ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОДЛОГИИ У ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

Айзикович Б.И., Холтобин Д.П., Верба О.Ю., Айзикович И.В., Кожин А.Ю., Устинов Д.В.
медицинский центр "Авиценна"

Целью применения вспомогательных репродуктивных технологий у дискордантных и конкордантных пар служит профилактика горизонтальной передачи ВИЧ-инфекции и преодоление субфертильности, для этого применяются методы внутриматочной инсеминации, экстракорпорального оплодотворения ЭКО и экстракорпорального оплодотворения с интрацитоплазматической инъекцией сперматозоида ЭКО-ИКСИ.

В 2009-2011 гг. в медицинский центр “Авиценна” в связи с бесплодием обратилось 15 ВИЧ-серодискордантных пар с ВИЧ-инфицированными мужчинами. Средний возраст женщин был 30,1 год (мин 23 лет, макс 41 год), средний возраст мужчин был 32.8 лет (мин 28 лет, макс 41 год). Половая жизнь в браке была только с презервативом, в одной паре супруг находился в заключении и сперма была предварительно криоконсервирована. Все мужчины были под наблюдением врача-инфекциониста центра СПИД и получали антиретровирусную терапию. Пара при обращении была информирована об имеющихся возможностях ВРТ и подписывала информированное согласие. Проводилось обследование по стандартному протоколу: мужчины сдавали кровь на гепатиты, RW, определялась вирусная нагрузка, проводилось обследование на ИППП. Женщинам выполнялось общеклиническое, гормональное, гинекологическое обследование, проводилась необходимая терапия по показаниям. Всем обратившимся выполнялась методика ЭКО-ИКСИ по длинному или короткому протоколу, особенностью ведения пары была обработка спермы мужа методом центрифугирования в градиенте плотности. Среди обратившихся пар бесплодие было первичное у 8 (53,3%), вторичное у 7(46,7%), причиной вторичного бесплодия у женщин был эндометриоз, трубно-перитонеальный фактор, эндокринное. У пар с первичным бесплодием причиной было как использование барьерной контрацепции, так и наличие патоспермии у супруга. У мужчин при обследовании у 6 (40%) был выявлен вирусный гепатит С. При анализе спермограммы патоспермия была у 13 (86,6%). У 3х (20%) была олигоспермия 2.6-4.2-5.7 млн/мл сперматозоидов, у остальных концентрация была в пределах нормы, астенозооспермия была у 12(80%), тератозооспермия у 2 (13.3%).

Число сеансов ЭКО было 28, при этом у 11 был 1 сеанс, у 1 - 2 сеанса, у 1-4 сеанса, у 1-5 сеансов и у 1-6 сеансов. 15 протоколов стимуляции были по короткому циклу, 13 по длинному.

Беременность была получена у 6-ти пар. Из них родов - 5, одна из женщин вынашивает беременность в настоящее время. 11 (73,3%) женщин обследовали на ВИЧ через 3, 6 месяцев после ЭКО. Сероконверсии в ВИЧ не зарегистрировано. У остальных 4 женщин период наблюдения не превысил 6 месяцев.

Половая жизнь без контрацепции в серодискордантных парах с целью добиться беременности несет риск горизонтальной и затем вертикальной передачи ВИЧ-инфекции.

ВРТ являются эффективными для достижения беременности в парах и профилактике передачи ВИЧ-инфекции. Эффективность ЭКО-ИКСИ соответствует группе лиц без ВИЧ-инфекции

Врачи должны быть информированны об имеющихся возможностях ВРТ.

Профилактика распространения ВИЧ-инфекции является одной из важнейших государственных задач и поддержка ВРТ у серодискордантых пар должна рассматриваться на уровне государства.