АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих рецензируемых журналов и изданий ВАК

2014 • Том 8 • № 4

Данные ... Информ... ...во ИРБИС. Все права охраняются.

КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА И ПРОФИЛАКТИКА ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

АНТИФОСФОЛИПИДНЫЕ АНТИТЕЛА У ПАЦИЕНТОК С НЕУДАЧАМИ ЭКО

Макацария Н.А., Хизроева Д.Х, Бицадзе В.О., Стулёва Н.С., Машкова Т.М., Абрамян Р.Р.

ГБОУ ВПО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова» Минздрава России, Москва

Цель – ранее неудачи экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) связывали только с качеством эмбриона или недоразвитием рецепторов эндометрия, но не с тромбофилией. В последнее время циркуляцию антифосфолипидных антител (АФА) рассматривают как одну из возможных причин неудач ЭКО. Как оказалось, женщины в программе ЭКО имеют повышенную частоту АФА.

Материалы и методы

В период с 2008 по 2014 г. мы обследовали 367 женщин, находившихся в программе ЭКО. Из них 228 женщин с неудачами ЭКО (одна и более неудачных попыток ЭКО, число попыток составило от 1 до 9) (I группа) и 139 женщин с наступившей после ЭКО беременностью (II группа). Контрольную группу составили 60 здоровых беременных женщин. Все пациентки были обследованы на наличие различных АФА – антител к кардиолипину, b2-гликопротеину I, аннексину V, протромбину.

Результаты

У 42,1% пациенток I группы имело место циркуляция АФА, в т.ч. антитела к кардиолипину – у 8,9%, к b2-GPI – у 31,4%, к аннексину V – у 24,% и у 13,5% пациенток – к протромбину; циркуляция ВА – у 19,6%. Мультигенная тромбофилия была обнаружена у 58,5%, комбинация генетической тромбофилии и циркуляция АФА – в 34,2% случаев. Во II группе АФС был диагностирован в 19% случаев. Несмотря на наступившую в результате ВРТ беременность, в 12,4% случаев (у 11 женщин) мы наблюдали ее прерывание. В основном прерывание происходило по типу неразвивающейся беременности на ранних сроках. Все женщины, беременность у которых наступила после программы ЭКО и которые получали терапию с фертильного цикла и во время беременности (НМГ, антиоксиданты, фолиевая кислота, аспирин, натуральный прогестерон, витамины группы В) были родоразрешены в срок с рождением живых здоровых новорожденных.

Выводы

Женщины с циркуляцией АФА демонстрируют достоверно большую частоту неудач ЭКО (42,1%) и худший репродуктивный исход по сравнению с женщинами без циркуляции АФА. Мы считаем, что наличие АФА является временным противопоказанием к проведению ЭКО.

Бицадзе В.О. • gemostasis@mail.ru • (926) 231-38-29

Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта http://www.gyn.su . Не предназначено для использования в коммерческих целях.
Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел.: +7 (495) 649-54-95; эл. почта: info@irbis-1.ru . Copyright © 2014 Издательство ИРБИС. Все права охраняются.