

Привычное невынашивание беременности

Подборка ключевых международных клинических рекомендаций, гайдлайнов и консенсусов от ведущих врачебных обществ

Что изменилось за последние 5 лет

За последние пять лет ключевые руководства обновились почти одновременно: Европейское общество репродукции человека и эмбриологии (ESHRE) выпустило редакцию 2022 года с 77 рекомендациями и отдельным перечнем того, что делать не следует, Королевская коллегия акушеров и гинекологов (RCOG) издала Green-top № 17 (2023), а Американское общество репродуктивной медицины (ASRM) обновило заключение комитета. По этим документам порог для обследования сместился, и при подозрении на патологию его допускают уже после двух потерь. Прогестерон при кровотечении в ранние сроки у женщин с прошлыми выкидышами получил поддержку в рекомендациях RCOG и Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO), тогда как при необъяснимом невынашивании руководства прямо не советуют иммунотерапию и эмпирические вмешательства. Классификация антифосфолипидного синдрома дополнилась критериями Американской коллегии ревматологии и Европейского альянса ревматологических ассоциаций (ACR/EULAR) 2023 года (выше специфичность, ниже чувствительность), при этом акушерский вариант по-прежнему опирается на сиднейские критерии.

Гайдлайны и консенсусы

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
1	Гайдлайн Европейского общества репродукции человека и эмбриологии (ESHRE): привычное невынашивание беременности, обновление 2022 года.	36873081	Human Reproduction Open	02.03.2023	Открытая
2	Привычный выкидыш: клинические рекомендации	37334488	BJOG	19.06.2023	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	Королевской коллегии акушеров и гинекологов (RCOG), Green-top № 17				
3	Привычное невынашивание беременности: заключение комитета Американского общества репродуктивной медицины (ASRM)	42062119	Fertility and Sterility	29.04.2026	Закрытая
4	Рекомендации по надлежащей клинической практике Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO) по применению прогестерона при ведении привычного выкидыша в первом триместре	36958854	International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics	01.04.2023	Открытая
5	Международное консенсусное заявление об обновлении классификационных критериев достоверного антифосфолипидного синдрома (АФС)	16420554	Journal of Thrombosis and Haemostasis	01.02.2006	Открытая
6	Классификационные критерии антифосфолипидного синдрома 2023 года (Американская коллегия ревматологии и Европейский альянс ревматологических ассоциаций, ACR/EULAR)	37635643	Arthritis & Rheumatology (Hoboken, N.J.)	01.10.2023	Закрытая
7	Диагностика и лечение внутриматочной перегородки на основе доказательств: клиническая рекомендация	38556964	Fertility and Sterility	01.04.2024	Открытая
8	Влияние врождённых аномалий матки на репродукцию и их ведение:	31749334	BJOG	20.11.2019	Открытая

#	Статья	PMID	Источник	Дата	Доступ
	Scientific Impact Paper № 62 Королевской коллегии акушеров и гинекологов (RCOG), ноябрь 2019				

1. Гайдлайн Европейского общества репродукции человека и эмбриологии (ESHRE): привычное невынашивание беременности, обновление 2022 года.

ESHRE guideline: recurrent pregnancy loss: an update in 2022.

Журнал: Human Reproduction Open | **Дата:** 02.03.2023 | **Доступ:** Открытая

Приводит 77 рекомендаций по факторам риска, обследованию и лечению привычного невынашивания, включая новую рекомендацию об обследовании на аденомиоз. Отдельно перечисляет исследования и методы, которые применять НЕ следует. Заменяет редакцию 2017 года.

Оригинал

Аннотация на русском

2. Привычный выкидыш: клинические рекомендации Королевской коллегии акушеров и гинекологов (RCOG), Green-top № 17

Recurrent Miscarriage Green-top Guideline No. 17.

Журнал: BJOG | **Дата:** 19.06.2023 | **Доступ:** Открытая

Определяет привычный выкидыш как три и более потери в первом триместре, но допускает обследование уже после двух, если есть подозрение на патологию. Описывает схему из аспирина и гепарина при антифосфолипидном синдроме и не советует назначать ни один из этих препаратов при необъяснимом невынашивании. Отдельно разбирает прогестерон при кровотечении в ранние сроки.

Оригинал

Аннотация на русском

3. Привычное невынашивание беременности: заключение комитета Американского общества репродуктивной медицины (ASRM)

Recurrent pregnancy loss: a committee opinion.

Журнал: Fertility and Sterility | **Дата:** 29.04.2026 | **Доступ:** Закрытая

Описывает современные подходы к обследованию и лечению привычного невынашивания. Заменяет редакцию 2012 года.

Оригинал

Аннотация на русском

4. Рекомендации по надлежащей клинической практике Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO) по применению прогестерона при ведении привычного выкидыша в первом триместре

FIGO Good Practice Recommendations on the use of progesterone in the management of recurrent first-trimester miscarriage.

Журнал: International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics | **Дата:** 01.04.2023 | **Доступ:** Открытая

Определяет, когда и как назначать прогестерон при привычном выкидыше в первом триместре, и ранжирует рекомендации по уровню доказательств. Высказывается в пользу прогестерона у женщин с выкидышами в анамнезе при кровотечении в ранние сроки.

Читать в Подтеме

Оригинал

Аннотация на русском

5. Международное консенсусное заявление об обновлении классификационных критериев достоверного антифосфолипидного синдрома (АФС)

International consensus statement on an update of the classification criteria for definite antiphospholipid syndrome (APS).

Журнал: Journal of Thrombosis and Haemostasis | **Дата:** 01.02.2006 | **Доступ:** Открытая

Определяет диагностический стандарт антифосфолипидного синдрома, включая акушерский вариант: три и более последовательных необъяснимых потери до 10 недель служат клиническим критерием. На этих критериях строится отбор пациенток с привычным невынашиванием на терапию аспирином и гепарином. Классификация дополнена критериями ACR/EULAR 2023 года.

Оригинал

Аннотация на русском

6. Классификационные критерии антифосфолипидного синдрома 2023 года (Американская коллегия ревматологии и Европейский альянс ревматологических ассоциаций, ACR/EULAR)

The 2023 ACR/EULAR Antiphospholipid Syndrome Classification Criteria.

Журнал: Arthritis & Rheumatology (Hoboken, N.J.) | **Дата:** 01.10.2023 | **Доступ:** Закрытая

Обновляют классификацию: входной критерий (положительный тест на антифосфолипидные антитела в течение 3 лет от клинического проявления) плюс взвешенная сумма баллов по шести клиническим и двум лабораторным доменам, АФС классифицируют при сумме от 3 баллов в каждой части. Специфичность выросла до 99% против 86% у сиднейских критериев 2006 года, но чувствительность ниже (84% против 99%), а сами критерии созданы для отбора в исследования, поэтому при акушерском АФС и привычном невынашивании продолжают опираться на сиднейские критерии.

Оригинал

Аннотация на русском

7. Диагностика и лечение внутриматочной перегородки на основе доказательств: клиническая рекомендация

Evidence-based diagnosis and treatment for uterine septum: a guideline.

Журнал: Fertility and Sterility | **Дата:** 01.04.2024 | **Доступ:** Открытая

Показывает, что резекция внутриматочной перегородки улучшает исходы именно у пациенток с привычным невынашиванием и снижает риск неправильного положения плода. При бесплодии без потерь решение принимают совместно с пациенткой. Перегородка остаётся одной из немногих устранимых анатомических причин.

[Оригинал](#)

[Аннотация на русском](#)

8. Влияние врождённых аномалий матки на репродукцию и их ведение: Scientific Impact Paper № 62 Королевской коллегии акушеров и гинекологов (RCOG), ноябрь 2019

Reproductive Implications and Management of Congenital Uterine Anomalies: Scientific Impact Paper No. 62 November 2019.

Журнал: BJOG | **Дата:** 20.11.2019 | **Доступ:** Открытая

Разбирает классификацию врождённых аномалий матки, их выявление с помощью 3D-УЗИ и МРТ и влияние каждого варианта на репродуктивные исходы, включая привычный выкидыш.

[Оригинал](#)

[Аннотация на русском](#)

Переведем статью из этой подборки за 1 час

Загрузите PDF, а мы сделаем полный перевод, краткий конспект и красивую инфографику.

[Попробовать бесплатно →](#)

Также в Подтеме: еженедельные литобзоры и конспекты свежих мед. статей и подкастов каждый день.