

аденомы с высокой пролиферативной активностью. В связи с этим нами было выполнено иммуногистохимическое исследование ткани ЩЖ на содержание цитокератинов 7 и 18 (СК7, СК18), где иммунопозитивными были клетки фолликулярного эпителия, в то время как экстрафолликулярный эпителий был иммунонегативным, несмотря на то, что СК7-позитивные структуры — составляющая нормального строения тироцитов. В свою очередь, положительная иммуногистохимическая реакция на СК18 наблюдается при возникновении злокачественных новообразований выраженной пролиферативной активности тироцитов, так как формируются патологические компоненты цитоскелета, участвующие в делении клеток. В данном случае тироциты имели иммунонегативное окрашивание к СК18, что свидетельствует о доброкачественности процесса. При анализе расположения иммунопозитивных клеток в ткани ЩЖ установлено, что верхняя и средняя части каждой доли имеют иммунопозитивную реакцию на СК7, в то время как при наличии узловых образований наблюдаются иммунонегативные клетки как по отношению к СК7, так и к СК18. Данный факт свидетельствует о том, что изолированное использование антител к СК7 не позволяет выявить значимые критерии наличия измененной тиреоидной паренхимы, так как он присутствует в нормальных эпителиальных клетках независимо от зональности ЩЖ за исключением экстрафолликулярного эпителия.

Попова О. О., Иванова О. В., Петрова А. А., Русаков Д. Ю.
(г. Самара, Россия)

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ СРЕДЫ
С ПОВЫШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ ГИАЛУРОНОВОЙ КИСЛОТЫ
ДЛЯ ПЕРЕНОСА ЭМБРИОНОВ ЧЕЛОВЕКА**

Popova O. O., Ivanova O. V., Petrova A. A., Rusakov D. Yu.
(Samara, Russia)

**EFFICIENCY OF CULTURE MEDIUM WITH HIGH CONCENTRATION
OF HYALURONIC ACID FOR HUMAN EMBRYO TRANSFER**

За последнее десятилетие достигнут значительный прогресс в вопросах экстракорпорального оплодотворения, переноса и имплантации проэмбрионов благодаря качественному отбору гамет и совершенствованию технологий культивирования проэмбрионов. Критическим остается этап переноса проэмбрионов, который зависит от выбора используемой для этого среды. Кохрейновский обзор 2014 г. продемонстрировал увеличение частоты клинической беременности после использования трансферных сред с высокой концентрацией (0,5 мг/мл) гиалуроновой кислоты. Цель настоящего исследования — оценить эффективность применения для переноса культуральной среды, обогащенной гиалуроновой кислотой (E-glyue, Vitrolife, Sweden), на имплантацию и частоту наступления клинической беременности. Исследование проводили в рамках циклов экстракорпорального оплодотворения на базе эмбриологической лаборатории Клинического госпиталя ИДК ЗАО «Медицинская компания ИДК». Анализировали результаты 845 переносов: в 1-й группе (450 пациенток, возраст 35,3 года) в качестве трансферной среды использовали E-glyue, во 2-й (395 пациенток,

возраст 34,7 года) — среду культивирования до стадии бластоцисты. Отбор пациенток производили без учета фактора бесплодия. Использовали половые клетки и проэмбрионы человека в научных исследованиях с разрешения этического комитета ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. Проэмбрионы идентифицировали под контролем стереомикроскопа (Nicon, Япония). Использовали инкубаторы СООК (Австралия). Для культивирования ооцитов и зародышей до 5–6-х суток эмбрионального развития использовали среды Vitrolife (Швеция). Оценку состояния бластоцисты проводили в соответствии с международной классификацией [Gardner D. K. и др., 1999], учитывая 3 основных параметра: степень экспансии (увеличение размеров бластоцисты), выраженность внутриклеточной массы и степень развития трофэктодермы. Среднее количество проэмбрионов на перенос составило 1,3. Результаты исследования показали, что частота наступления беременности в 1-й группе составляет 46,2%, во 2-й — 40,7%; частота имплантации — 38,4 и 33,4% соответственно. Таким образом, предварительные данные выявили некоторое улучшение показателей частоты наступления беременности при использовании трансферной среды E-glyue. Однако требуются их дальнейший анализ и исследование по фактору бесплодия пациенток, у которых при переносе использовали среду с повышенным содержанием гиалуроновой кислоты.

Попова Ю. Н. (г. Краснодар, Россия)

АКТУАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ ОЖИРЕНИЯ

Popova Yu. N. (Krasnodar, Russia)

ACTUAL ASPECTS OF THE PROBLEM OF OBESITY

Индекс массы тела (ИМТ) — это величина, позволяющая оценить степень соответствия массы человека его росту и, тем самым, косвенно заключить, является ли масса тела человека недостаточной, нормальной или избыточной. Данный показатель был разработан в 1869 г. А. Кетле и рассчитывается по формуле: масса тела (кг)/рост² (м²). Интерпретация производится по шкале, согласно которой ИМТ менее 16 указывает на выраженный дефицит массы тела, в диапазоне от 16 до 18,5 — на недостаточный вес, 18,5–24,9 — норма, 25–29,9 — избыточная масса тела (предожирение), 30–34,9 — ожирение I степени, 35–39,9 — II, более 40 — III. Мы исследовали ИМТ 18 пациентов женского пола (средний возраст=41, 5 лет) на базе клиники Доктора Гаврилова в г. Краснодаре. Результаты исследования показали следующее распределение: нормальная масса тела зафиксирована в 22,2% случаев, избыточная — в 11,2%, I степень ожирения — в 22,2%, II степень — в 22,2%, III — в 22,2%, случаев дефицита массы тела не выявлено. При этом в группе пациенток с нормальной массой тела средний возраст составил 39,5 лет, избыточной — 29 лет, I степенью ожирения — 51,5 лет, II — 42,5 лет, III — 39 лет. Можно заключить, что, во-первых, в исследованной выборке наблюдается относительно равноценная представленность вариантов ИМТ с некоторым уменьшением процента пациентов с избыточной массой тела по сравнению с другими подгруппами; во-вторых, отсутствует