327-19-51, e-mail: rahr@rahr.ru, rahr@mail.ru, www.rahr.ru

Отпечатано: