

Центр Репродукции и Генетики «Фертимед»

***Подготовка к ЭКО:
патология шейки матки,
полипы эндометрия,
синехии, миома матки,
эндометриоз, аденомиоз.***

Шамугия Н.Л.

2008

Показание для ЭКО:

*бесплодие, не поддающееся терапии,
или вероятность преодоления
которого с помощью ЭКО выше, чем
другими методами*

Противопоказания для проведения ЭКО:

- соматические и психические заболевания, являющиеся противопоказаниями для вынашивания беременности и родов;
- врожденные пороки развития или приобретенные деформации полости матки, при которых невозможна имплантация эмбрионов или вынашивание беременности;
- опухоли яичников;
- доброкачественные опухоли матки, требующие оперативного лечения;
- острые воспалительные заболевания любой локализации;
- злокачественные новообразования любой локализации, в том числе в анамнезе.

ПРИКАЗ МЗРФ от 26 февраля 2003 г. N 67

Перечень обследований перед ЭКО

Для женщины:

- общий гинекологический осмотр;
- определение группы крови и резус-фактора;
- клинический анализ крови, включая время свертываемости (1 месяц);
- анализы крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С (3 месяца);
- анализ крови на ФСГ, ЛГ, эстрадиол, пролактин, тестостерон, кортизол, ТТГ;
- исследование на флору из уретры и цервикального канала и степень чистоты влагалища;
 - цитологическое исследование мазков шейки матки;
 - исследование на ИППП (хламидиоз, уреаплазмоз, микоплазмоз);
 - обследование на внутриутробную инфекцию: антитела IgG и IgM к вирусу простого герпеса типов 1 и 2, цитомегаловирусу, краснухе, токсоплазмозу;
 - заключение терапевта о состоянии здоровья и возможности вынашивания беременности (учитывая данные врачей специалистов, флюорографии органов грудной клетки);

Для мужчины:

- спермограмма - анализ крови на сифилис, ВИЧ, гепатиты В и С (действителен 3 месяца);
- консультация андролога.

При выраженном снижении фертильности генетическое обследование (кариотип, мутации в CFTR-гене, мутации AZF-фактора)

*Повысить эффективность методов
ВРТ возможно
с помощью тщательной
подготовки пациенток к программе
ЭКО*

Патология матки и бесплодие

Заболевания шейки матки

Миома матки (13%)

Эндометриоз (37%) и аденомиоз

Аномалии матки (2%)

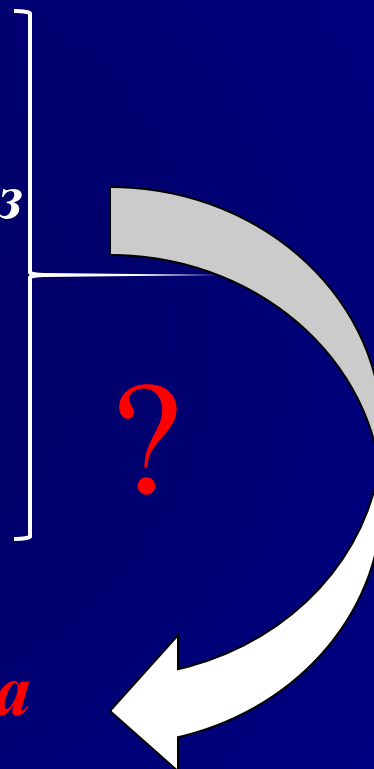
Синехии (5-7%)

Полипы эндометрия (13%)

Гиперплазия эндометрия (10%)

Хр. эндометрит (10-15%)

Имплантация эмбриона



Заболевания шейки матки

Цервицит

Эктопия

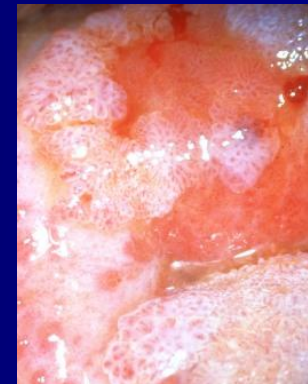
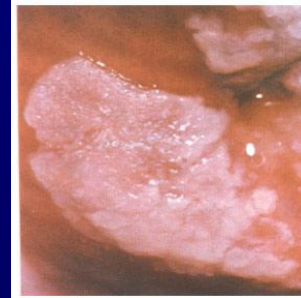
Лейкоплакия

Полипы шейки матки

Папилломы и кондиломы

Дисплазия

Рак шейки матки



Перед ЭКО обязательны кольпоскопия и цитологическое исследование мазков с шейки матки и из цервикального канала

Формы хронического поражения репродуктивной системы женщины:

- эндоцервицит без эндометрита, сальпингита
- эндоцервицит в сочетании с эндометритом, сальпингитом
- отсутствие поражения нижних отделов половой системы с эндометритом, сальпингитом
- цервикальная лейкорей без эндоцервицита и эндометрита, сальпингита.

Стеноз и извилистость цервикального канала



Врожденные аномалии матки



- седловидная матка
- внутриматочная перегородка
- двурогая матка
- однорогая матка

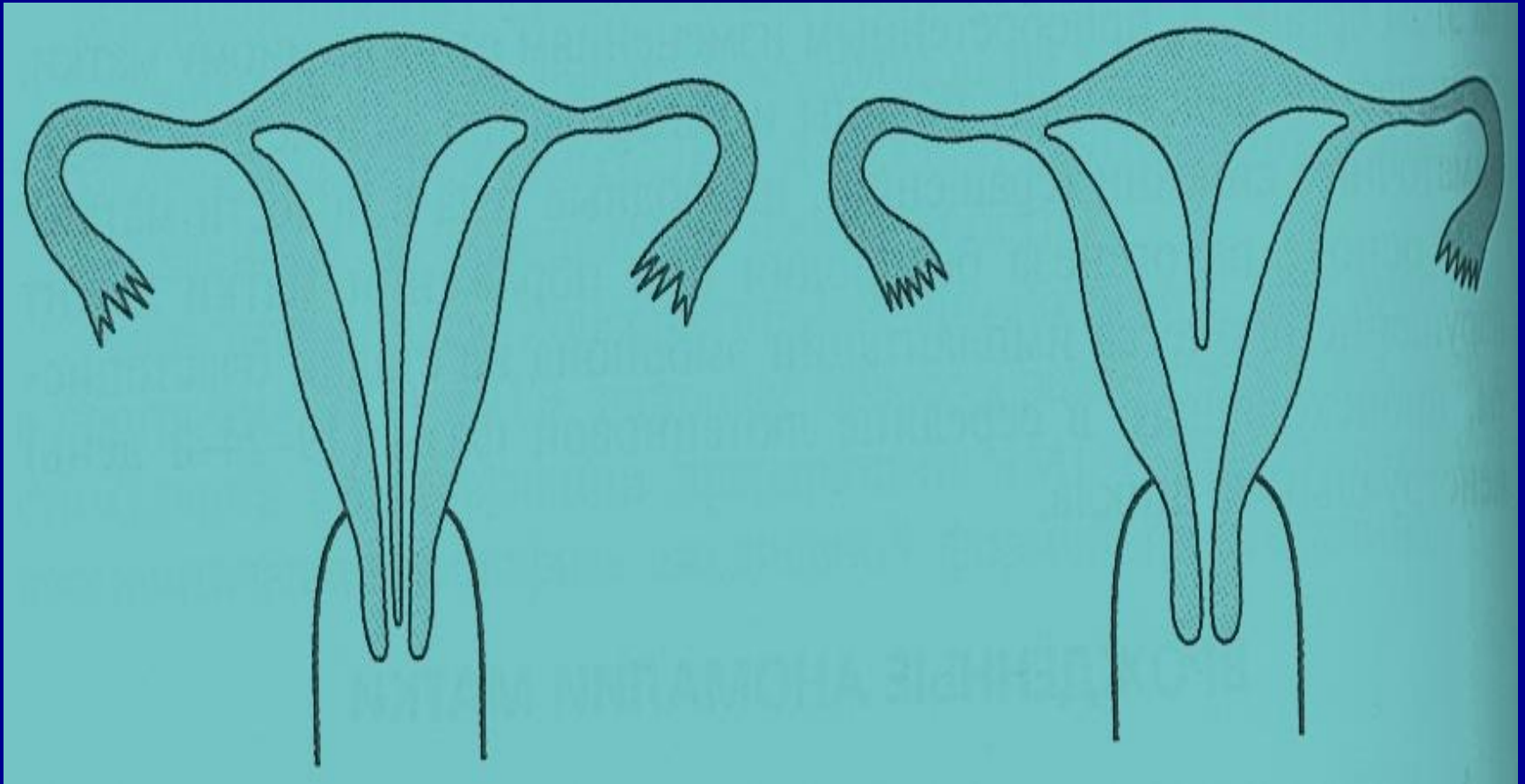
Приобретенные поражения матки



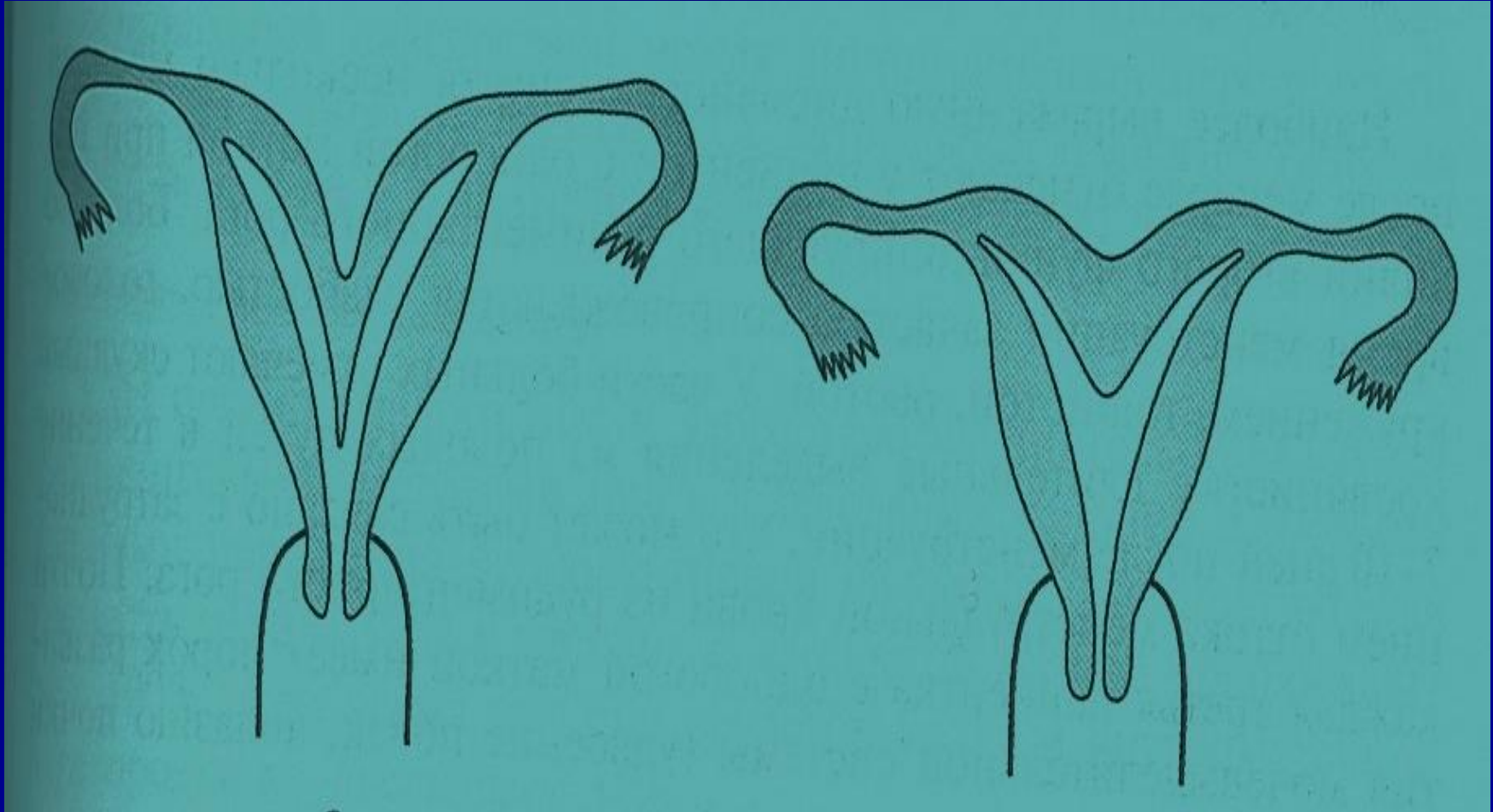
- миома матки
- хр. эндометрит
- полипы
- гиперплазия эндометрия
- внутриматочные синехии

Внутриматочная перегородка

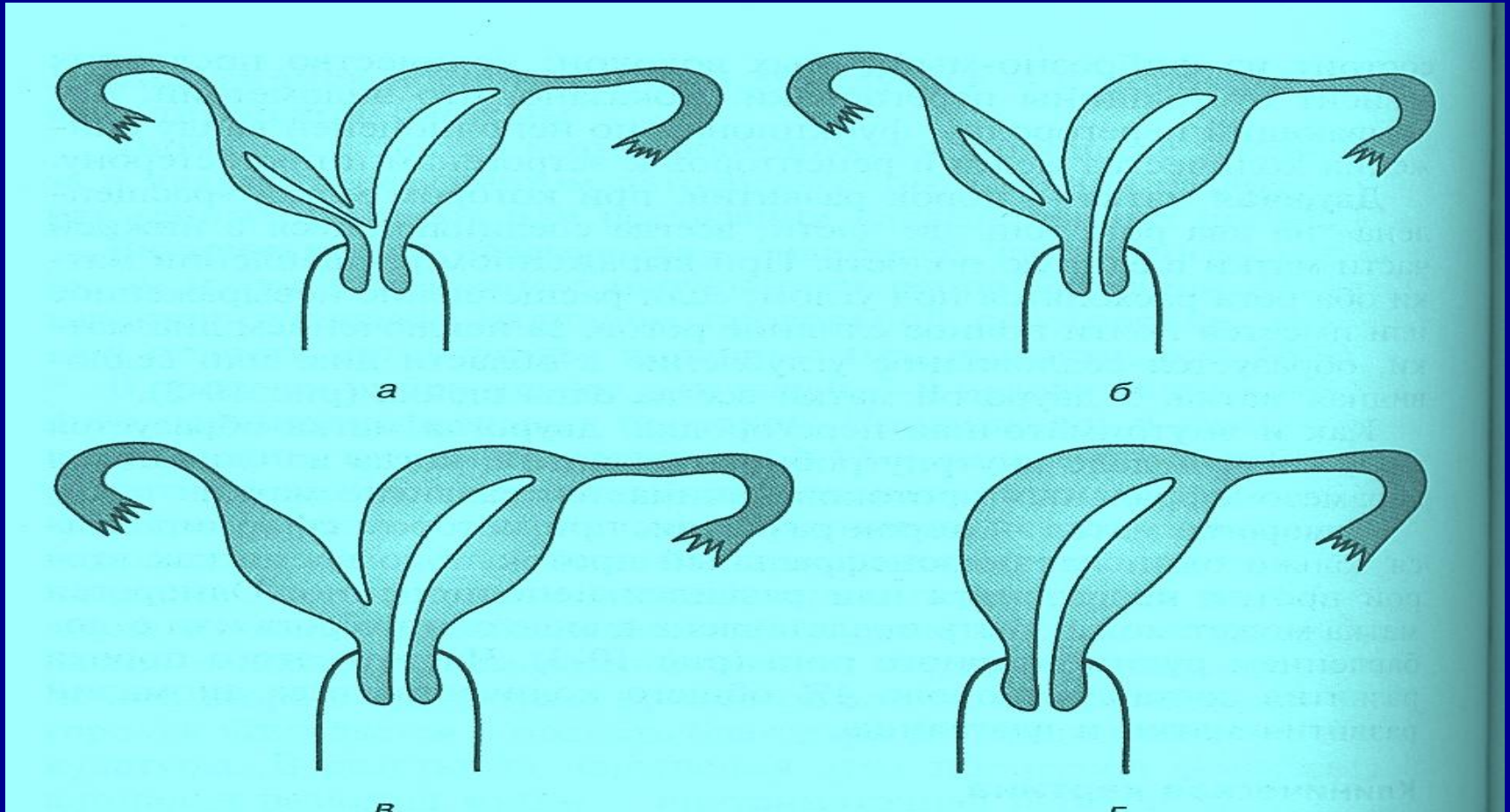
а-полная; б-частичная



Двуорогая матка: а- полная; б-частичная



Однорогая матка : а-рудиментарный рог, сообщающийся с основным рогом, б-рудиментарный рог не сообщающийся с основным рогом; в- рудиментарный рог без полости; г- отсутствующий рудиментарный рог



Лечение врожденных пороков матки:

- Однорогая матка с рудиментарным рогом – удаление рудиментарного рога, независимо от клинической картины заболевания.*
- Двурогая матка – оперативное лечение целесообразно только при исключении других возможных причин привычного невынашивания.*
- Внутриматочная перегородка – оперативное лечение (гистерорезектоскопия)*

Внутриматочные синехии

Этиология:

- травма базального слоя эндометрия (выскабливание, консервативная миомэктомия, метропластика)
- инородное тело в матке (ВМС)
- хр. эндометрит

Классификация:

I ст. – тонкие, нежные синехии, разрушающиеся гистероскопом

II ст. – плотные единичные синехии, соединяющие изолированные области матки, которые не разрушаются гистероскопом

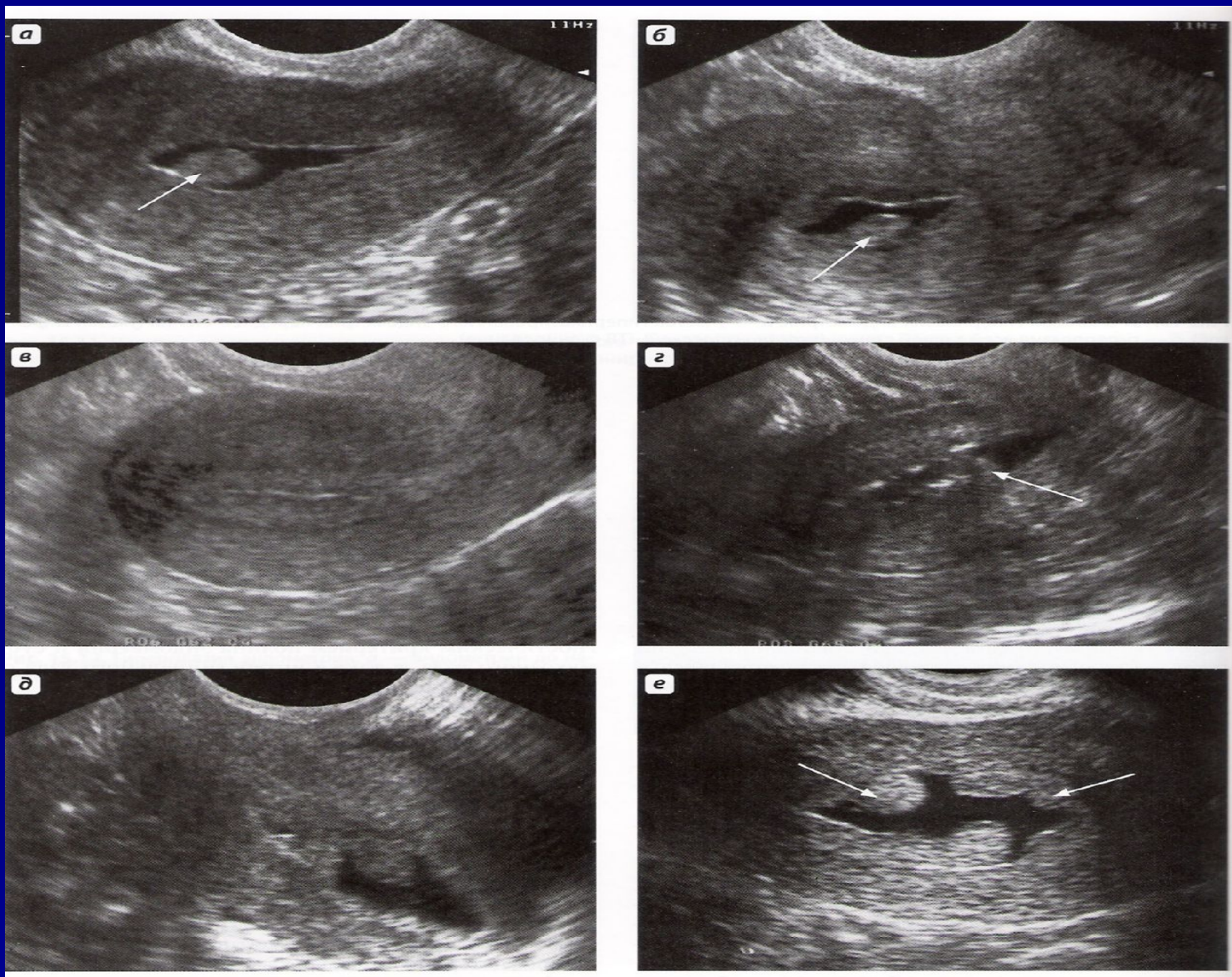
III ст. - плотные множественные синехии , соединяющие изолированные области матки ; односторонняя облитерация области устьев маточных труб

IV ст. – обширные плотные внутриматочные синехии с частичной окклюзией матки и устьев маточных труб

V ст. – обширное рубцевание и фиброз эндометрия, клинически проявляющиеся аменореей.

- *Вероятность зачатия после удаления внутриматочных синехий III и IV степени не превышает 25%*
- *Возрастает риск развития акушерских осложнений (СЗРП, плотного приерепления и приращения плаценты)*

ЭХО-ГСС: полип эндометрия



Миома матки

- *наличие миомы матки является относительным противопоказанием для проведения стимуляции суперовуляции*
- *субмукозная или интерстициальная миома матки снижает эффективность ЭКО*
- *миома может провоцировать прерывание беременности*
- *во время беременности возможно нарушение кровоснабжения узлов или быстрый их рост, что осложняет ее течение.*

Показания для оперативного лечения миомы матки

- *субмукозная миома матки (гистерорезектоскопия)*
- *интерстициально или субсерозно
расположенные миоматозные узлы размерами
3-4 см и более (лапароскопия)*

Схема обследования и лечения пациенток с бесплодием и миомой матки

Бимануальное исследование и ультрасонография

↓
Миома матки

Диаметр узла >5см

Диаметр узла <5см

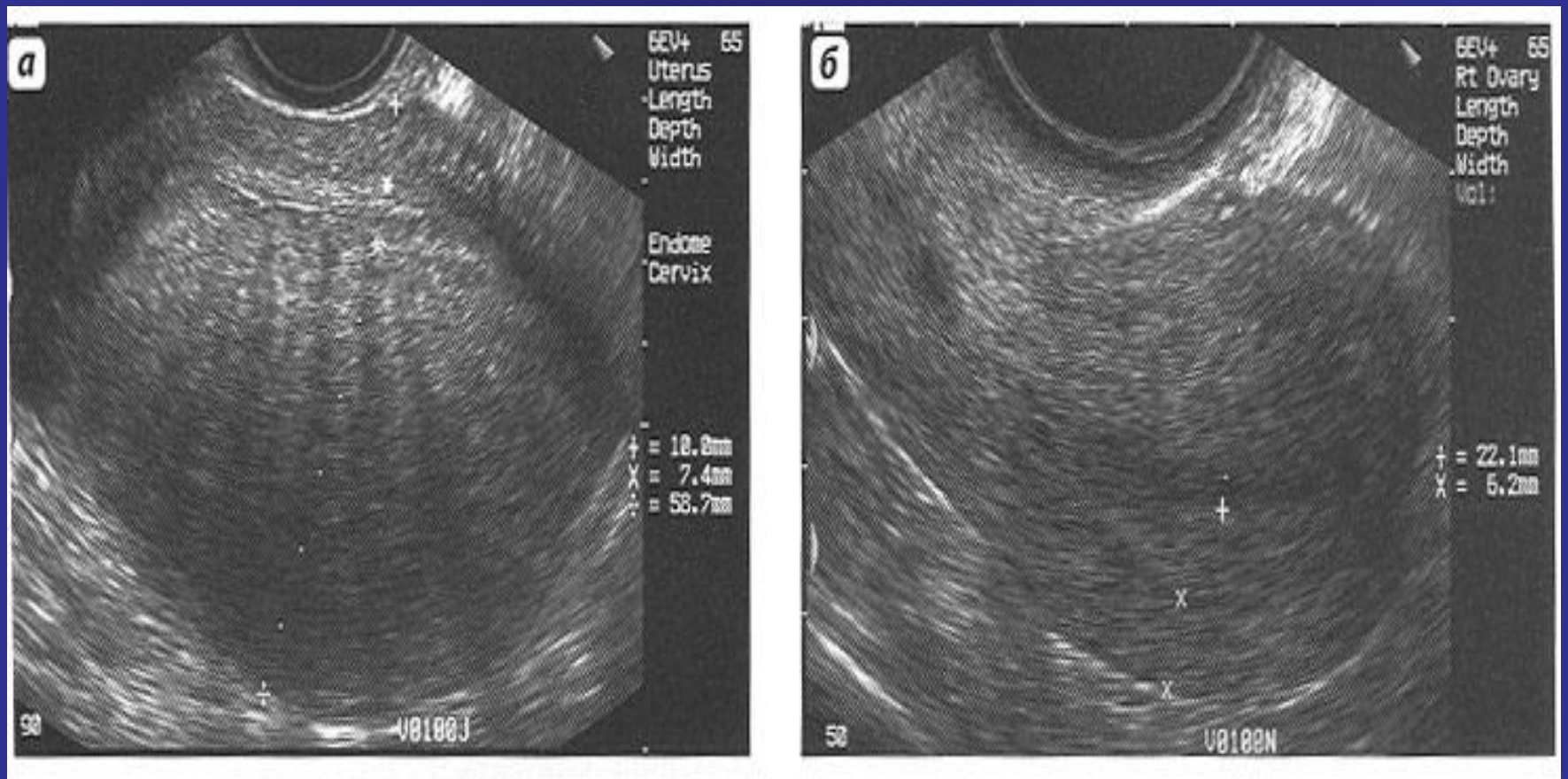
↓
Медикаментозная
подготовка аГЛ

↓
Лапароскопия, миомэктомия

↓
Контрацепция не менее 3 месяцев

↓
Мероприятия по достижению беременности

Аденомиоз



Факторы, повышающие вероятность наступления беременности при эндометриозе:

- *Двухэтапное комбинированное (оперативное и последующее медикаментозное) лечение до проведения программы ЭКО*
- *Отказ от выжидательной тактики и проведение ЭКО непосредственно после завершения оперативного лечения у пациенток после 37 лет, со сниженным фолликулярным резервом яичников*



Kipriianova

RIC 5-9/Gynaecology

Kretz Technik

0.0/ 5.6cm

65Hz

21-02-2007

10:53:41 PM



Freeze

Б. К. 30 лет

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ !

