

Женщины с ожирением нуждаются в повышенных дозах антагонистов ГнРг при проведении протоколов ЭКО

Воротникова С.Ю.

ФГБУ «Эндокринологический научный центр» Минздрава России, Москва

Higher doses of GnRH are needed for obese women during IVF protocols

Vorotnikova S.Yu.

Endocrinology Research Centre; Ul. Dmitriya Ulyanova dom 11, Moscow, Russia 117036

DOI: 10.14341/OMET2014362

Клиники репродуктивной медицины по всему миру сталкиваются с проблемой снижения эффективности процедуры ЭКО у женщин с избыточной массой тела и ожирением. К сожалению, истинные причины, лежащие в основе вышеуказанной закономерности, на сегодняшний день не известны. Согласно ряду публикаций механизм данного феномена кроется в развитии синдрома преждевременной лютеинизации фолликулов ввиду неадекватной медикаментозной супрессии выброса эндогенных гонадотропинов. В связи с этим группа исследователей из США провела сравнительное исследование фармакокинетики одного из наиболее распространенных антагонистов ГнРг, применяемых для блокады ранней овуляции.

В исследование были включены 20 женщин с нормальным менструальным циклом (10 пациенток с ожирением и 10 – с нормальной массой тела), включенных в протокол ЭКО. Для анализа фармакокинетики после введения антагониста ГнРг проводилось последовательное определение концентрации лекарственного препарата в течение 14 часов.

Согласно полученным результатам период полувыведения препарата у тучных женщин значительно отличался от такового в группе пациенток с нормальной массой тела – $8,1 \pm 1,6$ в сравнении с $12,7 \pm 6,2$ ч, наблюдалось повышение клиренса изучаемого антагониста – $25,8 \pm 6,8$ и $20,1 \pm 8,3$ соответственно. Кроме того, у 5 женщин с ожирением было отмечено повышение уровня ЛГ более чем на 50% от исходного в отличие от контрольной группы, в которой динамики ЛГ не наблюдалось.

Таким образом, у тучных женщин впервые получены доказательства неадекватной фармакокинетики препаратов, используемых в протоколах ЭКО для блокады преждевременной лютеинизации, что может являться механизмом, лежащим в основе сниженной частоты благоприятных исходов ЭКО у данной категории больных. В связи с этим становится очевидным целесообразность не только повышения, но и титрования дозы антагонистов ГнРг у пациенток с ожирением в зависимости от массы тела и фармакокинетики применяемого препарата.

Реферат по материалам статьи

Roth LW, Bradshaw-Pierce EL, Allshouse AA, Lesh J, Chosich J, Bradford AP, et al. Evidence of GnRH antagonist escape in obese women. J Clin Endocrinol Metab 2014;99(5):871–5. doi: 10.1210/jc.2013-3598.