Российская Ассоциация Репродукции Человека

XXV Юбилейная • международная конференция • РАРЧ

Регистр ВРТ

Отчет за 2013 год

Российская Ассоциация
Репродукции Человека

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) 59-00-05	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)	(495) 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	**(863) 235-61-12**	**k.sagamonova@mail.ru**
Карнаух Владимир Игоревич	(846) 933-82-95	vkarnaukh@mail.ru
Михайлик Глеб Владимирович	(812) 325-92-72	Mikhailik-GV@avaclinic.ru
Комитет по награждениям		
Никитин Анатолий Илларионович	**(812) 458-89-69**	**nikitinai@yandex.ru**
Аншина Маргарита Бениаминовна	(495) 165-70-77	docansh@gmail.com
Смирнова Анна Анатольевна	(495) 165-70-77	a-smirnova@mail.ru
Комитет по печати		
Аншина Маргарита Бениаминовна	**(495) 165-70-77**	**docansh@gmail.com**
Колода Юлия Алексеевна	(903) 105-31-89	julkol@yandex.ru
Тумилович Лидия Григорьевна	(495) 482-43-29	lidia-99@mail.ru
Смирнова Анна Анатольевна	(495) 165-70-77	a-smirnova@mail.ru
Комитет по регионам		
Светлаков Анатолий Васильевич	**(391) 291-16-37**	**krasivf@mail.ru**
Калетин Виктор Игоревич	(921) 587-44-95	viktorkaletin@yandex.ru
Комитет по Регистру		
Корсак Владислав Станиславович	**(812) 327-19-51**	**korsak@mcrm.ru**
Шурыгина Оксана Викторовна	(846) 342-62-62	oks-shurygina@yandex.ru
Смирнова Анна Анатольевна	(495) 165-70-77	a-smirnova@mail.ru
Лутонина Ирина Вадимовна	(812) 415-41-40	liv@rahr.ru
Ледков Егор Андреевич	(921) 929-44-71	e.ledkov@critex.ru
Комитет по этике и праву		
Карнаух Владимир Игоревич	**(846) 933-82-95**	**vkarnaukh@mail.ru**
Данилов Валентин Витальевич	(351) 726-68-78	74mama@mail.ru
Исакова Эльвира Валентиновна	(812) 327-19-50	elvira@mcrm.ru
Калугина Алла Станиславовна	(812) 325-92-72	Kalugina-AS@avaclinic.ru
Никитин Анатолий Илларионович	(812) 458-89-69	nikitinai@yandex.ru
Павлова Юлия Владимировна	(910) 443-76-79	08101967@list.ru
Попенко Николай Анатольевич	(3452) 43-62-87	mcrmt@yandex.ru
Черников Сергей Никитич	(812) 251-26-20	s.chernikov@list.ru

Научный комитет		
Смирнова Анна Анатольевна Аншина Маргарита Бениаминовна Калугина Алла Станиславовна Левков Лев Алексеевич Назаренко Татьяна Алексеевна Попов Александр Анатольевич	**(495) 165-70-77** (495) 165-70-77 (812) 325-92-72 +46 (858) 58-16-22 (495) 438-83-11 (495) 625-73-32	**a-smirnova@mail.ru** docansh@gmail.com Kalugina-AS@avaclinic.ru levkovlev@hotmail.com t.nazarenko@mail.ru gyn_endoscopy@mail.ru
Контрольно-ревизионная комиссия		
Пекарев Виктор Алексеевич Вартанян Эмма Врамовна Серебренникова Ольга Александровна	**(846) 933-82-95** (495) 981-85-80 (391) 262-51-42	**Pekarev@mail.ru** emma-vartanyan@mail.ru krasivf@mail.ru
Экспертная комиссия		
Серебренникова Клара Георгиевна Вартанян Эмма Врамовна Калинина Елена Анатольевна Смольникова Вероника Юрьевна	**(495) 427-90-55** (495) 471-45-14 (495) 438-25-01 (495) 438-76-77	**klaraserebrennikova@mail.ru** emma-vartanyan@mail.ru e_kalinina@oparina4.ru otdelenie-ivf@mail.ru
Попечительский совет		
Михайлик Глеб Владимирович Калинина Елена Андреевна	**(812) 325-92-72** (499) 248-51-25	**Mikhailik-GV@avaclinic.ru** kalinina@art-ivf.ru

Регистр ВРТ РАРЧ

Отчет за 2013 год

Центры ВРТ, участвовавшие в отчете 2013 года

Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
Астрахань	ГБУЗ АО «Центр охраны здоровья семьи и репродукции	Бондаренко С.К., Зульбалаева Д.Ф.
Барнаул	КГБУЗ "ККБ", Отделение сохранения и восстановления репродуктивной функции	Важенина М.Н., Девнозашвили З.В.
Барнаул	ООО «Сибирский институт репродукции и генетики человека»	Дубровин М.Л., Востриков В.В.
Белгород	ОГБУЗ «Белгородская ОКБ Святителя Иоасафа», отделение ВРТ	Чефранова Ж.Ю., Конева О.А.
Благовещенск	ООО «АмурМед»	Дорогих А.В., Тарабурова Н.Г.
Брянск	ГАУЗ «Брянский областной центр планирования семьи и репродукции»	Шидловский Д.А., Железнякова О.Н.
Брянск	ГБУЗ «Брянская Центральная районная больница»	Щеглов Н.М., Щеглова Г.В.
Владивосток	ООО «Медицинский центр ЭКО «Святая Мария»	Беликов Д.В., Колбин К.Г.
Владикавказ	ГБУЗ «Республиканский центр планирования семьи и репродукции»	Шаталова С.Т., Гурин В.Е.
Волгоград	ГБОУ ВПО ВолгГМУ МЗ РФ, Клиника № 1	Зюбина Е.Н., Абраменко А.В.
Волгоград	ООО «Геном-Волга»	Котельников А.Н., Важнова Н.В.
Воронеж	БУЗ ВО ВОКБ № 1	Щукин А.В., Самофалова О.В.
Екатеринбург	АОЗТ «Центр реабилитации нарушений репродуктивной функции «Партус»	Шмелев В.А., Кузнецов Н.В.
Екатеринбург	ФГБУ «"Уральский НИИ охраны материнства и младенчества"» МЗ РФ	Башмакова Н.В., Мазуров Д.О.
Ессентуки	ООО «Лайм», медицинский центр «Приват»	Утенков А.В.
Иваново	ФГБУ «Ивановский НИИ материнства и детства им. В.Н. Городкова» МЗ РФ	Малышкина А.И., Богатова И.К.
Ижевск	ООО "Центр репродуктивного здоровья"	Лукина М.Г.
Иркутск	ГУЗ «Иркутская ордена “Знак Почета" областная клиническая больница», отд. ВРТ	Дружинина Е.Б., Войтова О.О.
Иркутск	Клиника "Мать и Дитя Иркутск"	Малых О.А., Бурдуковская Т.Н.
Казань	ООО "Клиника семейной медицины"	Капицкая Е.Б., Мотина Н.В.
Казань	ООО «ВРТ»	Хамитов Р.И., Дурандина В.Б.
Калининград	Клиника репродуктивных технологий «ГЕНОМ»	Черанев Е.А.

Кемерово	ООО "Медицинский центр "Надежда"	Минакова Л.Г.
Киров	КО ГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	Семеновский Н.В., Кострова Е.В.
Кисловодск	ООО «Клиника «Элорма»	Джангиров И.П., Владимирова Л.С.
Краснодар	Клиника планирования беременности и лечения бесплодия "Первое слово"	Ичмелян А.М.
Краснодар	ООО «Три-З-ПолиКлиник»	Кучеренко Н.А., Чен Н.А.
Краснодар	ООО СП МЦ «ЭМБРИО»	Лукошкина И.Н., Семёнов А.В.
Красноярск	ООО "Красноярский центр репродуктивной медицины"	Светлаков А.В., Серебренникова О.А.
Красноярск	ООО «Медицинский центр гинекологической эндокринологии и репродукции «Три сердца»	Сыромятникова С.А.
Махачкала	ГБУЗ Республики Дагестан «Республиканский центр планирования семьи и репродукции»	Хархаров А.Г., Хархарова М.А.
Москва	ООО «ЕВРО-КЛИНИК»	Ардус Ф.С., Быковская О.С.
Москва	ГБУЗ МО «Московский областной НИИ акушерства и гинекологии» (МОНИИАГ)	Краснопольская К.В., Левиашвили М.М.
Москва	ЗАО «Клиника», Клиника "Москворечье"	Попов А.А., Литвиненко В.М.
Москва	Клиника «Мать и дитя» Савеловская	Якунина Н.А., Яночкина Т. Г.
Москва	Медицинский Центр «БИО-ОПТИМА»	Краснопольская К.В., Левиашвили М.М.
Москва	ОАО «Медицина»	Ройтберг Г.Е., Бачурин А.В.
Москва	ООО «ВИТРОМЕД», ВитроКлиник	Базанов П.А., Плохова Е.Ю.
Москва	ООО «Клиника вспомогательных репродуктивных технологий «Дети из пробирки»	Вартанян Э.В., Маркин А.В.
Москва	ООО «Медицинский центр «ЛЕРА»	Здановский В.М., Гордеева В.Л.
Москва	ООО «Медицинский центр АРТ-ЭКО», Клиника репродуктивного здоровья «АРТ-ЭКО»	Калинина Е.А., Гусарева А.А.
Москва	ООО «Медицинский центр ВРТ», Клиника "Новая жизнь"	Померанцева Е.И., Макарова Е.В.
Москва	ООО «Новелла-К», Медицинская Клиника репродукции МАМА	Залетов С.Ю., Залетова В.В.
Москва	ООО «ПРИОР КЛИНИКА»	Краснопольская К.В., Ивахненко В.Н.
Москва	ООО «Хавен», Клиника «Мать и дитя»	Сайкина Е.А., Камилова Д.П.
Москва	ООО «Центр лечения бесплодия «ЭКО»	Здановский В.М., Гордеева В.Л.
Москва	ООО «Центр Репродукции и Генетики», Центр репродукции и генетики «ФертиМед»	Аншина М.Б., Шамугия Н.Л.
Москва	ООО «ЭКО Центр», Клиника «Альтра Вита»	Яковенко С.А., Дмитриев Д.Г.

Москва	ФГБУ «Научный центр акушерства гинекологии и перинатологии им. В.И.Кулакова»	Калинина Е.А.
Москва	ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента РФ, отделение ВРТ	Мосесова Ю.Е., Дьяконов С.А.
Москва	ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Министерства здравоохранения РФ	Дедов И.И., Витязева И.И.
Москва	ФГБУЗ Центральная клиническая больница Российской академии наук, Гинекологическое отделение с применением ВРТ	Серебренникова К.Г.
Московская обл.	ГБУЗ МО «Московский областной перинатальный центр», отделение ВРТ	Рудакова Е.Б.
Нижний Новгород	ООО «Медицинский центр «Аист»	Макарова Т.А., Аистова Е.А.
Нижний Новгород	ООО «Нижегородская Медицинская Компания»	Плескачев А.С.
Нижний Новгород	ФГУ ПОМЦ ФМБА России, отд. ВРТ	Романов С.В., Одинцов А.А.
Новокузнецк	Клиника женского здоровья и репродукции человека «Медика»	Подъяпольский Д.В., Маркдорф А.Г.
Новокузнецк	МБЛПУ “Зональный перинатальный центр”	Полукаров А.Н., Павленко И.И.
Новокузнецк	ООО «Медиа-Сервис»	Казачков С.А., Меньщикова Н.В.
Новосибирск	ЗАО Медицинский центр «Авиценна»	Заборский В.М., Кожин А.Ю.
Новосибирск	ООО «Новосибирский центр репродуктивной медицины»	Свиридова М.А.
Омск	БУЗОО «Городской клинический перинатальный центр»	Николаев С.В., Макаркина Л.Г.
Омск	ООО «Омский центр репродуктивной медицины»	Бесман И.В.
Омск	ООО МЦСМ “Евромед”, отделение ВРТ	Шуголь С.А., Акулинина И.Н.
Оренбург	ГАУЗ «Оренбургский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Якунина О.А., Неверова Е.Н.
Оренбург	ООО ММЦ Клиника «МаксиМед»	Пронина Т.Н., Вдовенко И.А.
Пенза	ООО «Центр здоровья»	Пивцова А.А.
Пермь	ООО «Клиника репродукции «Философия жизни»	Гневашева И.Ю., Фотина О.В.
Пермь	ООО «Мать и дитя Пермь»	Бахарева А.А.
Ростов-на-Дону	ЗАО «Геном-Дон»	Евдокимов А.В., Жданович З.Ю.
Ростов-на-Дону	ООО «Центр репродукции человека и ЭКО»	Сагамонова К.Ю., Клепикова А.А.

Самара	ГБУЗ Самарский областной центр планирования семьи и репродукции	Тюмина О.В., Власов Д.Н.
Самара	ЗАО «Медицинская компания ИДК»	Тугушев М.Т., Шурыгина О.В.
Самара	ООО «СВС», Клиника Репродуктивного Здоровья «ЭКО»	Пилягина Е.Е., Панков А.В.
Самара	ООО «Центр семейной репродукции»	Булдина О.Н., Шурыгина О.В.
Санкт-Петербург	ГБУЗ «Женская консультация №44» Пушкинского района, Центр планирования семьи и репродукции	Мотовилова Н.О.
Санкт-Петербург	ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции»	Фунден Р.А.
Санкт-Петербург	ЗАО «Балтийский институт репродуктологии человека»	Никитин А.И., Китаев Э.М.
Санкт-Петербург	ЗАО «Международный центр репродуктивной медицины»	Корсак В.С., Симакова М.В.
Санкт-Петербург	Клиника «Мать и дитя» Санкт-Петербург	Феоктистов А.А.
Санкт-Петербург	ООО «Генезис», Центр репродукции «Генезис»	Семененко А.Е., Ракина Ю.В.
Санкт-Петербург	ООО «Евромед клиник»	Штукуин Д.Ю., Крутцова О.В.
Санкт-Петербург	ООО «Медицинский центр «Аймед»	Самусенков В.А., Кукарева Н.В.
Санкт-Петербург	Санкт-Петербургский Клинический комплекс «Национального медико-хирургического центра имени Н.И.Пирогова»	Федотов Ю.Н., Кузьмичев В.С.
Санкт-Петербург	ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр» Минздрава России	Шляхто Е.В., Рулёв М.В.
Санкт-Петербург	ФГБУЗ КБ 122 им. Л.Г.Соколова ФМБА России	Дячук А.В., Чернышева В.А.
Саранск	ГБУЗ «Мордовский республиканский клинический перинатальный центр»	Герасименко А.В., Марянова Е.В.
Саратов	ГУЗ «Саратовский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Смирнова Н.П., Любайкина Е.С.
Саратов	ЗАО "Клиника доктора Парамонова"	Парамонов В.А., Кулинская Е.А.
Саратов	ООО «Медицинский центр «Врачебная Практика»	Чураков А.А., Фролочкина А.А.
Ставрополь	АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	Хайт Г. Я., Атмачева И.А.
Сургут	ГБУ ХМАО-Югры «Сургутский клинический перинатальный центр»	Белоцерковцева Л. Д., Данилогорская В. В.
Тверь	ООО Клиника "Парацельс", Клиника ГЕНЕТИС	Новицкая А.Р.
Тольятти	Консультативно-диагностическое отделение Межрайонного перинатального центра ГБУЗ СО "ТГКБ№ 5"	Лаврушина Е.Н.

Томск	ОГАУЗ «Областной перинатальный центр»	Евтушенко И.Д., Степанов И.А., Холопова Т.С.
Томск	ООО «Сибирский институт репродукции человека»	Масанов В. Е.
Тула	ООО «Центр новых медицинских технологий»	Ившин В.Г., Каменская Ю.А.
Тюмень	ЗАО «Медицинский центр «Малыш»	Бутко В.В., Согрин Э.Н.
Тюмень	ООО «Международный центр репродуктивной медицины «Меркурий»	Попенко Н.А., Попенко Е.В.
Тюмень	ООО «Нео-клиник»	Гольцов С.В., Барауля М.В.
Ульяновск	ООО «Альянс Клиник»	Гордеева И.В., Фирсова Н.В.
Уфа	ГБУЗ «Республиканский перинатальный центр»	Байрамгулов Ф.М., Узянбаева Р.У.
Уфа	ООО "Анэко", Медицинский центр "Семья"	Громенко Д.С., Исхаков И.Р.
Уфа	ООО «Центр медицинских технологий»	Фазлыева Э.А.
Хабаровск	КГБУЗ «Перинатальный центр»	Ступак В.С., Фролова М.А.
Ханты-Мансийск	Учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружная клиническая больница»	Добровольский А.А., Яковлев С.В.
Чебоксары	БУ «Президентский перинатальный центр» МЗ Чувашской Республики	Милаев С.Г.
Челябинск	ЛПУ НИИ репродуктивной медицины им. Ю.С. Верлинского	Попенко Н.А., Попенко Е.В.
Челябинск	МАУЗ "Центр планирования семьи и репродукции"	Данилов В.В., Гуменецкая Н.В.
Челябинск	ООО «Центр лечения бесплодия», ДНК КЛИНИКА	Чигринец О.В., Пестова Т.И.
Якутск	ГБУ Республиканская больница №1, Национальный центр медицины, отд. ВРТ	Петров В.С., Яковлева Е.Я.

Сводный отчет о циклах ВРТ, проведенных в России в 2013 году

Таблица 1. Лечебные циклы, беременности и роды

а) Циклы ЭКО, ИКСИ, РЭ с собственными ооцитами

	Свежие[1]		Перенос РЭ1	ПГД[2]		Всего
	ЭКО[3]	ИКСИ[3]	ЭКО/ИКСИ	свежие	РЭ	
Начатых циклов	24450	26560	12937	724	247	64918
Пункций/аспираций/размораживаний[4]	23663	25631	11879	719	246	62138
Переносов, всего	21060	21411	11518	422	208	54619
Неизвестных исходов циклов	264	246	336	10	3	859
Беременностей, всего[5]	8000	7808	3730	130	66	19734
Неизвестных исходов беременностей	732	886	823	17	28	2486
Родов, всего[6]	5827	5448	2188	92	30	13585

[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, отнесены к ИКСИ

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

[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.

b) Циклы с донорскими ооцитами[1]

	свежие	РО	РЭ[2]	ПГД[3]	Всего
Начатых циклов	2518	338	1137	114	4107
Пункций / аспираций / размораживаний	2379	329	1128	114	3950
Переносов, всего	2112	277	1136	65	3590
Неизвестных исходов циклов	21	17	49	4	91
Беременностей, всего[4]	1007	85	414	27	1533
Неизвестных исходов беременностей	109	25	141	5	280
Родов, всего[5]	704	43	198	13	958

[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 заносятся 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] 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.

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

c) Дополнительные сведения

Среди «свежих» циклов сколько было выполнено:	
с донорской спермой	2580
со сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства	584
со смешанным способом оплодотворения ЭКО+ИКСИ	3425

Таблица 2

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

IVM	циклов с аспирацией	переносов	беременностей	родов
	20	16	3	2
Криоконсервированные собственные ооциты	циклов с размораживанием	переносов	беременностей	родов
	343	304	75	27

b) Донорство эмбрионов[1]

Донорство эмбрионов	переносов[2]	беременностей	родов
	581	229	129

[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	12122	4684	3620	11390	4074	2998
35-39	7536	2292	1623	7776	2250	1558
≥ 40	2704	458	277	4167	651	368
Возраст неизвестен	1301	566	307	2298	833	524
Всего	23663	8000	5827	25631	7808	5448

Возраст женщины	РЭ			ДО[2]		
	размораживаний	беременностей	родов	**переносов**	беременностей	родов
≤ 34	5833	2061	1309	662	297	199
35-39	3282	1013	614	915	422	284
≥ 40	1493	304	145	1705	700	429
Возраст неизвестен	1271	352	120	308	114	46
Всего	11879	3730	2188	3590	1533	958

[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)	506
Осложнения пункции фолликулов (всего):	91
в т.ч. кровотечения	91
инфекция	0
Летальные исходы (всего)	0
в т.ч. материнская смертность (документально подтвержденная)	0
Редукция плодов (число операций)	50

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	**8833**	**24035**	**4604**	**242**	**62**	**4695**	**42471**
Неизвестен исход циклов	97	164	27	1	0	221	510
Клинических беременностей[1]	**2523**	**9630**	**1679**	**61**	**28**	**1887**	**15808**
Одним плодом	2346	6844	1171	37	24	700	11122
Двойней	63	2404	384	19	3	197	3070
Тройней и более	0	56	72	5	1	3	137
Неизвестно число плодов	114	326	52	0	0	987	1479
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	500	1704	351	9	1	350	2915
аборты до 20 недель	440	1503	310	7	0	328	2588
внематочные беременности	60	201	41	2	1	22	327
Неизвестен исход беременностей	312	787	94	0	0	425	1618
Родов: всего	**1711**	**7139**	**1234**	**52**	**27**	**1112**	**11275**
20 полных недель - 21 неделя	26	67	6	1	0	1	101
22 полных недели и более	1598	6390	1110	37	27	120	9282
неизвестен срок родов	87	682	118	14	0	991	1892
Родов: Одним плодом	1605	4885	831	28	23	297	7669
Двойней	67	1875	300	21	3	54	2320
Тройней и более	0	37	47	3	1	3	91
Неизвестно число плодов	39	342	56	0	0	758	1195

[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	**3255**	**6336**	**999**	**50**	**16**	**862**	**11518**
Неизвестен исход циклов	80	208	34	0	0	13	335
Клинических беременностей[1]	**1030**	**2149**	**280**	**9**	**1**	**261**	**3730**
Одним плодом	972	1602	181	7	1	89	2852
Двойней	36	421	58	2	0	11	528
Тройней и более	1	9	21	0	0	0	31
Неизвестно число плодов	21	117	20	0	0	161	319
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	245	385	48	4	1	36	719
аборты до 20 недель	220	356	43	4	1	34	658
внематочные беременности	25	29	5	0	0	2	61
Неизвестен исход беременностей	285	452	53	0	0	33	823
Родов: всего	**500**	**1312**	**179**	**5**	**0**	**192**	**2188**
20 полных недель - 21 неделя	3	19	1	0	0	0	23
22 полных недели и более	445	1128	152	5	0	10	1740
неизвестен срок родов	52	165	26	0	0	182	425
Родов: Одним плодом	410	948	104	4	0	10	1476
Двойней	14	224	44	1	0	0	283
Тройней и более	0	3	10	0	0	0	13
Неизвестно число плодов	76	137	21	0	0	182	416

[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	**1150**	**2132**	**208**	**25**	**0**	**75**	**3590**
Неизвестен исход циклов	32	54	2	4	0	0	92
Клинических беременностей[2]	**448**	**953**	**99**	**4**	**0**	**29**	**1533**
Одним плодом	428	657	68	2	0	3	1158
Двойней	13	262	22	1	0	0	298
Тройней и более	1	4	7	1	0	0	13
Неизвестно число плодов	6	30	2	0	0	26	64
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	76	189	21	0	0	9	295
аборты до 20 недель	67	173	20	0	0	9	269
внематочные беременности	9	16	1	0	0	0	26
Неизвестен исход беременностей	128	133	15	1	0	3	280
Родов: всего	**244**	**631**	**63**	**3**	**0**	**17**	**958**
20 полных недель - 21 неделя	1	8	1	0	0	0	10
22 полных недели и более	225	583	56	3	0	3	870
неизвестен срок родов	18	40	6	0	0	14	78
Родов: Одним плодом	213	456	38	1	0	3	711
Двойней	8	158	19	2	0	0	187
Тройней и более	0	2	3	0	0	0	5
Неизвестно число плодов	23	15	3	0	0	14	55

[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	**422**	**208**	**65**	**695**
Неизвестен исход циклов	10	3	4	17
Клинических беременностей[2]	**130**	**66**	**27**	**223**
Одним плодом	108	58	25	191
Двойней	17	4	1	22
Тройней и более	0	0	0	0
Неизвестно число плодов	5	4	1	10
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	21	8	9	38
аборты до 20 недель	15	7	7	29
внематочные беременности	6	1	2	9
Неизвестен исход беременностей	17	28	5	50
Родов: всего	**92**	**30**	**13**	**135**
20 полных недель - 21 неделя	2	0	0	2
22 полных недели и более	76	30	11	117
неизвестен срок родов	14	0	2	16
Родов: Одним плодом	74	22	11	107
Двойней	17	1	1	19
Тройней и более	0	0	0	0
Неизвестно число плодов	1	7	1	9

[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]

	Всего СМ
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	**855**
Неизвестен исход циклов	29
Клинических беременностей[2]	**379**
Одним плодом	279
Двойней	88
Тройней и более	6
Неизвестно число плодов	6
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	68
аборты до 20 недель	62
внематочные беременности	6
Неизвестен исход беременностей	37
Родов: всего	**274**
20 полных недель - 21 неделя	3
22 полных недели и более	254
неизвестен срок родов	17
Родов: Одним плодом	213
Двойней	48
Тройней и более	4
Неизвестно число плодов	9

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

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

Таблица 8. Внутриматочные инсеминации (ВМИ)

а) ВМИ-гомологичные (сперма мужа)

	Женщины < 40 лет	Женщины > 40 лет	Всего
Количество циклов ВМИ гомологичных	**7053**	**676**	**7729**
Неизвестен исход циклов	406	20	426
Клинические беременности[1], всего	**999**	**96**	**1095**
Одним плодом	875	90	965
Двойней	68	1	69
Тройней и более	9	0	9
Неизвестно число плодов	47	5	52
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	151	19	170
аборты до 20 недель	119	15	134
внематочные беременности	32	4	36
Неизвестен исход беременностей	157	15	172
Родов: всего	**691**	**62**	**753**
20 полных недель - 21 неделя	9	0	9
22 полных недели и более	613	61	674
неизвестен срок родов	69	1	70
Родов: Одним плодом	616	60	676
Двойней	47	1	48
Тройней и более	3	0	3
Неизвестно число плодов	25	1	26

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

Таблица 8. Внутриматочные инсеминации (ВМИ)

b) ВМИ-донорские (сперма донора)

	Женщины < 40 лет	Женщины > 40 лет	Всего
Количество циклов ВМИ донорских	**3011**	**354**	**3365**
Неизвестен исход циклов	164	21	185
Клинические беременности[1], всего	**718**	**41**	**759**
Одним плодом	656	40	696
Двойней	43	1	44
Тройней и более	2	0	2
Неизвестно число плодов	17	0	17
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	111	12	123
аборты до 20 недель	99	12	111
внематочные беременности	12	0	12
Неизвестен исход беременностей	78	4	82
Родов: всего	**529**	**25**	**554**
20 полных недель - 21 неделя	13	0	13
22 полных недели и более	503	25	528
неизвестен срок родов	13	0	13
Родов: Одним плодом	493	24	517
Двойней	32	1	33
Тройней и более	0	0	0
Неизвестно число плодов	4	0	4

[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	7669	63	124	205	646	6038	22	571
Двойней	2320	34	40	172	569	1339	2	164
Тройней и более	91	0	7	23	41	13	0	7
Неизвестно кол-во плодов	1195	4	2	3	14	22	0	1150
Всего	11275	101	173	403	1270	7412	24	1892

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	1476	15	14	39	159	1207	8	34
Двойней	283	6	7	17	82	157	0	14
Тройней и более	13	0	2	4	4	3	0	0
Неизвестно кол-во плодов	416	2	3	1	4	29	0	377
Всего	2188	23	26	61	249	1396	8	425

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

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	711	6	8	18	76	575	1	27
Двойней	187	4	4	17	64	87	1	10
Тройней и более	5	0	1	0	1	2	0	1
Неизвестно кол-во плодов	55	0	0	2	1	12	0	40
Всего	958	10	13	37	142	676	2	78

[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 материнство1 (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	213	2	4	1	15	178	3	10
Двойней	48	1	0	3	14	26	0	4
Тройней и более	4	0	1	0	2	1	0	0
Неизвестно кол-во плодов	9	0	0	0	0	6	0	3
Всего	274	3	5	4	31	211	3	17

[1] Включает в себя сведения по всем программам.

ВРТ в России

Отчет за 2013 год

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

Введение. Настоящий отчет за 2013 год является 19 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 2013 года. За прошедшие 19 лет Регистр собрал, проанализировал и опубликовал ретроспективные сведения о 508 380 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 2013 года приняли участие всего 111 (75,0%) из 148 центров ВРТ, работавших в тот период в России. Доля государственных центров ВРТ, участвующих в отчете 2013 года, составила 36,9% (в 2012 – 38,2%), в них было выполнено 37,9% (в 2012 – 34,2%) от всех лечебных циклов.

Общее количество доступных анализу циклов ВРТ (без учета ВМИ = 11094 циклов), выполненных в российских центрах ВРТ в 2013 году, составило 69025 циклов (в 2012 году – 62760 циклов). В 2013 году население России по данным Федеральной Службы Государственной Статистики (www.gks.ru) составило в среднем 143 507 тыс. человек. Таким образом, на 1 миллион населения был выполнен 481 цикл ВРТ (в 2012 – 438,7 цикла). Сведения, полученные из других источников информации, позволяют считать, что Регистру не удалось собрать сведения приблизительно о 7 – 8 тысячах лечебных циклов ВРТ (10-12%), выполненных в российских центрах в 2013 году. С учетом этих цифр на 1 миллион населения России могло быть выполнено около 530 циклов ВРТ.

Менее 100 циклов ВРТ провели 13 центров из 111, т.е. 11,7%, в 2012 году доля таких центров составляла 13,6% (табл. I).

География центров ВРТ. Присоединились к Регистру в 2013 году клиники из Белгорода, Волгограда, Ессентуков, Казани, Москвы, Нижнего Новгорода, Новосибирска, Омска, Самары, Санкт-Петербурга, Тюмени. К сожалению, некоторые из постоянных участников Регистра по разным причинам не приняли участие в отчете 2013 года.

В 2013 году 33 из 111 участвовавших в отчете центров (29,7%) находились в Москве и Санкт-Петербурге (в 2012 году – 35,5%).

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

[2] Проблемы репродукции: 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

[3] Последний опубликованный отчет: Assisted reproductive technology in Europe, 2010: results generated from European registers by ESHRE. Human Reproduction, Vol.29, No.10 pp. 2099–2113, 2014
Advanced Access publication on July 27, 2014 doi:10.1093/humrep/deu175
Abstract:http://humrep.oxfordjournals.org/content/29/10/2099.abstract?sid=ac62dcc3-2d19-4ab6-a158-76f16d6c7c7b
PDF:http://humrep.oxfordjournals.org/content/29/10/2099.full.pdf+html?sid=ac62dcc3-2d19-4ab6-a158-76f16d6c7c7b
Participating centers: http://humrep.oxfordjournals.org/content/suppl/2014/07/27/deu175.DC1/deu175_suppl.pdf

Доля циклов ВРТ, выполненных в московских и петербургских центрах, составила 42,5% (29316 циклов). Этот показатель в 2012 году равнялся 47,7%.

Структура циклов ВРТ. В 2013 году доля ЭКО в российских центрах составила 35,4% (2012 – 35,0%) от всех циклов ВРТ, доля ИКСИ – 38,5% (2012 – 41,0%); смешанный способ оплодотворения ЭКО+ИКСИ был использован в 5,0% циклов (группа «свежих переносов» без циклов ПГД и «Донорство ооцитов»); перенос размороженных эмбрионов был проведен в 18,7% (2012 – 16,7%) циклов, программа донорства ооцитов выполнена в 5,8% (2012 – 6,1%) циклов, преимплантационная генетическая диагностика – в 1,6% (2012 – 1,2%) циклов (табл. II).

Донорская сперма была использована в 2549 циклах (в 2012 – 3057), при этом оплодотворение сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства, было выполнено в 574 циклах (в 2012 – 677). В соотношении с общим числом доступных анализу циклов ВРТ их доля составила соответственно 3,7% и 0,9% (в 2012 – 4,8% и 1,0%).

Дозревание ооцитов in vitro (IVM) применялось в 20 циклах, выполнено 16 переносов, наступило 3 беременности, из них 2 закончились родами.

В 343 циклах оплодотворения размороженных собственных ооцитов (в 2012 – 74) перенос эмбрионов был сделан в 304 (88,6%) (в 2012 –64,9%), наступило 75 беременностей (частота беременности в расчете на цикл размораживания – 21,9% (в 2012 – 20,3%), на перенос – 24,7% (в 2012 – 31,3%)), родами закончилось 27 беременностей (частота родов на цикл – 7,9% (в 2012 – 13,3%), на перенос – 8,9% (в 2012 – 20,8%)), частота завершения беременности родами – 36,0% (в 2012 – 66,7%). Увеличение количества циклов с размороженными собственными ооцитами в 4,6 раза свидетельствует о том, что программа стала более доступной и востребована пациентами.

В программе «Донорство эмбрионов» был проведен 581 перенос эмбрионов, в результате наступило 229 беременностей (39,4%) (2012 – 41,8%), родами закончились 129 беременностей (частота родов на перенос – 22,2% (2012 – 20,8%), частота завершения беременности родами – 56,3% (2012 – 65,5%)).

Число переносимых эмбрионов. Позиция российских центров в отношении числа переносимых эмбрионов практически не изменилась по сравнению с 2012 годом (табл. III). В 2013 году суммарная доля переносов одного и двух эмбрионов практически не изменилась: в программах ЭКО и ИКСИ составила соответственно 23,4% и 63,6% (2012 – 23,9% и 59,1%). Доля переносов 3 эмбрионов уменьшилась до 12,2% (2012 – 15,3%), а 4 эмбрионов и более – уменьшилась в 2 раза и составила 0,8% (2012 – 1,7%).

Беременности. Известно о наступлении 21267 беременностей. Частота наступления беременности в циклах ВРТ за последние 5 лет практически не изменилась (табл. IV).

В программе ЭКО частота наступления беременности в 2013 году составила в расчете на цикл – 33,1% (2012 – 33,0%), на пункцию – 34,2% (2012 – 34,3%), на перенос эмбрионов – 38,5% (2012 – 38,5%). В программе ИКСИ эти показатели составили соответственно 29,7%, 30,87%, 36,9% (2012 – 29,6%, 30,4%, 36,1%).

Частота наступления беременности в программе донорства ооцитов составила в расчете на цикл – 38,2% (2012 – 40,6%), на перенос эмбрионов – 43,8% (2012 – 44,1%). Эти же показатели в программе переноса размороженных эмбрионов в расчете на цикл составили– 29,6% (2012 – 31,3%), на перенос эмбрионов – 33,4% (2012 – 33,2%). В программе ПГД: на цикл – 20,5% (2012 – 28,8%), на перенос эмбрионов – 31,8% (2012 – 36,9%).

Роды и другие исходы беременностей. Известен исход 18501 беременности, наступившей в результате ВРТ (табл. V) – 87,0% от известных наступивших беременностей (2012 – 87,1%), из них: родами (22 недель и более) закончились 11998 (64,9%) беременностей, срок родов

неизвестен в 2409 случаях (13,0%), абортами завершились 3673 (19,8%) беременностей, эктопических беременностей – 421 (2,3%). Неизвестен исход 2766 (13,0%) беременностей (2012 – 12,9%).

Среди известных исходов частота завершения наступивших беременностей родами в срок 22 недель и более (табл. VI) в ЭКО и ИКСИ суммарно составила 78,8% (в 2012 – 79,3%), РЭ – 74,5% (в 2012 – 68,9%), ДО – 75,7% (в 2012 – 77,6%), в ПГД – 76,9% (в 2012 – 69,4%).

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 суррогатного материнства (87,7%) и наименьшей в программе переноса размороженных эмбрионов (83,7%). При двойне в большинстве случаев роды состоялись в срок, но их доля существенно меньше (ЭКО/ИКСИ – 62,1%; РЭ – 58,4%, ДО – 49,2%, СМ – 59,1%). При беременности тройней и большем числе плодов доминируют преждевременные роды.

Доля родов после ВРТ. В 2013 году по данным Министерства здравоохранения в России произошли 1 857 891 роды (в 2012 году – 1 739 807). Таким образом, доля родов после ВРТ, как и в 2012 году, составила 0,77%. В 2013 году в России родилось 1 895 822 ребенка, из них как минимум 17569 (0,93%) в циклах ВРТ (в 2012 – 0,84%).

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 2012 годом.

В группе 35 – 39 лет частота наступления беременности и частота родов в программах ЭКО (30,4% и 21,5%) и ИКСИ (28,9% и 20,0%) ниже по сравнению с этими показателями в группе женщин 34 года и моложе (ЭКО – 38,6% и 29,9%; ИКСИ – 35,8% и 26,3%). Частота наступления беременности в группе женщин 40 лет и старше была ниже более чем в 2 раза (ЭКО – 16,9%, ИКСИ – 15,6%), а частота завершения беременностей родами ниже почти в 3 раза (ЭКО – 10,2%, ИКСИ – 8,8%).

При переносе размороженных эмбрионов частота наступления беременности в группе 34 года и моложе оказалась ниже, чем в ЭКО и ИКСИ, а в группах старше 35 лет – выше (35,3%, 30,9%, 20,4%). Доля родов в программе РЭ в группе 40 лет и старше (9,7%) в 2 раза ниже, чем у женщин более молодого возраста (22,4% и 18,7%).

Высокая частота наступления беременности и родов во всех возрастных группах в программе «Донорство ооцитов» (соответственно 44,9% – 41,1% и 30,1% – 25,2%) в сравнении с рассмотренными программами не является неожиданной. Однако, и в этой программе подтвердилось отрицательное влияние возраста женщины на главный результат – завершение беременности родами.

Осложнения. В 2013 году частота эктопических беременностей в расчете на циклы, в которых был проведен перенос эмбрионов, равнялась 0,72% (2012 – 0,68%), а среди всех известных исходов беременности составила 2,3% (в 2012 году – 2,2%). Синдром гиперстимуляции яичников, по тяжести течения потребовавший госпитализации, встретился в 506 случаях (2012 – 592 случая), что в расчете на число начатых циклов составило 0,7% (2012 – 0,9%). Осложнения в результате пункции яичников встретились в 91 случае (0,13%) (2012 – 0,14% случаев), из них все в виде кровотечений, инфекций не зарегистрировано (табл. X). Летальных исходов также не зарегистрировано. Выполнено 50 редукций числа плодов – 0,24% от наступивших беременностей.

Многоплодие. Частота многоплодной беременности в программах ЭКО и ИКСИ на 2013 год составила 22,4% (2012 – 23,5%); после переноса размороженных эмбрионов – 16,4% (2012 – 16,9%); в программе «Донорство ооцитов» – 21,2% (2012 – 25,7%).

Преимплантационная диагностика.
В 2013 году генетическая диагностика была проведена (табл. XI) в 1085 циклах, что на 25% больше, чем в 2012 (810 циклов), перенос эмбрионов был выполнен в 695 случаях,

беременность наступила в 223 (32,9%) случаях (2012 – 37,5%), родами в срок 22 недели и больше завершилось 117 (67,6%) беременностей (2012 – 69,4%).

Суррогатное материнство. В 2013 году в 68 центрах ВРТ (2012 – 66 центров) 855 циклов с участием суррогатных матерей завершились переносом эмбрионов (2012 – 943 цикла). В результате наступило 379 беременностей (45,9%) (в 2012 – 39,9%). Неизвестен исход 37 (9,8%) беременностей. Родами в срок 22 недели и больше закончились 254 беременности – 74,3% от известных исходов (2012 – 79,3%). Аборты и неразвивающаяся беременность были диагностированы в 65 случаях, внематочная беременность – в 6 случаях.

Внутриматочная инсеминация. Отчет по ВМИ представили 100 центров (2012 – 95 центров). В этих клиниках в 2013 году всего было выполнено 11094 цикла ВМИ. Из них: с использованием спермы мужа (гомологичные циклы - гВМИ) – 7729 циклов, с использованием донорской спермы (донорские циклы - дВМИ) – 3365 циклов. Частота наступления беременности в гВМИ составила 15,0% (2012 – 15,8%). В группе дВМИ этот показатель равнялся 23,9% (2012 – 24,9%).

«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 = 5,15 (в 2012 – 0,19 и 5,28 соответственно) (табл. XII, XIII).

Заключение

- В 2013 году по общему количеству выполненных циклов ВРТ (69025; включая ВМИ – 80119)[1] наша страна находится в первой пятерке европейских стран[2].
- Доля участников Регистра составила 74,7% 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.
- Эффективность работы российских центров/клиник/отделений ВРТ находится на уровне среднеевропейских показателей и по ряду основных позиций превышают их[3].

[1] Данные отчетов, собранных Регистром ВРТ РАРЧ за 2013 год

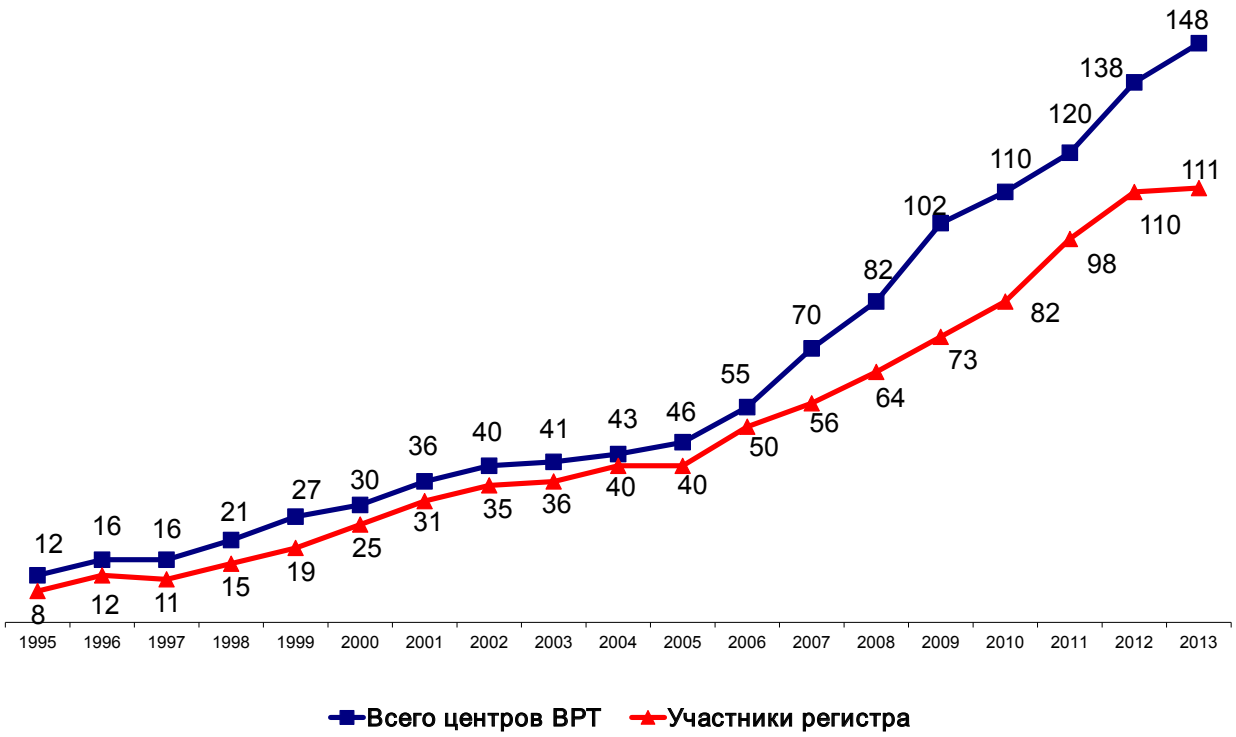
[2] Последний опубликованный отчет: Assisted reproductive technology in Europe, 2010: results generated from European registers by ESHRE. Human Reproduction, Vol.29, No.10 pp. 2099–2113, 2014 Advanced Access publication on July 27, 2014 doi:10.1093/humrep/deu175. Количество циклов в 2010: Франция 79427, Германия 62571, Великобритания 57856, Италия 58860, Испания 58735.

[3] «PARTICIPANTS/MATERIALS SETTING, METHODS. Out of 31 countries, 991 clinics reported 550 296 ART treatment cycles: IVF (125 994), ICSI (272 771), frozen embryo replacement (FER, 114 593), egg donation (ED, 25 187), in vitro maturation (493), preimplantation genetic diagnosis/preimplantation genetic screening (6399) and frozen oocyte replacements (4859). European data on IUI using husband/partner's semen (IUI-H) or donor semen (IUI-D) were reported from 22 and 19 countries, respectively. A total of 176 512 IUI-H (+8.4% compared with 2009) and 38 124 IUI-D (+30.4% compared with 2009) cycles were included.

MAIN RESULTS AND THE ROLE OF CHANCE In 16 countries where all clinics reported to the national ART registry, a total of 267 120 ART cycles were performed in a population of 219 million inhabitants, corresponding to 1221 cycles per million inhabitants. For IVF, the clinical pregnancy rates per aspiration and per transfer increased to 29.2 and 33.2%, respectively, and for ICSI, the corresponding rates also increased to 28.8 and 32.0%, when compared with the rates of 2009. In FER cycles, the pregnancy rate per thawing was 20.3%; in ED cycles the pregnancy rate per fresh transfer was 47.4% and per thawed transfer 33.3%. The delivery rate after IUI-H was 8.9 and 13.8% after IUI-D. In IVF and ICSI cycles, one, two, three and four or more embryos were transferred in 25.7, 56.7, 16.1 and 1.5%, respectively. The proportions of singleton, twin and triplet deliveries after IVF and ICSI (combined) were 79.4, 19.6 and 1.0%, respectively, resulting in a total multiple delivery rate of 20.6% compared with 20.2% in 2009, 21.7% in 2008, 22.3% in 2007, 20.8% in 2006. In FER cycles, the multiple delivery rate was 12.8% (12.5% twins and 0.3% triplets). Twin and triplet delivery rates associated with IUI cycles were 9.6/0.5 and 8.5/0.2%, following treatment with husband and donor semen, respectively.

Таблицы и диаграммы к отчету

Количество центров ВРТ и участников отчета



Количество циклов ВРТ

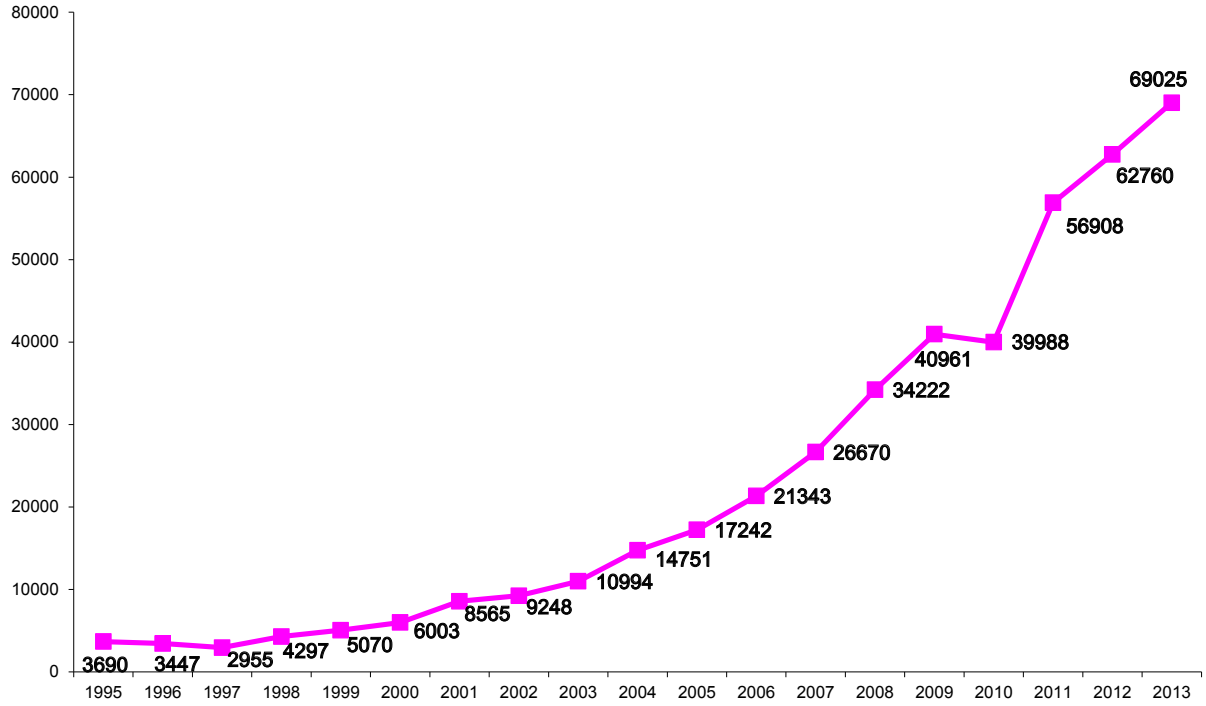


Таблица I. Распределение центров по количеству циклов ВРТ

Кол-во циклов	Доля центров в % (n)									
	2013		2012		2011		2010		2009	
< 50	6,3	7	5,5	(6)	7,1	(7)	8,5	(7)	5,5	(4)
50 – 99	5,4	6	8,2	(9)	6,1	(6)	9,8	(8)	8,2	(6)
100 – 199	13,5	15	16,4	(18)	12,2	(12)	12,2	(10)	13,7	(10)
200 – 499	31,5	35	32,7	(36)	33,7	(33)	37,8	(31)	34,3	(25)
500 – 999	21,6	24	19,1	(21)	22,5	(22)	23,2	(19)	21,9	(16)
1000 – 1499	12,6	14	13,6	(15)	11,3	(11)	4,9	(4)	11,0	(8)
1500 – 1999	7,2	8	1,8	(2)	4,1	(4)	0	(0)	2,7	(2)
2000 – 3000	0	0	1,8	(2)	1,0	(1)	1,2	(1)	0	(0)
> 3000	1,8	2	0,9	(1)	2,0	(2)	2,4	(2)	2,7	(2)
Всего	100	(111)	100	(110)	100	(98)	100	(82)	100	(73)

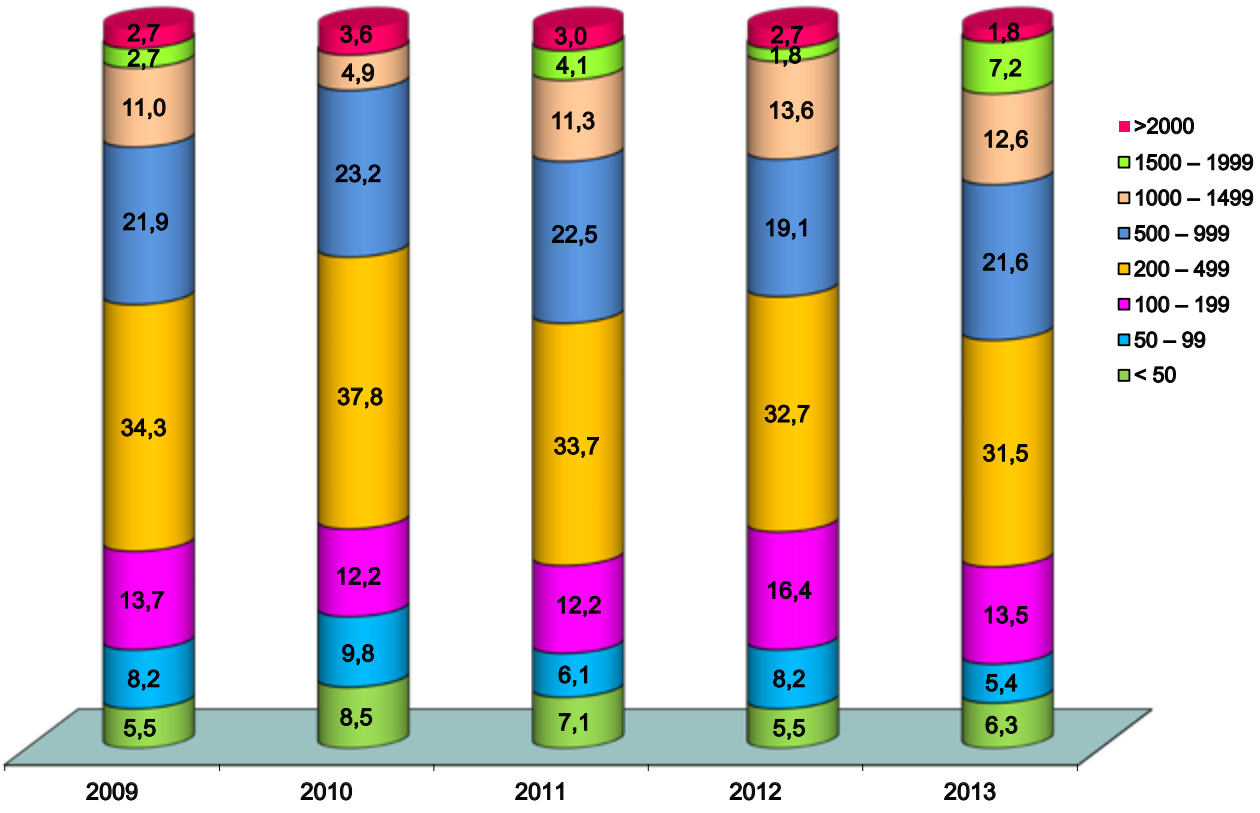


Таблица II. Структура циклов ВРТ

	2013 год	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год
ЭКО (%)	35,4	35,0	38,1	40,0	46,4
ИКСИ (%)	38,5	41,0	39,9	40,5	33,6
РЭ (%)	18,7	16,7	14,9	12,9	13,3
ДО (%)	5,8	6,1	5,8	5,3	5,3
ПГД (%)	1,6	1,2	1,2	1,5	1,4

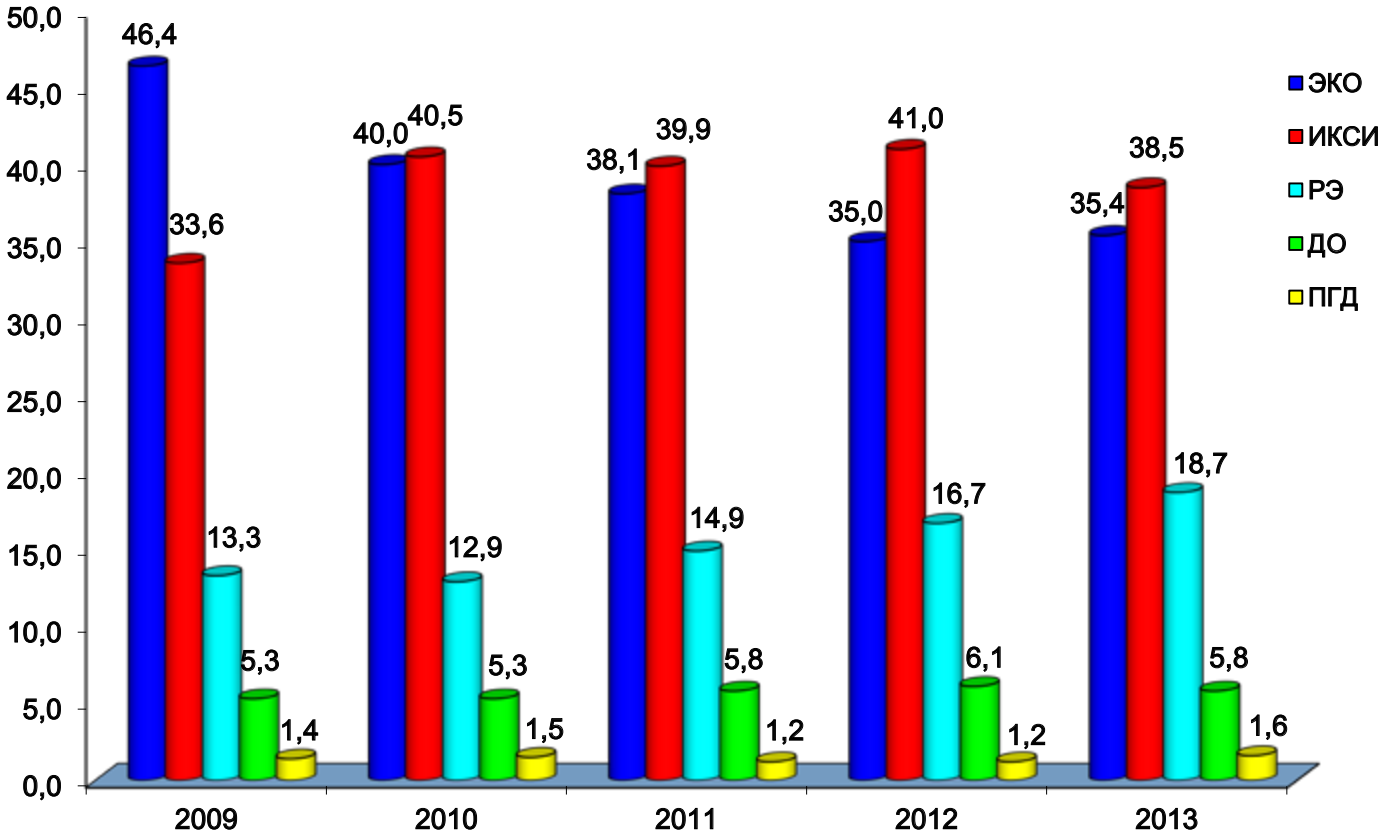


Таблица III. Динамика числа переносимых эмбрионов в циклах ВРТ (в расчете на перенос)

	ЭКО+ИКСИ				
	2013	2012	2011	2010	2009
1 эмбрион (%)	23,4	23,9	17,1	20,1	16,4
2 эмбриона (%)	63,6	59,1	61,7	60,7	60,5
3 эмбриона (%)	12,2	15,3	18,4	16,6	19,4
4 эмбриона и более (%)	0,8	1,7	2,8	2,6	3,7

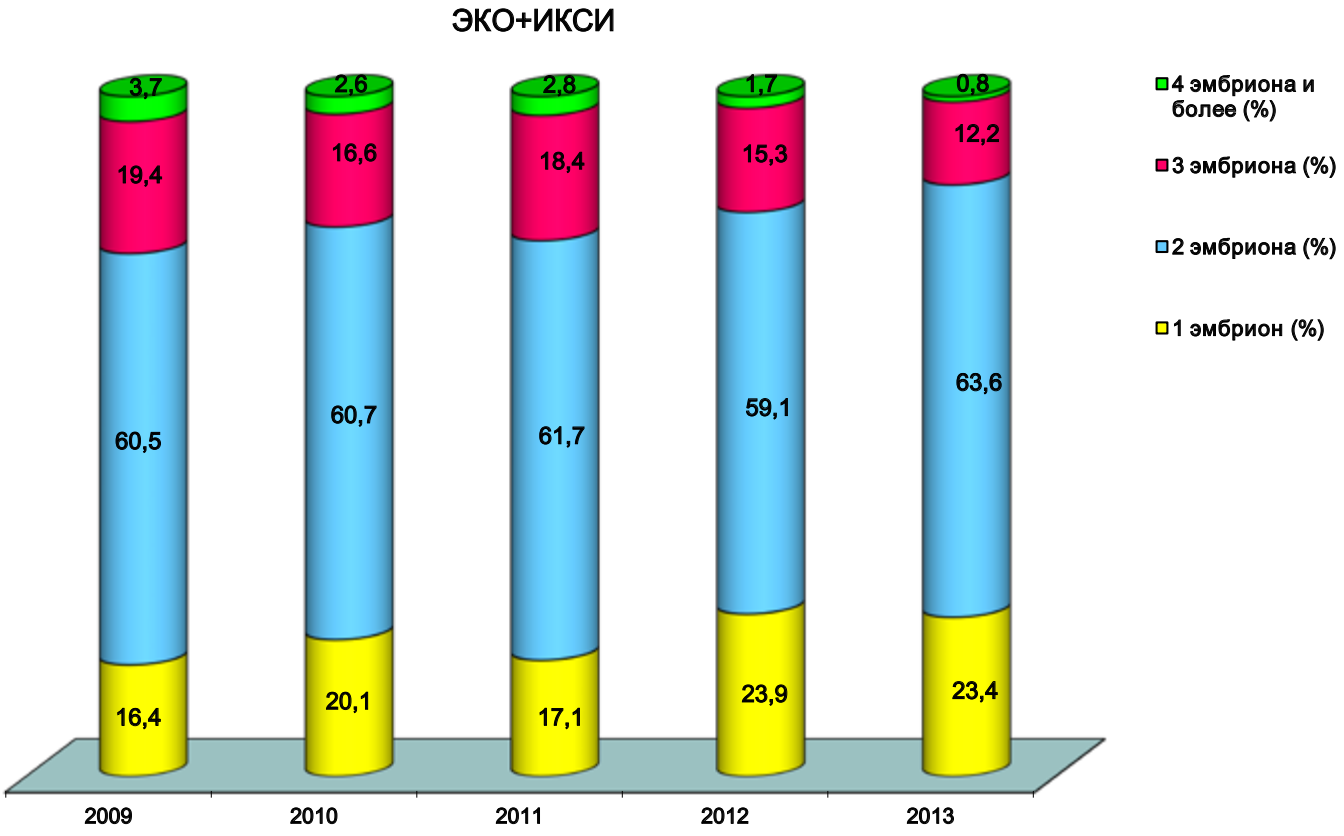
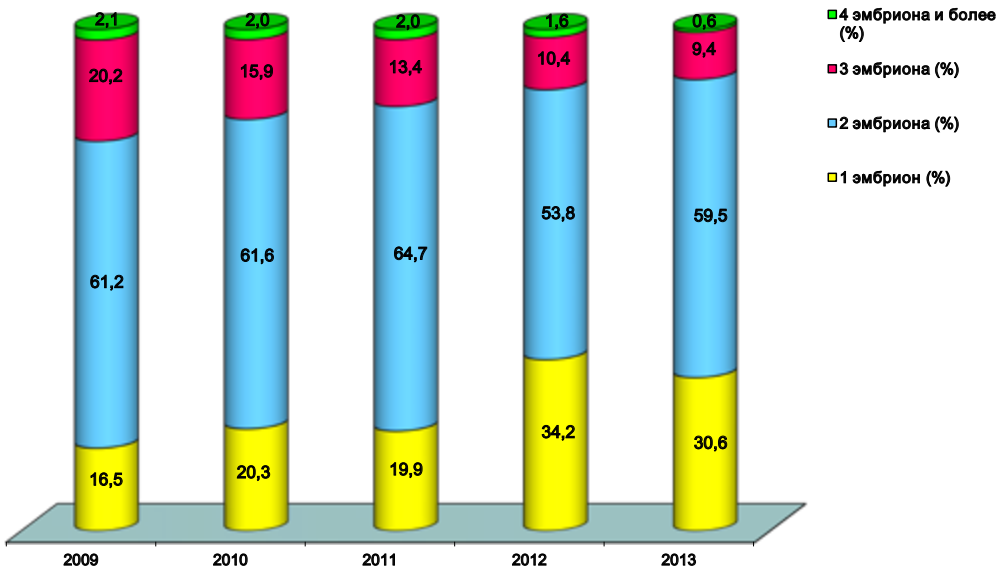


Таблица III. Динамика числа переносимых эмбрионов в циклах ВРТ (в расчете на перенос)

	РЭ					ДО				
	2013	2012	2011	2010	2009	2013	2012	2011	2010	2009
1 эмбрион (%)	30,6	34,2	19,9	20,3	16,5	32,7	25,4	11,6	17,1	11,2
2 эмбриона (%)	59,5	53,8	64,7	61,6	61,2	60,7	60,7	72,7	68,7	66,3
3 эмбриона (%)	9,4	10,4	13,4	15,9	20,2	5,9	11,6	12,3	12,1	17,7
4 эмбриона и более (%)	0,6	1,6	2,0	2,0	2,1	0,7	2,3	3,4	2,1	4,8

РЭ



ДО

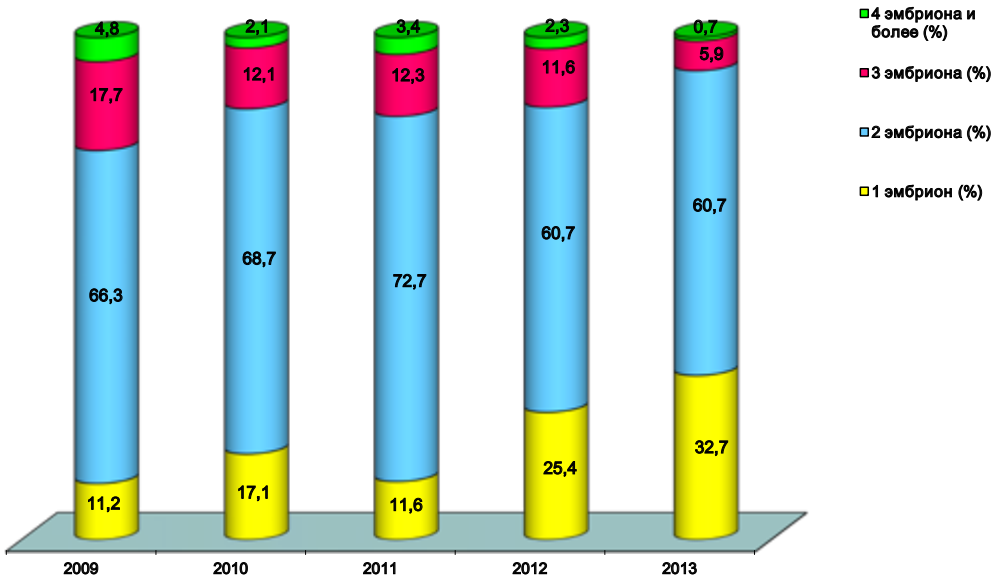
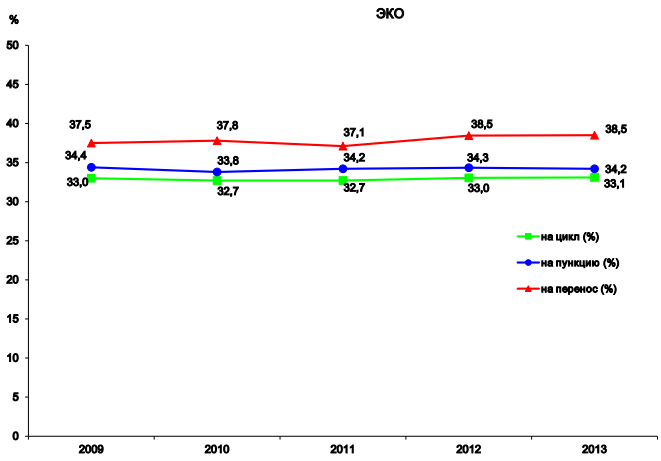
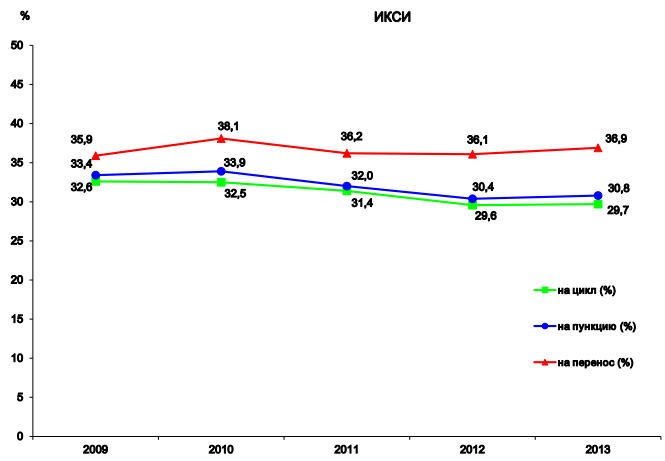


Таблица IV. Частота наступления беременности в циклах ВРТ

	ЭКО					ИКСИ				
	2013	2012	2011	2010	2009	2013	2012	2011	2010	2009
на цикл (%)	33,1	33,0	32,7	32,7	33,0	29,7	29,6	31,4	32,5	32,6
на пункцию (%)	34,2	34,3	34,2	33,8	34,4	30,8	30,4	32,0	33,9	33,4
на перенос (%)	38,5	38,5	37,1	37,8	37,5	36,9	36,1	36,2	38,1	35,9

	РЭ					ДО				
	2013	2012	2011	2010	2009	2013	2012	2011	2010	2009
на цикл (%)	**29,6**	31,3	26,8	28,0	24,9	**38,2**	40,6	42,4	40,4	43,2
на перенос (%)	**33,4**	33,2	30,2	30,0	26,6	**43,8**	44,1	42,6	44,3	45,8





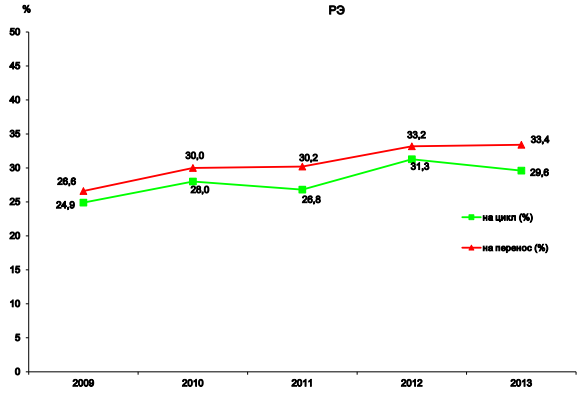


Таблица V. Исходы известных беременностей

	2013 год	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год
Известен исход беременностей, из них:	87,0%	87,1%	79,9%	90,7%	74,1%
Роды	64,9% (77,9%)	63,2% (77,5%)[1]	74,1%	79,3%	76,5%
Аборты	19,8%	20,4%	20,0%	17,8%	19,8%
Эктопические беременности	2,3%	2,2%	1,8%	2,3%	2,3%
Неизвестен срок родов	13,0%	14,3%	4,1%		
Неизвестен вид потерь	0%	0%	0%	0,6%	1,4%
Неизвестен исход беременностей	13,0%	12,9%	20,1%	9,3%	25,9%

[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 вырастет до указанных в скобках 77,9%.

Таблица VI. Частота завершения наступивших беременностей родами[1]

Циклы ВРТ	2013 год	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год
ЭКО+ИКСИ	78,8%	79,3%	74,4%	79,8%	76,8%
РЭ	74,5%	68,9%	70,7%	75,0%	70,1%
ДО	75,7%	77,9%	74,7%	80,0%	81,5%
ПГД	76,9%	69,4%	78,3%	79,1%	73,8%

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

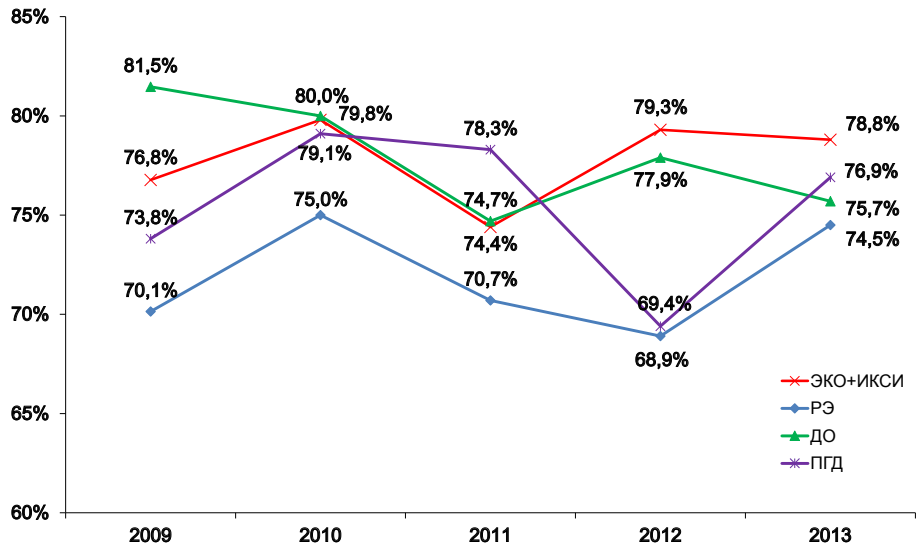
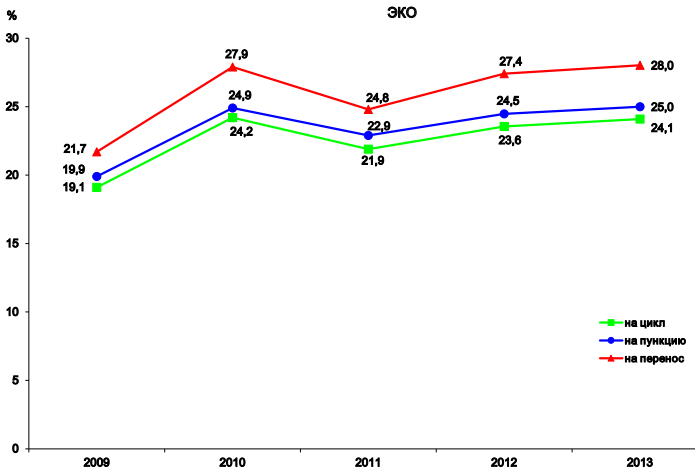
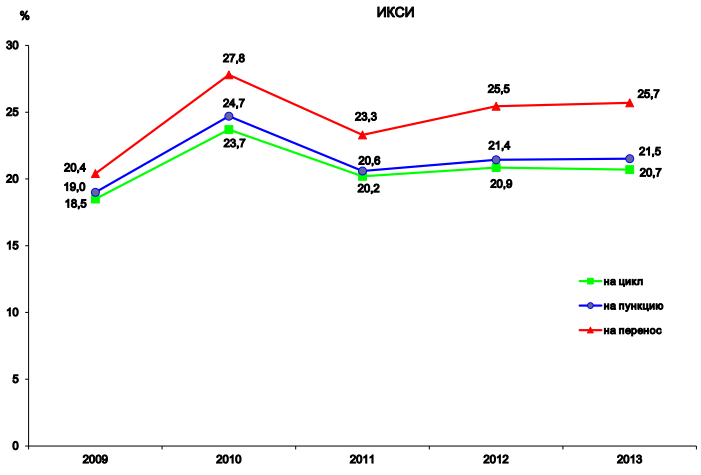


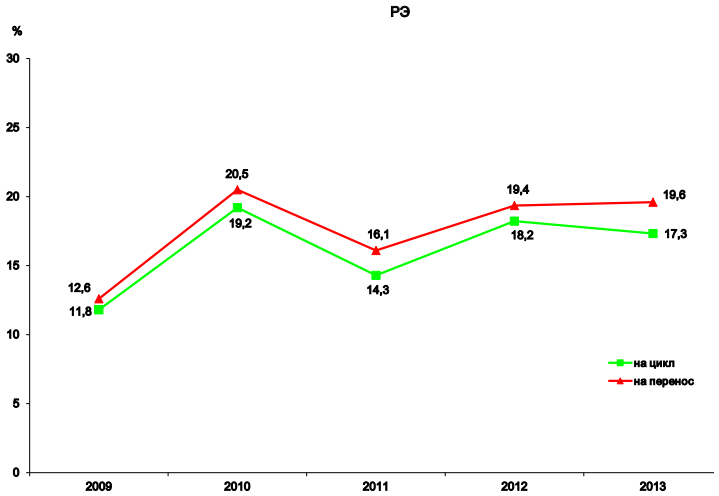
Таблица VII. Частота завершения родами циклов ВРТ

Частота родов, %	ЭКО					ИКСИ				
	2013	2012	2011	2010	2009	2013	2012	2011	2010	2009
на цикл	24,1	23,6	21,9	24,2	19,1	20,7	20,9	20,2	23,7	18,5
на пункцию	25,0	24,5	22,9	24,9	19,9	21,5	21,4	20,6	24,7	19,0
на перенос	28,0	27,4	24,8	27,9	21,7	25,7	25,5	23,3	27,8	20,4

Частота родов, %	РЭ					ДО				
	2013	2012	2011	2010	2009	2013	2012	2011	2010	2009
на цикл	**17,3**	18,2	14,3	19,2	11,8	**23,9**	26,4	28,1	30,7	27,9
на перенос	**19,6**	19,4	16,1	20,5	12,6	**27,4**	28,6	28,2	33,7	29,6







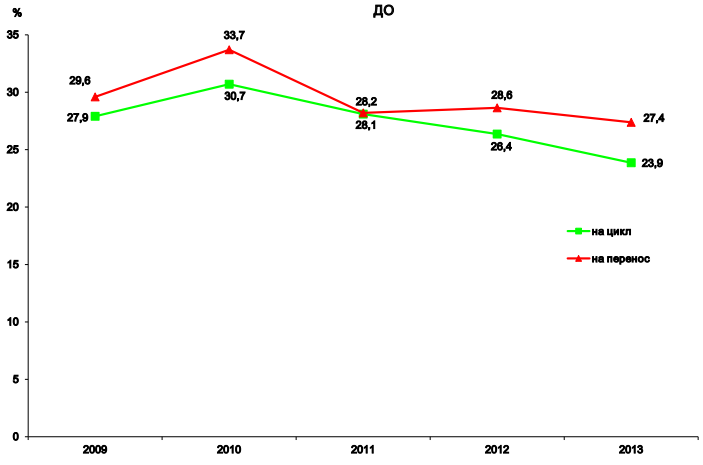
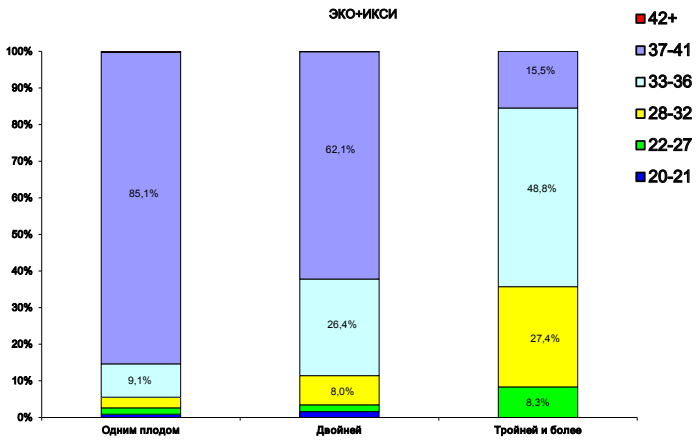


Таблица VIII. Срок завершения беременности в зависимости от вида процедуры и числа плодов[2]

Роды, % (n)	ЭКО+ИКСИ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,7% (63)	1,3% (124)	2,2% (205)	6,9% (646)	64,7% (6038)	0,2% (22)	76,0% (7098)
Двойней	0,4% (34)	0,4% (40)	1,8% (172)	6,1% (569)	14,4% (1339)	0,0% (2)	23,1% (2156)
Тройней и более	0,0% (0)	0,1% (7)	0,2% (23)	0,5% (41)	0,1% (13)	0,0% (0)	0,9% (84)
Всего	1,1% (97)	1,8% (171)	4,2% (398)	13,5% (1235)	79,2% (7331)	0,2% (24)	100,0% (9256)

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

Роды, % (n)	РЭ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,9% (15)	0,8% (14)	2,3% (39)	9,2% (159)	70,0% (1207)	0,4% (8)	83,6% (1442)
Двойней	0,4% (6)	0,4% (7)	1,0% (17)	4,8% (82)	9,1% (157)	0,0% (0)	15,7% (269)
Тройней и более	0,0% (0)	0,1% (2)	0,2% (4)	0,2% (4)	0,2% (3)	0,0% (0)	0,7% (13)
Всего	1,3% (21)	1,3% (23)	3,5% (60)	14,2% (245)	79,3% (1367)	0,4% (8)	100,0% (1724)



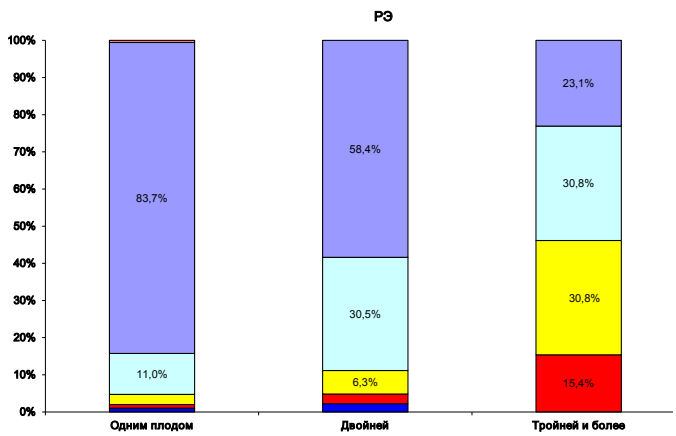


Таблица VIII. Срок завершения беременности в зависимости от вида процедуры и числа плодов[2]

Роды, % (n)	ДО						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,7% (6)	0,9% (8)	2,1% (18)	8,8% (76)	66,5% (575)	0,1% (1)	79,1% (684)
Двойней	0,5% (4)	0,5% (4)	2,0% (17)	7,4% (64)	10,0% (87)	0,1% (1)	20,5% (177)
Тройней и более	0,0% (0)	0,1% (1)	0,0% (0)	0,1% (1)	0,2% (2)	0,0% (0)	0,4% (4)
Всего	1,2% (10)	1,5% (13)	4,1% (35)	16,3% (141)	76,7% (664)	0,2% (2)	100,0% (865)

Роды, % (n)	СМ						
	20-21	22-27	28-32	33-36	37-41	42+	Всего
Одним плодом	0,8% (2)	1,6% (4)	0,4% (1)	6,0% (15)	70,9% (178)	1,2% (3)	80,9% (203)
Двойней	0,4% (1)	0,0% (0)	1,2% (3)	5,5% (14)	10,4% (26)	0,0% (0)	17,5% (44)
Тройней и более	0,0% (0)	0,4% (1)	0,0% (0)	0,8% (2)	0,4% (1)	0,0% (0)	1,6% (4)
Всего	1,2% (3)	2,0% (5)	1,6% (4)	12,4% (31)	81,7% (205)	1,2% (3)	100,00% (251)

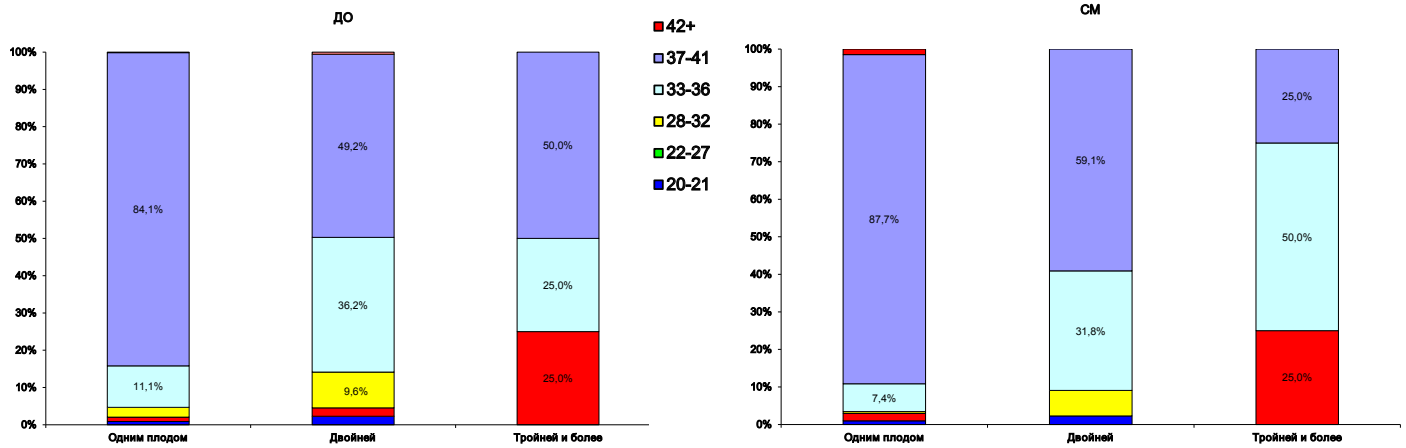
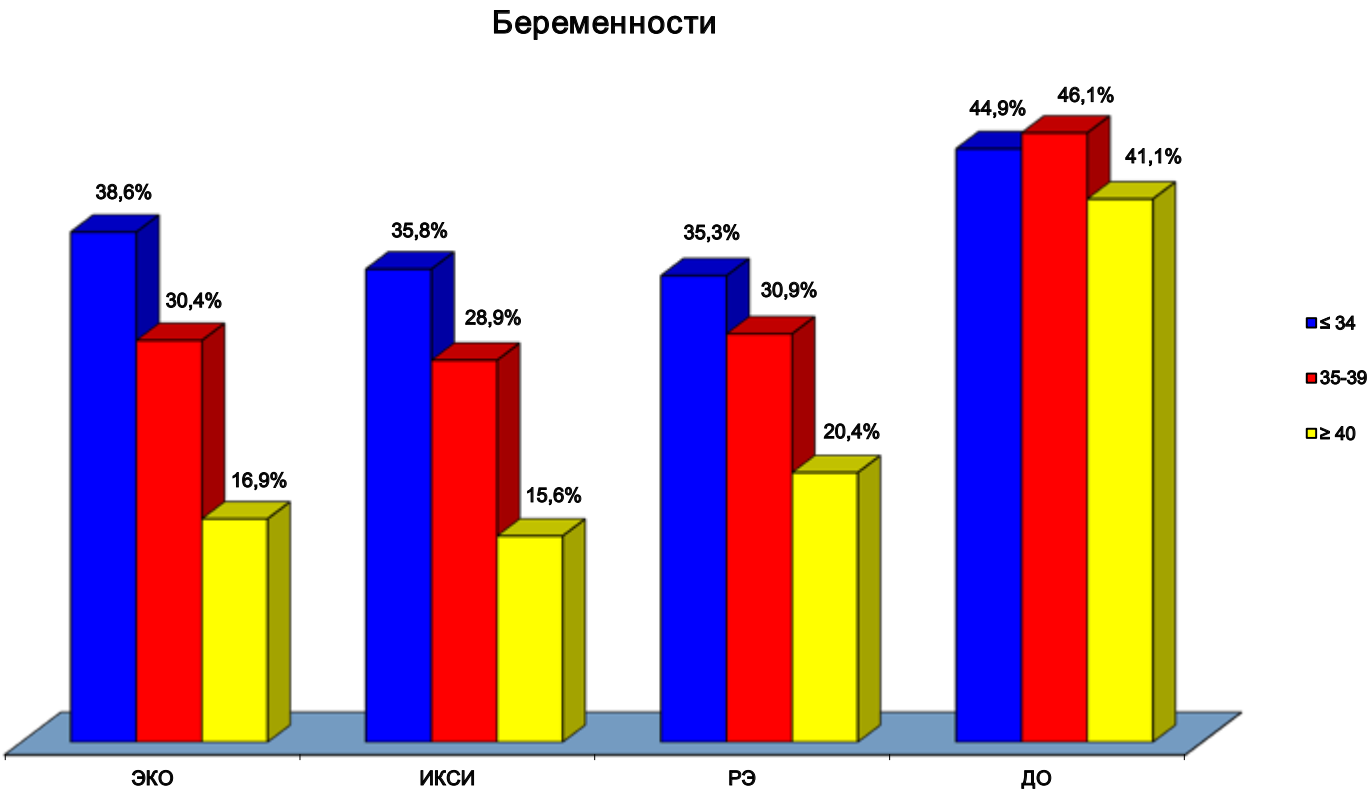


Таблица IX. Возраст женщины и результаты ВРТ

Возраст женщины	ЭКО[1]		ИКСИ[1]	
	беременностей	родов	беременностей	родов
≤ 34	38,6%	29,9%	35,8%	26,3%
35-39	30,4%	21,5%	28,9%	20,0%
≥ 40	16,9%	10,2%	15,6%	8,8%

Возраст женщины	РЭ[2]		ДО[3]	
	беременностей	родов	беременностей	родов
≤ 34	35,3%	22,4%	44,9%	30,1%
35-39	30,9%	18,7%	46,1%	31,0%
≥ 40	20,4%	9,7%	41,1%	25,2%

[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



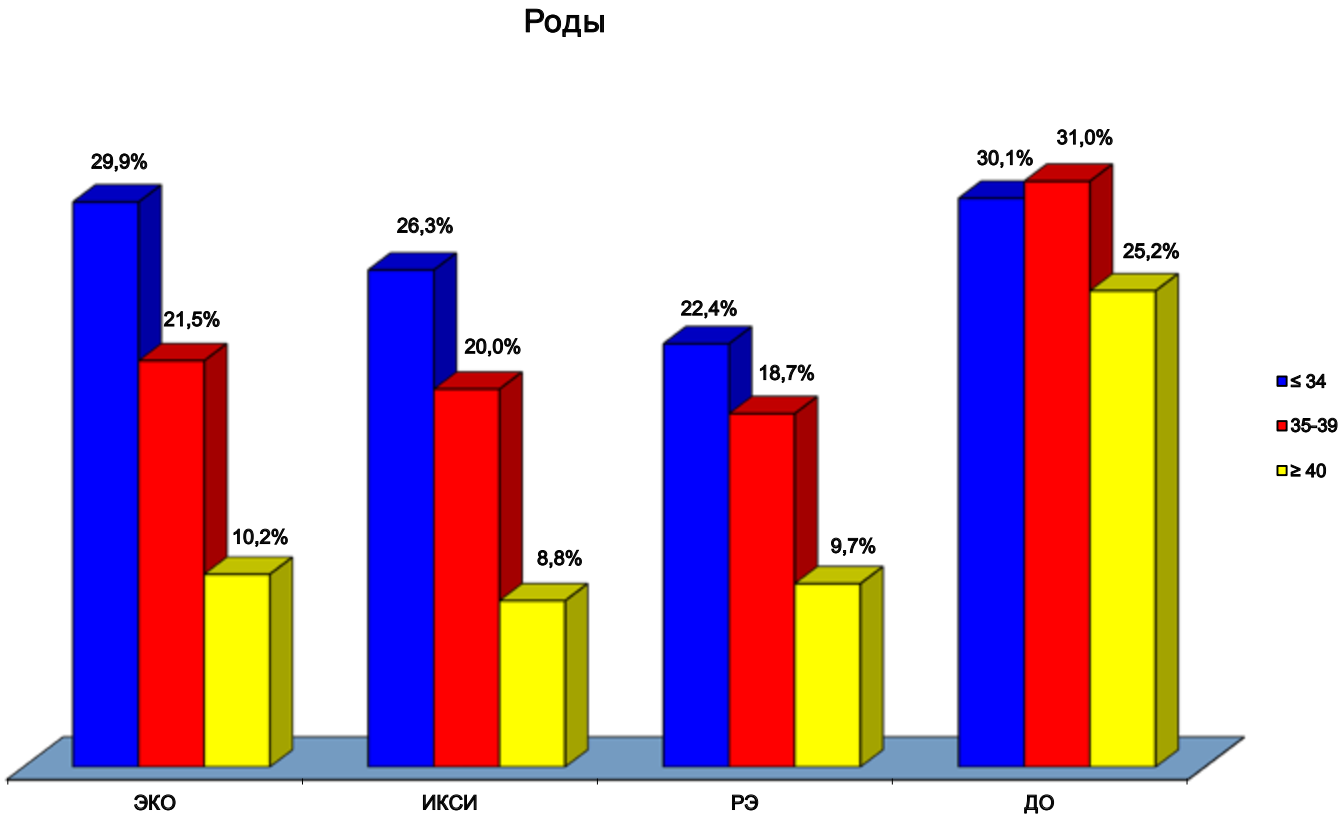


Таблица X. Осложнения лечебных циклов ВРТ

Виды осложнений	2013 год	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год
Синдром гиперстимуляции яичников	506	592	520	464	850
Осложнения пункции фолликулов (всего):	91	89	97	59	58
в т.ч. кровотечения	91	85	90	56	54
инфекция	0	4	7	2	4
Внематочные и гетеротопические беременности	416	369	267	266	229
Летальные исходы (всего)	0	2	1	0	1
в т.ч. материнская смертность	0	2	0	0	0

Таблица XI. Преимплантационная диагностика

	2013 год	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год
Всего циклов	1085	810	762	597	555
Перенос эмбрионов	695 (64,1%)	635 (83,6%)	582 (76,4%)	508 (85,1%)	483 (87,0%)
Беременностей	223 (32,9%)	229 (37,5%)	215 (36,9%)	165 (32,5%)	161 (33,3%)
Родов (более 22 нед)	117 (67,6%)	145 (69,4%)	130 (78,3%)	91 (78,3%)	62 (73,8%)

Таблица XII. Отношение числа беременностей к числу перенесенных эмбрионов

Циклы ВРТ	2013 год	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год
ЭКО+ ИКСИ	0,19	0,19	0,17	0,19	0,18
РЭ	0,18	0,18	0,15	0,15	0,13
ДО	0,25	0,22	0,21	0,23	0,22

Таблица XIII. Отношение числа перенесенных эмбрионов к числу наступивших беременностей

Циклы ВРТ	2013 год	2012 год	2011 год	2010 год	2009 год
ЭКО+ ИКСИ	5,17	5,30	5,64	5,34	5,45
РЭ	5,54	5,61	6,55	6,53	7,50
ДО	4,08	4,46	4,85	4,44	4,47

Выражаем благодарность клиникам, поддерживающим деятельность РАРЧ:

- Балтийский институт репродуктологии человека, Санкт-Петербург
- Клиника доктора Парамонова, Саратов
- Краевая клиническая больница, отделение сохранения и восстановления репродуктивной функции КГБУЗ «ККБ», Барнаул
- Красноярский центр репродуктивной медицины, Красноярск
- Новосибирский центр репродуктивной медицины, Новосибирск
- Клиника репродуктивного здоровья «АРТ-ЭКО», Москва
- Клиника репродукции «Дети из пробирки», Москва
- Медицинский центр вспомогательных репродуктивных технологий, клиника «Новая жизнь», Москва
- Медицинский центр ЭКО «Эмбрио», Краснодар
- Международный центр репродуктивной медицины, Санкт-Петербург
- Центр вспомогательных репродуктивных технологий, Челябинск
- Центр репродукции и генетики «ФертиМед», Москва
- Центр репродукции человека и ЭКО, Ростов-на-Дону
- ЦКБ РАН, Гинекологическое отделение с применением ВРТ

Санкт-Петербург, 2015

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: ООО "Лакшери Принт", тираж 750 штук.