

Алгоритм лечения бесплодия при синдроме поликистозных яичников (СПКЯ)

В лечении бесплодия выделены три основные линии терапии:

- 1 летрозол или кломифен в комбинации с метформином или в монотерапии;
- 2 гонадотропины или хирургическое лечение;
- 3 экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО).

Диагноз СПКЯ устанавливается на основании обновленных роттердамских критериев 2023 г.

Здоровый образ жизни, искоренение вредных привычек, контроль массы тела

1-я линия фармакотерапии

Летрозол

ИЛИ

Кломифен + метформин/Кломифен в монотерапии (комбинация предпочтительнее), метформин ИЛИ гонадотропины (оценивается риск многоплодной беременности и необходимость мониторинга)

НЕТ

Овуляция достигнута?

ДА

Повторные циклы – при отсутствии наступления беременности
Решение вопроса о направлении на ЭКО с учетом возраста и необходимых ресурсов

2-я линия фармакотерапии

Гонадотропины под контролем УЗИ, коррекция дозы

Оценивается целесообразность проведения лапароскопической операции на яичниках

НЕТ

Овуляция достигнута?

ДА

Повторные циклы – при отсутствии наступления беременности.
Решение вопроса о проведении ЭКО с учетом возраста и необходимых ресурсов

3-я линия фармакотерапии

ЭКО