

Протокол

**заседания комиссии по контролю качества оказания медицинской помощи и
рациональному назначению лекарственных препаратов**

08.01.2024

№ 01

Место проведения: ординаторская ООО КИРМ

Повестка:

уточнить клинические ситуации и категории пациенток, которым показано применение в программах вспомогательных репродуктивных технологий лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛС, но предусмотренных стандартом и клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий: приказ МЗ РФ № 803 н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» от 31.07.2020 г., клинические рекомендации МЗ РФ «Женское бесплодие» от 24.06.2021 г., «Синдром гиперстимуляции яичников» от 15.11.2021 г.

Присутствовали:

Председатель:

Маясина Е.Н. - к.м.н., заместитель генерального директора ООО КИРМ по лечебной работе, врач акушер - гинеколог

Секретарь:

Був Ю.Е. - к.м.н., врач акушер-гинеколог

Члены:

Величкина С.В. - к.м.н., заведующий организационно-методическим отделом ООО «КИРМ», врач акушер-гинеколог

Осипенко А.А.- к.м.н., заведующий поликлиническим отделением ООО КИРМ, врач акушер-гинеколог,

Ямалыева Н.Ш. - врач акушер-гинеколог

Аскеров Р.А. - врач акушер-гинеколог высшей категории

Пудовкин В.А — врач анестезиолог — реаниматолог

Маясина Е.Н. в своем выступлении представила перечень клинических ситуаций, при которых с целью проведения эффективной программы ЭКО у некоторых категорий пациенток необходимо применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛС, но предусмотренных национальными клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий.

Выступили: Осипенко А.А., Величкина С.В., Ямалыева Н.Ш., Був Ю.Е.

Заключение

В целях профилактики побочных явлений при назначении лекарственных препаратов (ЛП), исключения полипрагмазии, а также учитывая необходимость индивидуального подбора протоколов стимуляции яичников в программах ЭКО с учетом физиологических особенностей, наличия сопутствующих заболеваний, особенностей ответной реакции яичников в предыдущих неэффективных программах ЭКО, разрешить лечащим врачам назначать следующие лекарственные препараты, не входящие в перечень ЖНВЛС, но включенные в стандарты и клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при лечении бесплодия с применением вспомогательных репродуктивных технологий (приказ МЗ РФ № 803 н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» от 31.07.2020 г., клинические рекомендации МЗ РФ «Женское бесплодие» от 24.06.2021 г., «Синдром гиперстимуляции яичников» от 15.11.2021 г.)

1. Менотропин (Мериоферт 75 МЕ ФСГ+75 МЕ ЛГ или 150 МЕ ФСГ+150 МЕ ЛГ, лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного и подкожного введения) для следующих групп пациентов:

- Возраст пациента старше 35 лет
- Низкий уровень ЛГ в периферической крови в анамнезе
- Стагнация роста фолликулов во время стимуляции овуляции
- Протокол с агонистами или антагонистами ГнРГ
- Необходимость адекватного ответа на стимуляцию овуляции
- Низкий овариальный резерв
- Недостаточный ответ или отсутствие ответа на предыдущую стимуляцию овуляции препаратами рФСГ
- Гипогонадотропный гипогонадизм

2. Хориогонадотропина альфа (Овитрель 250 мкг, шприц -ручка для подкожного введения) для следующих групп пациентов

- Синдром поликистозных яичников (СПКЯ)
- «Свежий» перенос эмбриона
- Гипогонадотропный гипогонадизм
- Пациенты с высокими значениями АМГ
- Снижение риска синдрома гиперстимуляции яичников (СГЯ)

3. Каберголин (Достинекс 0,5 мг, таб) для следующих групп пациентов:

- профилактика синдрома гиперстимуляции яичников у пациенток высокого риска по данному осложнению

4. Трипторелин (Диферелин, Декапептил 0,1 мг (раствор для п/к введ 0,1 мг/мл 1 мл) и 3,75 мг (лиофилизат д/приг суспензии для в/м введ 3,75 мг фл)) — агонисты ГнРГ широко используются в программах ЭКО, входит в перечень ЖНВЛС и применяется на основании протокола ВК.

Диферелин/Декапептил в дозе 0,1 мг применяется в коротких и длинных протоколах ЭКО, а также его возможно использовать в качестве триггера овуляции для снижения риска развития СГЯ и день переноса эмбриона (ов) для активации функции желтых тел.

Диферелин/Декапептил в дозе 3,75 мг в качестве препарата-депо используется только в длинных протоколах.

5. Эстрогены: эстрадиола гемигидрат (Эстрожель — трансдермальный гель, 600 мкг/г флакон -помпа 80 г), эстрадиол (Дивигель — трансдермальный гель 0,1% -1,0 г), эстрадиола валерат (Прогинова — 2 мг, таб) - препараты для заместительной гормональной терапии, показание: недостаточный рост эндометрия при проведении стимуляции овуляции в программе ЭКО перед переносом эмбриона

6. Надропарин кальция (Фраксипарин, раствор для п/к введ 9500 анти-ха ме/мл 0,3 мл) — низкомолекулярный гепарин, применяется для профилактики тромботических осложнений после пункции фолликулов у пациенток с риском развития синдрома гиперстимуляции яичников

7. Пурегон (Фоллитропин бета (рекомбинантный) 300 МЕ, 450 МЕ, 600 МЕ, 900 МЕ), подкожная форма введения при следующих клинических ситуациях:

- Ановуляция (включая синдром поликистоза яичников /СПКЯ/) у женщин, нечувствительных к лечению кломифеном/другими гонадотропинами
- Стагнация роста фолликулов во время стимуляции овуляции
- Протокол с агонистами или антагонистами ГнРГ
- Необходимость адекватного ответа на стимуляцию овуляции
- У пациенток старшего репродуктивного возраста в комбинации с ЛГ

Председатель:

Секретарь:

С протоколом от 08.01.24 № _____ ознакомлены


Члены Врачебной Комиссии:

Врач:  (Величкина С.В.)

Врач:  (Осипенко А.А.)

Врач:  (Аскеров Р.А.)

Врач:  (Ямалыева Н.Ш.)

Врач:  (Пудовкин В.А.)


Е.Н. Маясина

Ю.Е. Буев