

Школа РАРЧ

" Сохранение фертильности у онкологических больных "

Время	19 апреля, 2022 (ВРЕМЯ – МОСКОВСКОЕ)
16:00 – 16:25	<p>16:00 – 16:15 «Современные рекомендации по сохранению фертильности онкологических больных» Ермолаева Ольга Сергеевна – врач акушер-гинеколог, репродуктолог клиники "СКАНДИНАВИЯ / АВА-ПЕТЕР" (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Область сохранения фертильности существенно развилась за последние два десятилетия благодаря растущему признанию важности потенциальной потери фертильности как негативного эффекта лечения онкологических (химио, радиотерапия) и других серьезных заболеваний (например, терапия цитостатиками, хирургическое лечение). А также благодаря активному развитию технологий витрификации ооцитов и криоконсервации ткани яичника для последующей аутотрансплантации.</i></p> <p><i>Сохранение фертильности является актуальной темой во всем мире. На основании этого сформированы рекомендации по применению методов сохраняющих фертильность. Данные рекомендации отражены в ведущих экспертных организациях ESHRE, ASRM, клинических рекомендациях по лечению бесплодия. Этим важным аспектам будет посвящен наш доклад.</i></p> <p>16:15 – 16:25 Дискуссия</p>
16:25 – 16:50	<p>16:25 – 16:40 «Криоконсервация ткани яичника. Где мы сейчас?» Калугина Алла Станиславовна – генеральный директор клиники «Сканферт», профессор кафедры акушерства, гинекологии и неонатологии ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова Минздрава РФ, д.м.н. (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Развитие вспомогательных репродуктивных технологий обеспечивает онкологическим пациентам реальные шансы сохранения фертильности.</i></p> <p><i>В исследованиях M. Dolmans, M. Wolff et all. продемонстрирована эффективность и безопасность использования трансплантации ткани яичника (ТТЯ) и возможность введения ее в рутинную практику. Восстановление эндокринной функции было достигнуто во всех случаях при проведении трансплантации ткани яичника. Овариальная ткань поддерживала эндокринную функцию нескольких лет. ПХТ перед криоконсервацией овариальной ткани не влияла на успех процедуры, но зависела от типа препарата и его общей дозы. Не выявлено случаев рецидивов заболевания, связанных с трансплантацией ткани яичника, риск повторной малигнизации клеток очень низкий.</i></p> <p>16:40 – 16:50 Дискуссия</p>
16:50 – 17:15	<p>16:50 – 17:05 «Морфофункциональные особенности ткани яичника после криоконсервации и размораживания» Быстрова Ольга Владимировна - заведующая лабораторией эмбриологии клиники "СКАНДИНАВИЯ / АВА-ПЕТЕР", руководитель центра "Сохранения фертильности онкологических больных", к.б.н. (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Криоконсервация ткани яичника является перспективным методом сохранения овариального резерва и фертильности онкологических больных. Криоконсервации подвергается только кортекс, т.к. именно он содержит весь пул</i></p>

примордиальных фолликулов. Кortex, как многоклеточная полиморфная структура состоит из разных типов клеток. Как реагируют разные типы клеток на замораживание? Какие изменения наблюдаются в кортексе после размораживания? Можно ли считать их безопасными для дальнейшего процесса восстановления эндокринной функции кортекса? Этим важным морфофункциональным особенностям будет посвящен данный доклад.

17:05 – 17:15 Дискуссия