

А. В. Бадей

ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ИНФЕРТИЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С АЗОСПЕРМИЕЙ

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Е. И. Юшко

Кафедра урологии,

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Центр репродуктивной медицины, Минск

Резюме. В течение 2010-2012 в Центре репродуктивной медицины (Минск) обследовано 903 мужчины в возрасте 20-45 лет с бесплодием. В 112 (12,4 %) из них установлена азооспермия. Используя тестикулярную биопсию в 56 случаях получены сперматозоиды. Во всех этих семьях проведена процедура ЭКО –ИКСИ. Беременность наступила у 25.

Ключевые слова: бесплодие, биопсия, криоконсервация.

Resume. During 2010-2012 in Center of reproductive medicine (Minsk) 903 men age 20-45 years with infertility were examined. In 112(12,4%) of them was established asoospermia. Using testicular biopsy spermatozooids received in 56 cases. In all these families peromed procedure ECO-ICSI. Become pregnant 25.

Keywords: infertility, biopsy, cryopreservation.

Актуальность. Одной из самых сложных для лечения форм мужского бесплодия традиционно считается азооспермия (в эякуляте отсутствуют сперматозоиды), частота которой в структуре причин мужской инфертильности в последние десятилетия увеличивается и по данным литературы составляет в среднем 10-12% (Сухих Г.Т и соавт.,2007).[3]

Цель: изучить диагностику и лечение инфертильности у пациентов с азооспермией.

Задачи:

1. Изучить частоту азооспермии у пациентов с мужским бесплодием, обратившихся в Центр репродуктивной медицины
2. Определить структуру азооспермии
3. Оценить ближайшие результаты использования криоконсервированных сперматозоидов в программе экстракорпорального оплодотворения.[4]

Материалы и методы. В работе использованы данные, предоставленные Центром репродуктивной медицины в котором в полном объеме занимаются диагностикой и лечением женского и мужского бесплодия. За период с 2010 по 2012 годы по поводу мужского бесплодия в центр обратились 903 мужчин, из которых у 112 (12,4%) выявлена азооспермия. 828(91,7%) обратившихся были в возрасте 25-35 лет. Всем пациентам было проведено комплексное исследование.

Основными методами исследования были:

1. Спермограмма
2. Исследование гормонального статуса
3. Ультразвуковое исследование органов мошонки, с определением объема яичек
4. Медико-генетическое исследование

По анализу результатов проведенного исследования биопсия яичек выполнена у 67 пациентов. Данная процедура является как лечебной, так и диагностической. Лечебная предусматривает забор сперматозоидов с последующей криоконсервацией с последующим использованием при проведении ЭКО-ИКСИ. В плане диагностики, биопсия позволяет нам провести дифференцировку между обтурационной и секреторной формами азооспермии. [2] Учитывая данные биопсии секреторная форма бесплодия была выявлена у 58(86,3%) пациентов, в то время как секреторная лишь 9(13,3%) из 67 пациентов. Для дальнейшего лечения, у пациентов с секреторной формой бесплодия, сперматозоиды, полученные в результате биопсии, подверглись криоконсервации. Криоконсервация это низкотемпературное хранение живых биологических объектов с возможностью восстановления их биологических функций после размораживания. Для оценки влияния криопротекторов (при замораживании на живые объекты воздействуют два повреждающих фактора: формирование внутриклеточного льда и обезвоживание) на качество сперматозоидов и определения целесообразности использования сперматозоида в процедуре ЭКО-ИКСИ, обязательным этапом криоконсервации было контрольное размораживание части спермы. [1] В дальнейшем проведение ЭКО-ИКСИ в использованием криоконсервированных сперматозоидов было проведено в 56 семьях, в 25 из которых наступила беременность. Проведенное исследование доказывает тот факт, что биопсия яичка и использование полученных при биопсии криоконсервированных сперматозоидов, значительно расширяют возможности репродуктивной медицины и является перспективой в диагностике и лечении бесплодия у пациентов в азооспермией.

Результаты и их обсуждение. По результатам тестикулярной биопсии, анализу всей доступной меддокументации о пациентах определена структура форм мужского бесплодия: обтурационная – 58 (86,3%), необтурационная – 9 (13,3%). Сперматозоиды получены у 56 (86,7%) пациентов. В последующем с использованием криоконсервированных сперматозоидов проведено 56 циклов экстракорпорального оплодотворения(ЭКО) с использованием методики ICSI. Беременность наступила в 25 случаях.

Выводы:

1. В структуре мужского бесплодия по данным Центра репродуктивной медицины доля азооспермии составляет 12,4%.
2. Обтурационная форма мужского бесплодия установлена у 86,3%

пациентов, необтурационная – у 13,3%.

3. Из 56 процедур ЭКО-ИКСИ с использованием криоконсервированных сперматозоидов беременность наступила в 25(44,6%) случаях.

A. V. Badey

DIAGNOSIS AND TREATMENT OF INFERTILITY IN PATIENTS WITH AZOOSPERMIA

Tutor Associate professor E. I. Ushko

Department of Urology

Belarusian State Medical University, Minsk

Center for Reproductive Medicine , Minsk

Литература

1. Шилла В.-Б., Комхаира Ф. Клиническая андрология: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 800 с.
2. Шеплев П. А. Андрология и генитальная хирургия: 58 с.
3. Тиктинский О. Л., Калинина С. Н., Михайличенко В. В. Андрология: ООО «медицинское информационное агенство», 2010. – 576 с.
4. Камалов А. А. 10 конгресс «Мужское здоровье». Сборник трудов. 22-24 мая 2014: Минск: РОО «Мужское здоровье», 2014. – 272 с.
5. Михайличенко В. В., Скрябин Г. Н. Диагностика бесплодия у мужчин: Методические рекомендации – 1987. – 480 с.