

Кибик С. В.

ПРИМЕНЕНИЕ МОЛЕКУЛЯРНО – ГЕНЕТИЧЕСКОГО МЕТОДА ОПРЕДЕЛЕНИЯ «ОКНА ИМПЛАНТАЦИИ»

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Лысенко О. В.

Центр семейного здоровья Бина, г. Витебск

Актуальность. В последние годы все чаще прибегают к применению вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), в частности к экстракорпоральному оплодотворению (ЭКО). Однако, невзирая на внедрение новых фармакологических препаратов, совершенствование метода и разработку новых методик, частота наступления беременности при применении ЭКО по данным разных источников составляет 30-35%. В ряде случаев неудачные попытки ЭКО при переносе эмбрионов хорошего качества обусловлены именно тем, что перенос осуществляется вне рецептивной стадии трансформации эндометрия, когда возможна адгезия и нидация эмбриона. Данный период получил название «окно имплантации». Таким образом, определение рецептивности эндометрия позволит сократить количество неудачных попыток ЭКО.

Существуют различные методики определения рецептивности эндометрия. Определены ультразвуковые, молекулярные и морфологические маркеры указывающие на рецептивную фазу развития эндометрия. Особая роль в определении «окна имплантации» в настоящее время отводится молекулярно-генетическому методу, основанном на изучении генов, экспрессия которых максимальна в рецептивной стадии эндометрия. Наиболее популярны два метода: *Be ready* и *Endometrial Receptive Array (ERA)*. Материал, полученный путем биопсии эндометрия на 7 день после введения хорионического гонадотропина (ХГЧ) или на 6 день назначения прогестерона в заместительном цикле, исследуют с помощью технологии микрочипов и полимеразной цепной реакции. На основании полученных результатов экспрессии тех или иных генов эндометрий может быть в пререцептивной, рецептивной и пострецептивной стадии.

Цель: изучение рецептивности эндометрия у женщин с 2 и более неудачными попытками ЭКО в анамнезе, проходящих обследование и лечение в ООО Бина, при условии переноса им эмбрионов хорошего качества

Материалы и методы. Был исследован эндометрий 18 пациенток с бесплодием, у которых в анамнезе более двух неудачных попыток ЭКО при переносе эмбрионов хорошего качества. Эндометрий был получен путем аспирационной биопсии. Для анализа использовали тест *Be ready*. Статистическая обработка проводилась с учетом параметрических и непараметрических методов статистики.

Результаты и их обсуждение. На данный момент метод *Be ready* был применен 18 пациенткам ООО Бина. Средний возраст женщин составил 31 (29;38) год. Среднее количество неудачных попыток ЭКО в анамнезе 3 (2;5). У 6 (32%) женщин было выявлено смещение «окна имплантации». В 3 случаях эндометрий был в пререцептивной стадии, и в пострецептивной стадии также у 3 пациенток. В настоящее время двум женщинам со смещением «окна имплантации» произведен криоперенос в заместительном цикле, препарат прогестерона назначался с учетом данных анализа. Обе женщины в данный момент беременны в сроке 9 и 23 недели.

Выводы. На примере нашего пока еще небольшого опыта исследования можно сделать вывод, что смещение «окна имплантации» у женщин с неудачными попытками ЭКО в анамнезе - нередкая ситуация. Определенно, применение данного метода имеет большую практическую значимость у данной категории пациенток для увеличения частоты имплантации в программе ЭКО.