

# ОРЖИН

АКУШЕРСТВО • ГИНЕКОЛОГИЯ • РЕПРОДУКЦИЯ

№7

2008

**Бесплодие... Как не упустить ничего  
важного и не сделать ничего лишнего?  
Часть 2. Алгоритм действий  
при выявленном мужском бесплодии**

# Бесплодие... Как не упустить ничего важного и не сделать ничего лишнего?

## Часть 2. Алгоритм действий при выявленном мужском бесплодии

**М.Ю. Ползиков**

*Клиника «АльтраВита»*

**Резюме:** Бесплодие является одной из наиболее актуальных проблем для здравоохранения России. Оказать эффективную помощь при бесплодии способны клиники и отделения вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ). В частности, в распоряжении репродуктологов сегодня имеется такая современная методика, как экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). При мужском факторе бесплодия может применяться метод ИКСИ - инъекция сперматозоида в цитоплазму ооцита. В статье приводится алгоритм обследования при выявлении мужского бесплодия.

**Ключевые слова:** алгоритм, ВРТ, ЭКО, ИКСИ, азооспермия, бесплодие.

В предыдущем номере журнала ОРЖИН мы привели алгоритм действий гинеколога амбулаторного ЛПУ при выявленном бесплодии. Между тем, зачатие – как известно, процесс, в котором участвуют оба партнера, и своевременное выявление так называемого мужского фактора бесплодия также крайне важно. Иначе можно потерять много времени и средств на безрезультатные попытки ЭКО. Между тем, существуют вспомогательные репродуктивные технологии и для пары, где определенными видами бесплодия страдает мужчина. Одним из них является ИКСИ - ЭКО с дополнительным оплодотворением яйцеклетки единичными сперматозоидами в эякуляте. Методика заключается во введении с помощью специальных микроманипуляторов одного сперматозоида прямо в цитоплазму яйцеклетки. В результате ИКСИ достигается оплодотворение яйцеклеток в 60-70% случаев, а вероятность развития эмбрионов - до 90-95%. Показаниями к проведению ИКСИ являются:

- выраженная олигозооспермия (менее 10 миллионов сперматозоидов в 1 мл эякулята);
- астенозооспермия в сочетании с олигозооспермией любой степени выраженности (менее 30% активно под-

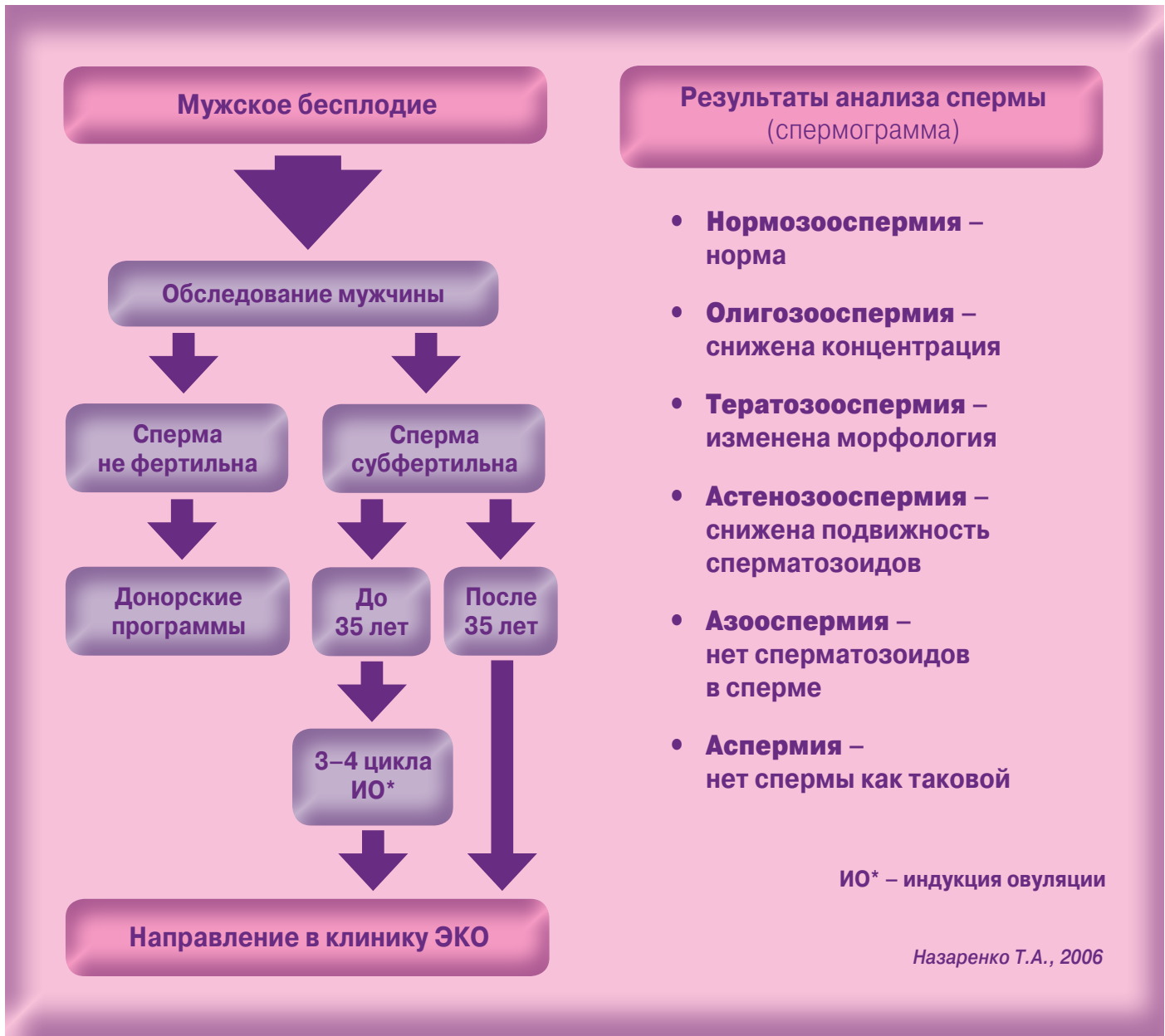
вижных сперматозоидов, а общая концентрация сперматозоидов менее 20 миллионов/мл);

- азооспермия (отсутствие зрелых сперматозоидов в эякуляте) любого происхождения, если подвижные сперматозоиды выявлены при пункции яичка или его придатка;
- криоконсервированные сперматозоиды, у которых после разморозки низкие показатели;
- отсутствие оплодотворения в предыдущих программах ЭКО (как правило, это связано с невозможностью проникновения сперматозоидом через оболочку яйцеклетки);
- необходимость генетической преимплантационной диагностики.

Кроме того, существуют также и относительные показания:

- наличие антиспермальных антител;
- морфология спермы менее 4 %.

Следует отметить, что ИКСИ, проведенное по показаниям, дает примерно такие же шансы на удачу, как и обычное ЭКО при нормальных показателях.



В следующем номере мы представим Вам информацию по ведению бесплодной пары при бесплодии неясного генеза.