

# Истории наших пациентов

## История №1

К нам обратилась пара, обоим партнером было около 30 лет. В самом начале супружества они пытались зачать ребенка, довольно быстро наступила беременность, но на сроке 5–6 недель произошла остановка развития беременности. Женщине выполнили выскабливание полости матки. В течение года пара сделала перерыв, затем снова начала планировать ребенка, но в течение 3–4 лет беременность так и не наступила. Супруги решили обратиться в ЦИР.

Во время обследования у женщины был диагностирован эндометриоз. Это заболевание вполне могло стать причиной проблем с зачатием ребенка. Но нарушения были обнаружены и у супруга. Анализы выявили астенотератозооспермию высокой степени – нарушение подвижности сперматозоидов и большое количество их патологических форм. В беседе с врачом-андрологом выяснилось, что мужчина работает травматологом, и ему часто приходится находиться рядом с работающим рентгеновским аппаратом. Наши врачи порекомендовали на время исключить это вредное воздействие. Но у мужчины это не получилось, потому что в противном случае ему пришлось бы уволиться с работы. Он надеялся восстановить нормальное состояние спермы с помощью витаминов, других препаратов. Беременность у партнерши по-прежнему не наступала.

Впоследствии, по разным причинам, в том числе из-за бесплодия, пара рассталась. Женщина снова вышла замуж. С новым партнером беременность наступила без лечения очень быстро – уже в первом цикле.

Если бы первого супруга не обследовали, можно было бы подумать, что пара была бесплодна именно из-за проблем у женщины. В качестве основной причины фигурировал бы эндометриоз. Но оказалось, что в целом потенциал фертильности нашей пациентки довольно высок.

## История №2

К нам обратилась пара по поводу бесплодия, проблемы были выявлены у обоих партнеров. Женщина проходила довольно длительное обследование по поводу дисфункции яичников и гормональных проблем, а мужчина тем временем был прооперирован. Мы не успели завершить обследование партнерши, но тем временем у мужчины нормализовалась спермограмма, и в течение двух месяцев наступила беременность.

Однажды у нас проходила обследование и лечение пара из-за границы. В течение трех лет у них не наступала беременность. Супруги прошли обследование у себя на родине, отклонений не найдено. Врачи предложили ЭКО. Пара вела бизнес в России, и поэтому решила обратиться еще к нам. Наши врачи провели обследование на факторы бесплодия – отклонений также не выявлено. Затем было проведено обследование на факторы невынашивания беременности, и здесь вскрылись некоторые особенности. Оказывается, беременности у женщины на самом деле наступали, но они очень быстро прерывались, еще до задержки месячных. Доктора в ЦИР провели у женщины иммунологическую коррекцию, назначили препараты для улучшения кровоснабжения эндометрия. Беременность после лечения наступила очень быстро – уже в первом-втором цикле.

## История №3

В наш Центр обратилась женщина 1978 года рождения, которая вступила в поздний брак и в течение полутора лет безуспешно предпринимала попытки забеременеть. Пациентка страдает ожирением, метаболическим синдромом, в ходе обследования выявлена непроходимость маточных труб. Уровень АМГ снижен до 0,92 нанограммов на миллилитр. Уровень фолликулостимулирующего гормона близок к верхней границе нормы. Ультразвуковое исследование показало уменьшенное количество фолликулов в яичниках.

Кроме того, при обследовании супруга выявлены отклонения в спермограмме. При пробе Курцрока-Миллера, когда оценивают взаимодействие сперматозоидов с цервикальной слизью, получен не очень хороший результат.

Сейчас эта пара пока еще проходит обследование. Планируется коррекция гормонального фона у женщины и внутриматочная инсеминация.

## История №4

К нам обратилась женщина 78 года рождения, которая в течение года безуспешно пыталась забеременеть. По данным обследования обнаружено повышение уровней общего и свободного тестостерона, снижение уровня секс-связывающего гормона, дефицит прогестерона во второй фазе цикла. При этом женщина страдает ожирением, имеет инсулинорезистентность и получает лечение сахароснижающими препаратами.

По данным УЗИ овуляции у пациентки есть, но уменьшено количество яичников, снижен уровень антимюллеровского гормона (0,9). В настоящее время женщина получила диетические рекомендации, упор сделан на борьбу с инсулинорезистентностью – ожидается, что это поможет снизить уровень андрогенов.

## **История №5**

Осенью 2018 года к нам обратилась женщина 30 лет. Раньше она не беременела, в течение длительного времени принимала оральные контрацептивы. В анамнезе нерегулярные циклы, редкие месячные, ановуляция (отсутствие овуляции), гормональные нарушения (повышенные уровни лютеинизирующего гормона, андрогенов, сниженный уровень фолликулостимулирующего гормона). Симптомы были связаны с диагнозом «синдром поликистозных яичников».

Примерно за полгода до обращения к нам женщина вышла замуж, прекратила принимать контрацептивы, в течение всего этого времени безуспешно пыталась забеременеть. На момент обращения к нам уровни половых гормонов у женщины были в норме (за исключением АМГ – 12,21), за счет предшествовавшего длительного приема оральных контрацептивов. Но снова стали отмечаться задержки месячных, ановуляция. На данный момент женщина проходит дообследование, готовится к стимуляции овуляции. Да, уровень андрогенов у нее был повышен, но отдельно он ничего не говорил о причинах бесплодия.

## **История №6**

К нам обратилась пациентка 1973 года рождения, у которой уровень АМГ был достаточно высок – 1,01 нанограмма на миллилитр. Тем не менее, перед этим у нее окончились неудачей несколько попыток ЭКО. Она никогда не была беременна. После обследования было рекомендовано ЭКО с переносом в полость матки эмбрионов, полученных из ее собственных и донорских яйцеклеток, и донорской спермы. Процедура прошла успешно, сейчас эта женщина беременна. На данный момент она наблюдается у врача и проходит обследование на факторы невынашивания.

Вторая пациентка – женщина 40 лет. У нее уровень АМГ был относительно низкий – 0,8 нанограммов на миллилитр. Тем не менее, беременности у нее наступали, но была другая проблема – привычное невынашивание. По итогам обследования у нее выявлены иммунологические факторы бесплодия, нарушения в системе гемостаза (свертывания крови). Сейчас она проходит коррекцию.