



Краткое сообщение

# Эффективность фоллитропина дельта в различных протоколах стимуляции яичников\*

Е.Д. Долгов✉

ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов им. Патриса Лумумбы», Москва, Россия  
✉1586dolgde@gmail.com

**Для цитирования:** Долгов Е.Д. Эффективность фоллитропина дельта в различных протоколах стимуляции яичников. *Клинический разбор в общей медицине.* 2025; 6 (2): 46. DOI: 10.47407/kr2025.6.2.00569

Short Communication

## Efficacy of follitropin delta in various ovarian stimulation protocols\*

Evgenii D. Dolgov✉

Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia, Moscow, Russia  
✉1586dolgde@gmail.com

**For citation:** Dolgov E.D. Efficacy of follitropin delta in various ovarian stimulation protocols. *Clinical review for general practice.* 2025; 6 (2): 46 (In Russ.). DOI: 10.47407/kr2025.6.2.00569

В этом номере мы публикуем перевод статьи Rita Lobo и соавт., представляющей результаты рандомизированного контролируемого сравнительного исследования BEYOND, в котором изучали эффективность и безопасность фоллитропина дельта в индивидуально подобранной дозе в рамках протоколов с назначением агониста или антагониста гонадотропин-рилизинг-гормона в первом цикле стимуляции яичников.

Вопрос выбора протокола стимуляции яичников при экстракорпоральном оплодотворении (ЭКО) продолжает оставаться одним из самых актуальных в репродуктивной медицине. Целью успешного протокола ЭКО является не только достижение оптимального ответа яичников, но и минимизация рисков для здоровья женщины. В последние годы особое внимание уделяется протоколам с использованием гонадотропин-рилизинг-гормонов (ГнРГ), среди которых выделяются два типа: протоколы с агонистами и протоколы с антагонистами ГнРГ. Несмотря на значительное количество исследований, посвященных этим протоколам, сравнительные данные, которые бы анализировали их эффективность в контексте использования индивидуально подобранной дозы фоллитропина дельта, до сих пор отсутствуют.

Фоллитропин дельта – это современный препарат, использующийся для стимуляции овариального ответа. Он назначается на основе индивидуально подобранной дозы, с учетом массы тела и уровня антимюллерова гормона (АМГ). Преимущество этого подхода заключается в том, что дозировка фоллитропина дельта оптимизирована для каждой пациентки, что позволяет улучшить эффективность стимуляции и снизить риски осложнений. Ранее проведенные рандомизированные исследования с использованием протоколов, включающих антагонисты ГнРГ, продемонстрировали высокую безопасность и эффективность данного метода. Однако остаются малоизученными протоколы с агонистами ГнРГ, которые традиционно используются для стимуляции яичников при ЭКО.

Представленное исследование было разработано с целью сравнения двух протоколов стимуляции яичников: с использованием агонистов и антагонистов ГнРГ при назначении индивидуально подобранной дозы фоллитропина дельта. Интерес к этой работе обоснован не только научной ценностью, но и практическим значением для репродуктивной медицины, ведь в отличие от большинства существующих работ данное исследование не только рассматривает эффективность этих подходов, но и анализирует влияние различных факторов, учитываемых при проведении протокола ЭКО.

Одним из наиболее значимых результатов стало то, что протокол с использованием агониста ГнРГ продемонстрировал статистически значимо более высокий ответ яичников по количеству полученных ооцитов, чем протокол с антагонистом. Однако при этом различия в частоте продолжающихся беременностей и рожденных живых детей между группами были менее выраженными. Эти данные могут стать важной основой для дальнейшего выбора протоколов стимуляции в зависимости от индивидуальных характеристик пациентки, таких как возраст и уровень АМГ.

Кроме того, важным аспектом исследования была оценка безопасности обоих протоколов. Частота нежелательных явлений, включая синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ), в обеих группах была сходной, при этом серьезные случаи СГЯ были крайне редки. Это подтверждает высокую безопасность применения как агонистов, так и антагонистов ГнРГ при использовании фоллитропина дельта. Статистика рождаемости после проведенных программ ВРТ показывает, что оба протокола обеспечивают хорошие результаты, как в случае с одноплодными, так и с многоплодными беременностями.

Результаты данного исследования являются важным вкладом в понимание механизма действия различных гормональных препаратов в рамках стимуляции яичников. Они дают практикующему специалисту дополнительные инструменты для выбора наилучшего протокола стимуляции, учитывая как эффективность, так и безопасность лечения.

### ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРЕ

**Долгов Евгений Денисович** – клинический ординатор каф. акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института ФГАОУ ВО РУДН. E-mail: 1586dolgde@gmail.com; ORCID: 0000-0001-6709-5209

Поступила в редакцию: 24.01.2025

Поступила после рецензирования: 04.02.2025

Принята к публикации: 06.02.2025

### INFORMATION ABOUT THE AUTHOR

**Evgenii D. Dolgov** – Medical Resident, Patrice Lumumba Peoples' Friendship University of Russia. E-mail: 1586dolgde@gmail.com; ORCID: 0000-0001-6709-5209

Received: 24.01.2025

Revised: 04.02.2025

Accepted: 06.02.2025

\*Резюме к статье «BEYOND: рандомизированное контролируемое сравнительное исследование эффективности и безопасности фоллитропина дельта в индивидуально подобранной дозе в рамках протоколов с назначением агониста или антагониста гонадотропин-рилизинг-гормона в первом цикле стимуляции яичников». Статья опубликована на стр. 47.

Abstract for the article "BEYOND: a randomized controlled trial comparing efficacy and safety of individualized follitropin delta dosing in a GnRH agonist versus antagonist protocol during the first ovarian stimulation cycle". See article on p. 47.