

**Руководство ESHRE по возобновлению лечения методом ВРТ**  
**Документ, подготовленный рабочей группой ESHRE COVID-19 и**  
**опубликованный на веб-сайте ESHRE**  
**Дата публикации: 23/04/2020**

**Принцип (обоснование)**

По мере того как пандемия COVID-19 стабилизируется, возвращение к нормальной повседневной жизни также будет означать необходимость возобновления проведения ВРТ. Бесплодие - это заболевание, и как только риск развития инфекции SARS-CoV-2/COVID-19 снижается, все ВРТ-процедуры могут быть возобновлены по любым клиническим показаниям в соответствии с местными правилами.

Однако необходимо проявлять бдительность и принимать взвешенные меры для обеспечения безопасной практики и минимизации рисков, связанных с SARS-CoV-2/COVID-19 - позитивными пациентами или персоналом во время лечения.

**Концепция**

Рабочая группа определила шесть основных направлений, предлагаемых для возобновления деятельности в клинике и лаборатории ВРТ.

1. Обсуждение, согласование и получение согласия на начало лечения
2. Сортировка персонала и пациентов
3. Доступ к консультациям и лечению
4. Адаптация ВРТ-услуг
5. Планирование цикла лечения
6. Кодекс поведения персонала и пациентов

ESHRE рекомендует ВРТ-центрам использовать это руководство, предварительно следуя местному и/или национальному законодательству и местным и / или национальным правительственным рекомендациям, связанным с COVID-19.

**1. Обсуждение, согласование и получение согласия на начало лечения**

а) пациенты с высоким риском (например, с диабетом, гипертонией, использование иммуносупрессивной терапии, трансплантации в анамнезе, заболевания легких, печени или почек) не должны начинать лечение ВРТ до тех пор, пока это не будет признано безопасным соответствующими медицинскими работниками и/или местными органами здравоохранения.

б) всем пациентам следует предложить выбор: продолжать или отложить процедуры ВРТ. В обоих случаях предпочтения пациента должны быть четко задокументированы.

с) пациентки должны быть всесторонне информированы, четко понимать риски, связанные с болезнью Covid-19, и признавать повышенные риски в случае инфицирования во время беременности. Пациенты также должны быть проинформированы о том, как снизить риск заражения в целом.

d. Пациенты должны подписать и соблюдать Кодекс поведения.

## **2. Сортировка и управление персоналом и пациентами.**

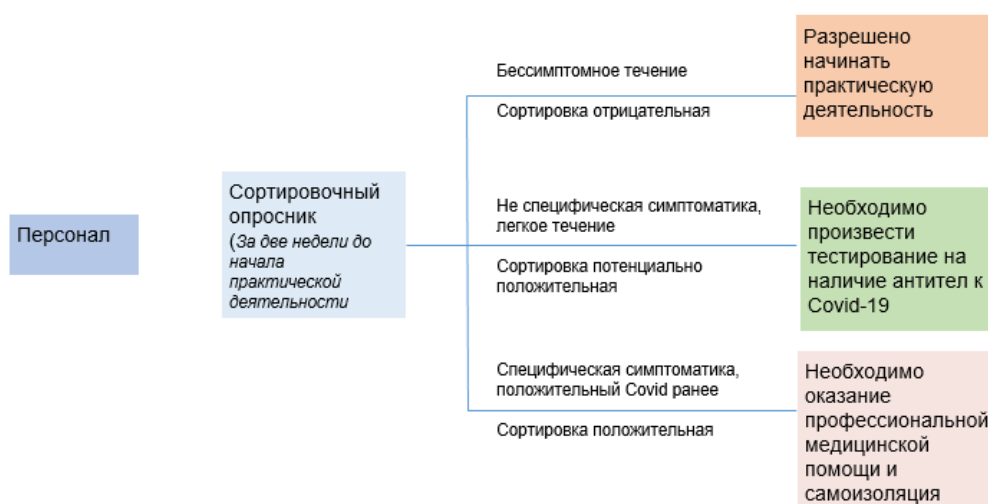
### *Сортировочный опросник*

ESHRE предоставляет анкету для сортировки ВРТ, которая может быть использована / адаптирована для сортировки как персонала, так и пациентов (см. Приложение 1).

### *Процедура для персонала*

- a. сортировка информации о состоянии здоровья, симптомах и образе жизни членов команды клиники и отдельных лиц, проживающих в одном домохозяйстве, должна начинаться не позднее чем за две недели до начала клинической деятельности в центре.
- b. персонал, подозреваемый в заражении инфекцией, должен пройти тестирование IgM-CoV - 2 IgM/IgG или эквивалентные тесты. Дополнительное и/или более частое тестирование может рассматриваться в соответствии с национальными рекомендациями и / или наличием тестов.
- c. все сотрудники, имеющие положительный результат теста на Cov2 IgM или IgG, независимо от симптомов, должны получить консультацию по охране труда и пройти самостоятельный карантин.
- d. сотрудники, имеющие симптомы инфекции Covid-19, должны проходить медицинское обследование и тестирование и не должны повторно посещать работу до тех пор, пока инфекция не будет пролечена и задокументирована отрицательным тестом РТ-ПЦР или его эквивалентом.
- e. отслеживание контактов и тестирование должны быть рутинными, если у сотрудника диагностирована инфекция COVID-19.
- f. в зависимости от размера подразделения персонал должен быть разделен на “мини-группы” с минимальным взаимодействием между ними. Команды должны работать по сменному графику, аналогичному тому, который принят для работы в выходные дни.

## Сводный рисунок по сортировке персонала



### Процедура для пациентов

- все пациенты, планирующие начать лечение, должны иметь сортировочный опросник (бумага, электронная почта или телефон) за две недели до начала лечения.
- предварительная сортировка обоих партнеров должна быть выполнена за две недели до начала ВРТ.
- дальнейшая сортировка обоих партнеров должна быть выполнена во время стимуляции овуляции.
- сортировка должна производиться в соответствии с теми же процедурами, что и для персонала. Оба партнера должны пройти сортировку. Пациенты, подозреваемые в наличии инфекции, должны проходить регулярное тестирование SARS-CoV-2 IgM/IgG или равноценные тесты. Дополнительное тестирование может быть рассмотрено в соответствии с национальными стандартами рекомендации и / или наличие тестов.
- все пациенты с ранее подтвержденной инфекцией COVID-19 должны получать медицинское свидетельство о допуске к лечению. Пациенты, находящиеся на респираторной поддержке во время эпизода инфекции COVID-19, должны предоставить оценку и заключение врача-специалиста.

### Сценарии для пациентов

Сценарий I [включает в себя]:

- Оба пациента классифицируются как пациенты с низким риском (отрицательный клинический анамнез, низкий/минимальный риск контакта с потенциально инфицированными индивидуумами)
- Оба пациента протекают бессимптомно

Сценарий II

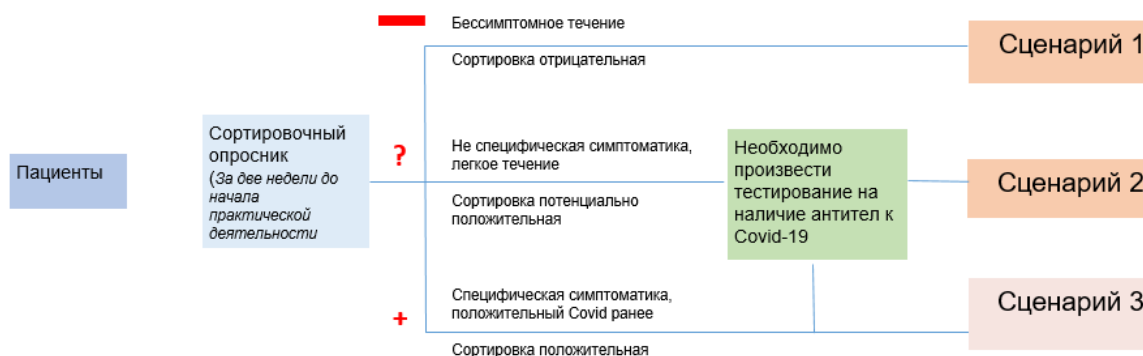
- Пациенты, получившие терапию и выздоровевшие от предыдущей инфекции COVID-19, с доказанным сертифицированным медицинским заключением, перед лечением необходимо проведение SARS-CoV-2 IgM/IgG тестирование.

- (Па) наличие неспецифических симптомов у одного из партнеров до начала стимуляции яичников:
  - ➔ Повторите сортировку в начале стимуляции яичников
  - негативные Продолжить лечение
  - персистенция симптомов Выполнение тестирования на Covid для принятия решения
  - если IgM/IgG негативны Продолжить лечение
  - если IgM/IgG полож. Отложить лечение и обратиться к врачу для дальнейшего тестирования
- (Пб) Неспецифические симптомы во время стимуляции овуляции:
  - ➔ Провести тестирование на Covid -19
  - если IgM/IgG негативны Продолжить лечение
  - если IgM/IgG полож. Отложить лечение и обратиться к врачу для дальнейшего тестирования

### Сценарий III

- Если пациенты и/или партнеры имеют симптомы или положительный результат COVID-19, отложите лечение и направьте для дальнейшего тестирования и последующего наблюдения.

### Сводный рисунок по сортировке пациентов



### 3. Доступ к консультациям и лечению

Обучение пациентов по вопросам риска и профилактики COVID-19 является важным шагом, предшествующим лечению. Обучение пациентов должно включать в себя:

\* Учебные пособия по использованию средств индивидуальной защиты (СИЗ), если это необходимо.

\* Советы по продолжению социальной дистанционности и избеганию лишнего физического контакта.

- Информация о симптомах инфекции SARS-CoV-2/COVID-19 или возникновении экспозиции
- Соглашение о том, что лечение может быть прекращено, если пациент столкнется с ситуацией высокого риска инфицирования.

#### 4. Адаптация ВРТ-услуг

Лечение каждого пациента должно быть полностью переосмыслено и индивидуализировано.

Для того чтобы сократить ненужные визиты и контакты между персоналом и пациентами, следует использовать телемедицину на всех этапах лечения, которые не требуют физического присутствия пациента в центре.

Ниже кратко излагается руководство по адаптации услуг в центре:

##### **Санитария**

\* Плановая санитарная обработка всех территорий должна проводиться в соответствии с местными требованиями и протоколами.

- Конкретные санитарные процедуры COVID-19 должны быть внедрены в случае COVID - 19 положительных пациентов или сотрудников.

##### **Адаптация персонала и Центра**

Адаптация должна включать в себя:

- COVID-19-специальное обучение
- COVID-19-специальные стандартные операционные процедуры
- Скорректированные рабочие смены
- Чрезвычайные соглашения между ВРТ-центрами для обеспечения непрерывности работы для обеспечения лечения.

##### **Процедуры доступа**

- Ограничение числа лиц, одновременно присутствующих в центре;
- Предоставление защитных экранов для административного персонала;
- Предоставление средств индивидуальной защиты и санитарно-гигиенических приспособлений для пациентов и персонала;
- Ограничение доступа для партнеров и сопровождающих лиц;
- Перепроектирование залов ожидания и рабочих мест для обеспечения надлежащего качества обслуживания;
- Дистанцирование
- Управление назначениями в соответствии с конкретными расписаниями, в том числе для скринингов и анализов крови;
- Разделение персонала на мини-группы для уменьшения ненужного контакта пациентов и сотрудников;

- Наблюдение за пациентами через три недели после извлечения яйцеклетки и / или переноса эмбриона, с целью выявления потенциальных COVID - 19 позитивных пациентов;
- Осуществление необходимых мер (например, отслеживание контактов и санитария).

## **5. Цикл лечения**

Мониторинг стимуляции яичников

На этом этапе следует принять следующие особые меры предосторожности:

- \* Минимальное воздействие как для персонала, так и для пациентов.
- \* Изоляция персонала, имеющего симптомы инфекции
- \* Использование персоналом средств индивидуальной защиты (СИЗ);
- \* Минимальное количество посещений и оптимизированное количество анализов крови
- \* Вагинальный зонд и гигиена тканей
- \* Повторная сортировка и действие в зависимости от результатов предварительной сортировки или новых неспецифических симптомов.

## **Извлечение яйцеклеток**

В дополнение к общим мерам предосторожности, основанным на результатах сортировки, необходимо соблюдение следующих рекомендаций:

### *Сценарий 1*

Следуйте стандартным процедурам до тех пор, пока не произойдут изменения между триггером овуляции и извлечением яйцеклеток.

### *Сценарий 2*

При положительной повторной сортировке рассмотрите SARS-CoV-2 IgM/IgG и / или РТ-ПЦР тестирование на COVID-19. Основываясь на результатах тестирования, примите решение о продолжении лечения или его откладывании.

### *Сценарий 3*

Если у пациента положительный результат тестирования на SARS-CoV-19 необходимо перевести пациента на режим изоляции до начала стимуляции овуляции или переноса эмбриона.

Исключения могут быть сделаны для пациентов с высоким риском СГЯ. В этом случае, извлечение яйцеклеток может быть выполнено, и за этим должна последовать санация в соответствии с конкретными процедурами санации COVID-19, установленными национальными или местными компетентными органами.

• Если потенциально положительный пациент с ОРВИ-ков-2/ков-19 должен продолжать лечение (т. е. онкологический больной или высокий риск СГЯ), необходимо принять меры для снижения риска передачи инфекции персоналу, а именно:

- Маски FFP2 / 3 в соответствии с клиническими требованиями
- Специальная одежда
- Дезинфекция операционной, раздаточной комнаты и лаборатории ЭКО

- Эта процедура должна быть отменена для пациентов с вновь диагностированным положительным COVID-19.

### **Лаборатория**

- а. рутинная необходимая лабораторная практика может продолжаться, сотрудникам лаборатории следует носить маски и перчатки.
- б. персонал должен быть организован в мини-команды.
- с. следует проявлять особую осторожность, чтобы уменьшить воздействие нативной фолликулярной жидкости и спермы путем разбавления и безопасной утилизации жидкостей в индивидуальных закрытых контейнерах;
- д. необходимо выполнять все надлежащие принципы работы в лаборатории согласно опубликованным руководствам и принципам ([www.eshre.eu/guidelines](http://www.eshre.eu/guidelines)).
- е. если пациент становится положительным или подозреваемым на COVID-19 во время переноса эмбриона, необходимо произвести замораживание культуры.

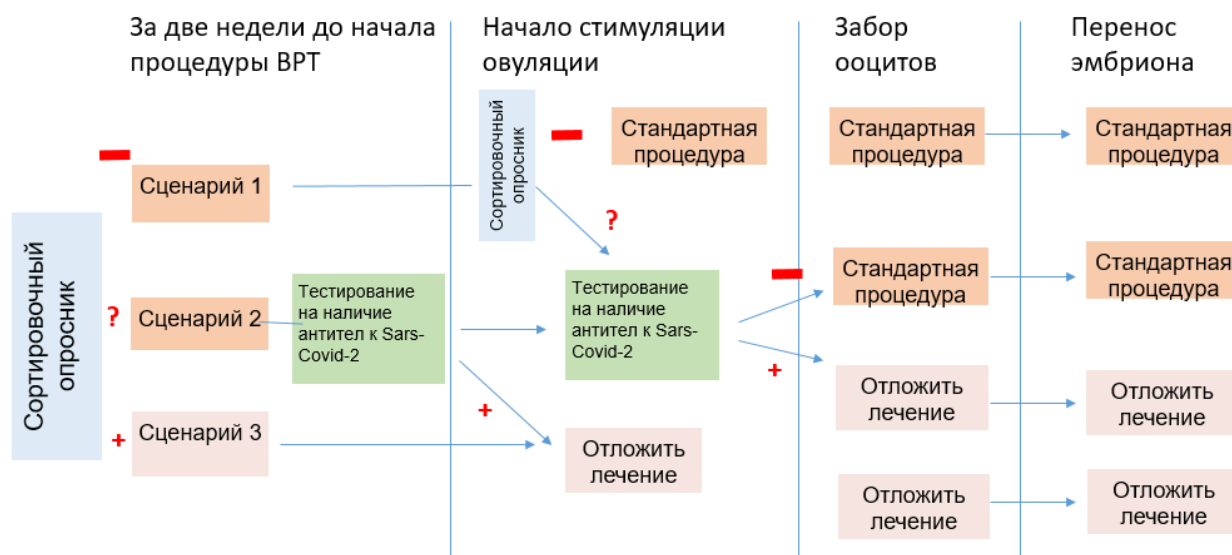
### **Перенос эмбриона**

- а. ограничьте количество сотрудников в комнате для переноса эмбриона
- б. ограничить доступ для сопровождающих лиц
- с. выполнять перенос только в случаях низкого риска / бессимптомных пациентов и партнеров
- д. применять политику замораживания в случае появления симптомов Covid у пациентов и / или партнеров после извлечения яйцеклетки.

### **Криоконсервация**

- а. Необходимо использовать пробирки высокого уровня безопасности и / или резервуары для хранения паровой фазы для криоконсервации образцов от COVID-19 положительных пациентов.

*Сводный рисунок проведения цикла*



## 6. Кодекс поведения персонала и пациентов

Все сотрудники и пациенты будут проинструктированы, чтобы избежать ненужного воздействия (как на работе, так и в частном порядке).

- \* Каждая служба подготовит обязательные инструкции для персонала
- \* Присутствие на работе будет связано с соблюдением подписанного Кодекса поведения
- \* Действия, которые не разрешены, будут четко детализированы
- \* Ограниченная социальная жизнь и взаимодействие
- \* Пациенты должны регулярно расписываться в том, что они здоровы и уважают закон.
- \* Сотрудники должны регулярно подписывать, что они хорошо себя чувствуют и пользуются уважением или должны проинформировать ответственное лицо центра О любых нарушениях этого Кодекса.



## Приложение 1

### Анкета по сортировке пациентов программ ВРТ

1. Вы были больны в последние две недели?
2. Есть ли у вас лихорадка (более 37,5°C)?
3. Вы сейчас кашляете?
4. Болит ли у вас горло?
5. Вы потеряли обоняние или вкус?
6. Вы были в контакте с кем-то, у кого были какие-либо из вышеперечисленных симптомов?
7. Вы уже побывали в зоне повышенного риска для COVID-19, на национальном уровне, международном уровне или в других странах?
8. Вы работаете в больнице / доме престарелых или медицинском учреждении?
9. Вы были в контакте с кем-то, у кого есть КОВИД-19?
10. Вам уже поставили диагноз "КОВИД-19"?
11. Живете ли вы в семье с кем-то, у кого был поставлен диагноз COVID-19 или были обнаружены симптомы COVID-19 (лихорадка, кашель, потеря обоняния и вкуса)?
12. Если вы получили положительный результат COVID-19 и восстановились, есть ли у вас медицинское освидетельствование о завершении карантина ?
13. Есть ли у вас тяжелое заболевание, такое как диабет, респираторные заболевания, хроническая болезнь почек и др.?

#### Дополнение

Это руководство представляет собой взгляды ESHRE, которые были достигнуты после тщательного рассмотрения научных доказательств, имеющихся на момент подготовки доклада.

ESHRE не дает никаких гарантий, явных или подразумеваемых, в отношении руководства и конкретно исключает любые гарантии товарной пригодности и пригодности для конкретного использования или назначения. ESHRE не несет ответственности за прямые, косвенные, специальные, случайные или косвенные убытки, связанные с использованием информации, содержащейся в настоящем документе.

В то время как ESHRE прилагает все усилия, направленные на сбор точной информации и поддержание ее в актуальном состоянии, однако не могут гарантировать правильность, полноту и точность руководства во всех отношениях.

Рекомендации, изложенные в настоящем документе, не являются обязательными для специалистов, работающих в области репродукции человека и эмбриологии.

---

---