

*Центр Репродукции и Генетики  
«ФертиМед»*

*Комбинированный перенос эмбрионов*

*М.Б.Аншина, Н.Л.Шамугия, Э.Ш.Абляева, А.А.Смирнова,  
И.И.Калинина, Т.Г.Трошина*

*[www.fertimed.ru](http://www.fertimed.ru)*

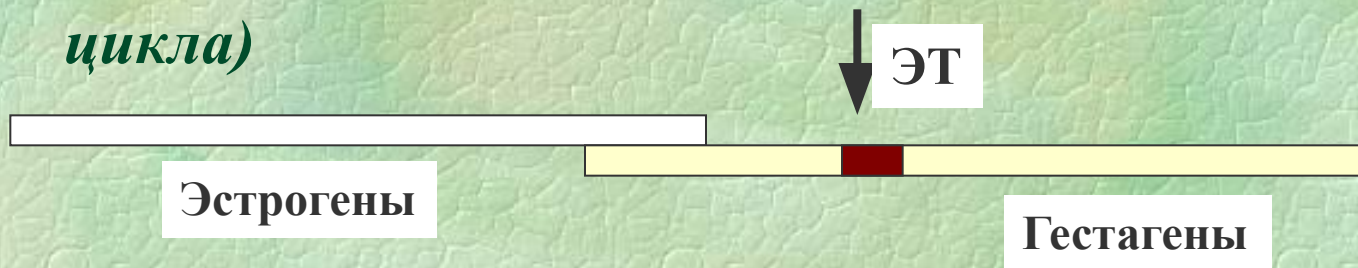


**Существует два подхода к переносу размороженных эмбрионов:**

- 1) Определение момента овуляции в естественном цикле с последующим переносом эмбрионов на 3-5 день после овуляции**



- 2) Подавление овуляции с помощью гормональных препаратов, перенос эмбрионов при оптимальной толщине и структуре эндометрия (16-21 день цикла)**





*При этом возможны следующие исходы:*

*1) Если заморожен один эмбрион*

*Подготовка проведена – определен момент овуляции или гормонами подготовлен эндометрий, однако эмбрион не разморозился - переносить нечего*

*2) Если заморожены два эмбриона*

*Подготовка проведена – определен момент овуляции или гормонами подготовлен эндометрий, однако  
- оба эмбриона не разморозились - переносить нечего*

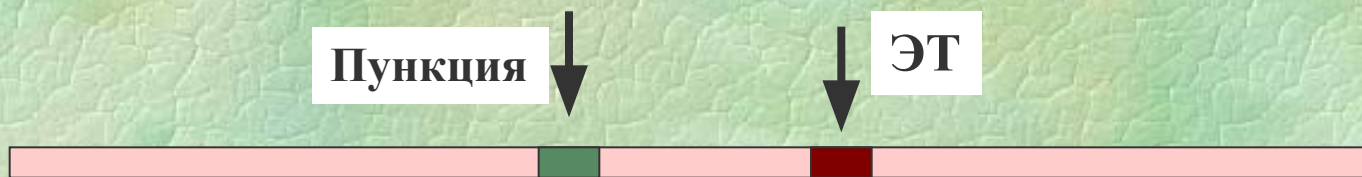
*- один эмбрион не разморозился – для переноса остался только один эмбрион – шансы на беременность невелики.*



*Поскольку один из подходов привязан к определению момента овуляции, мы решили совместить ЭКО в естественном цикле с переносом размороженных эмбрионов.*

*В естественном цикле получают единственную яйцеклетку, оплодотворяют ее, культивируют до стадии бластоцисты и переносят на 5 день после пункции фолликула вместе с размороженной бластоцистой.*

*Этот подход мы назвали  
«комбинированный перенос эмбрионов»*





*В этом случае,*

*1) если заморожен один эмбрион, но он не разморозился, перенос не отменяют - переносят только свежий эмбрион. По сути, происходит ЭКО в естественном цикле.*

*2) если заморожены два эмбриона, но оба или один эмбрион не разморозились:*

*Переносят только свежий эмбрион – ЭКО в естественном цикле, либо комбинированный перенос одной свежей и одной разморозившейся бластоцисты.*

*Другими словами, частота отмененных переносов в криопротоколах резко снижается, а вероятность наступления беременности, наоборот, возрастает.*



## ***Примеры:***

*Больная Р. , 34 г., резекция обоих яичников*

*Во время пункции в стимулированном цикле получено  
5 яйцеклеток, после оплодотворения образовалось 4 эмбриона*

*2 эмбриона перенесены на 3 день*

*2 эмбриона заморожены на стадии бластоцисты на 5 день*

*Беременность в цикле стимуляции не наступила*

*В следующем естественном цикле получена одна яйцеклетка,  
эмбрион культивирован до стадии бластоцисты*

*На 5 день после пункции в естественном цикле перенесены  
два эмбриона – свежая и единственная разморозившаяся  
бластоциста*

*Наступила беременность одним плодом. Успешно  
Прогрессирует, последнее наблюдение - 22 недели.*



***Больная С, 36 лет, бедный ответ***

***В цикле стимуляции после переноса  
2 свежих эмбрионов беременность не наступила***

***Заморожено 2 бластоцисты***

***В естественном цикле перенесены  
2 бластоцисты – одна разморозившаяся и свежая,  
полученная в естественном цикле***

***Наступила беременность двойней***



*Пациентка Т., 41 г.*

*Комбинированный перенос двух размороженных и одного свежего эмбриона – беременность двойней.*

*Пациентка В., 33 г.*

*Перенес одной свежей и одной размороженной бластоцисты – наступила беременность одним плодом*

*В общей сложности - 4 комбинированных переноса  
4 беременности – две двойней и  
две одним плодом*



*Комбинированный перенос можно делать на любой день – 3 или 5, принципиально важно **совпадение стадии развития свежего и размороженного эмбрионов.***

*Показание к комбинированному переносу:*

- малое число замороженных эмбрионов (1-3), что особенно актуально для пациентов с бедным ответом*

*Однако возможно и при изначально большом числе замороженных эмбрионов, когда после нескольких переносов остаются один-два эмбриона*





***Проблемы получения свежего эмбриона  
в естественном цикле:***

- не пропустить овуляцию***
- получить зрелую клетку, способную  
к оплодотворению и развитию до стадии  
бластоцисты***

***Решение:***

- введение ХГ при размере лидирующего  
фолликула 17-18 мм***
- пункция **через 26 часов** после введения ХГ***



***Проблемы получения свежего эмбриона  
в естественном цикле:***

- не пропустить овуляцию***
- получить зрелую клетку, способную  
к оплодотворению и развитию до стадии  
бластоцисты***

***Решение:***

- введение ХГ при размере лидирующего  
фолликула 17-18 мм***
- пункция **через 26 часов** после введения ХГ***



***Преимущества комбинированного переноса:***

- Снижение частоты отмененных переносов***
- Повышение частоты наступления беременности***

***[www.fertimed.ru](http://www.fertimed.ru)***