Оригинальная статья *Original article*

Проблемы репродукции
2025, Т. 31, №6, с. 6–22
https://doi.org/10.17116/repro202531061

Russian Journal of Human Reproduction
2025, vol. 31, no.6, pp. 6–22
https://doi.org/10.17116/repro2025310616

Регистр ВРТ Общероссийской общественной организации «Российская Ассоциация Репродукции Человека». Отчет за 2023 год

© В.С. КОРСАК, А.А. СМИРНОВА, О.В. ШУРЫГИНА

КАК ЦИТИРОВАТЬ:
Корсак В.С., Смирнова А.А., Шурыгина О.В. Регистр ВРТ Общероссийской общественной организации «Российская Ассоциация Репродукции Человека». Отчет за 2023 год. *Проблемы репродукции*. 2025;31(6):6–22. https://doi.org/10.17116/repro2025310616

ART Registry of the All-Russian Public Organization “Russian Association of Human Reproduction”. Report for 2023

© V.S. KORSAK, A.A. SMIRNOVA, O.V. SHURYGINA

TO CITE THIS ARTICLE:
Korsak VS, Smirnova AA, Shurygina OV. ART Registry of the All-Russian Public Organization "Russian Association of Human Reproduction". Report for 2023. *Russian Journal of Human Reproduction*. 2025;31(6):6–22. (In Russ.). https://doi.org/10.17116/repro2025310616

ВВЕДЕНИЕ

Настоящий отчет за 2023 г. является очередным 29-м отчетом Регистра вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) Общероссийской общественной организации «Российская Ассоциация Репродукции Человека» (РАРЧ). Отчет «отстает» на 2 года в связи с тем, что в него включены исходы наступивших беременностей в циклах, начатых в отчетном году (с 1 января по 31 декабря). Медицинские учреждения предоставляют в Регистр свои данные добровольно. РАРЧ не имеет возможности осуществлять контроль их достоверности, на что указывается при направлении отчетов в международные организации.

Материал для отчета был собран по форме Европейского консорциума по IVF-мониторингу (EIM ESHRE, 2018), в которую дополнительно Комитетом по Регистру РАРЧ внесены таблицы по программе суррогатного материнства. Отчеты российского Регистра ВРТ ежегодно публикуются в журнале «Проблемы репродукции»[1], с 2005 г. выходят в виде отдельного издания. Наши отчеты продолжают быть востребованными, включаются в ежегодные отчеты EIM ESHRE и ICMART, публикуются в журнале «Human Reproduction»[2].

Участники Регистра, количество циклов ВРТ. В отчете 2023 г. приняли участие 232 (67,2%) из 345 центров ВРТ, работавших в тот период в России (последнюю цифру следует считать ориентировочной, так как она была вычислена на основании данных, полученных нами от фармацевтических компаний, дистрибьюторов оборудования и расходных материалов). Доля государственных центров ВРТ, участвующих в отчете 2023 г., составила 26,7% (в 2022 г.— 28,6%), в них выполнено 27,5% (в 2022 г.— 29,8%) от всех лечебных циклов. Неполные отчеты за 2023 г. прислали 16 центров из 232 (6,9%; в 2022 г. доля таких отчетов составляла 6,4%).

Общее количество доступных анализу **циклов ВРТ**, выполненных в российских клиниках в 2023 г., составило **182 568** (в 2022 г.— 172 602 цикла; +5,8%), **циклов внутриматочной инсеминации** (ВМИ)**— 10860** циклов (в 2022 г.— 10651, +2,0%). В 2023 г. население России по данным Федеральной службы государственной статистики (https://rosstat.gov.ru, состояние на 1 января

[1]Проблемы репродукции: 2024;30(6):8-24; 2023;29(6):25-40; в 2022 г.;28(6):12-27; 2021;27(6):14-29; 2021;27(2):6-20; 2019;25(6):9-21; 2018;24(6):8-21; 2017;23(5):8-22; 2016;22(5):8-21; 2015;21(6):8-24; 2014;20(5):13-21; 2013;19(5):7-21; 2013;19(1):7-16; 2012;1:8-16; 2011;6:8-18; 2010;6:8-18; 2009;6:8-23; 2008;6:35-54; 2007;6:7-19; 2006;6:7-15; 2005;5:15-24; 2004;4:6-11.

[2]Последний опубликованный отчет: Assisted Reproductive Technology (ART) in Europe 2022: preliminary results generated from European registers by the ESHRE EIM consortium. Neubourg D de, Smeenk J, Cuevas I, Rezabek K, Wingfield M, Schilling C, Wyns C, Kupka MS, Baldani D, Goossens V. Human Reproduction. 2025;40(Issue Supplement_1):deaf097.159. Published: 23 June 2025. https://doi.org/10.1093/humrep/deaf097.159

2024 г.) составляло 146 150 789 человек. Таким образом, по полученным нами неполным данным, показатель числа циклов ВРТ в расчете на 1 млн населения составил **1249** циклов ВРТ (в 2022 г.— 1179 циклов; +5,9%).

Общее количество циклов ВРТ, данные о которых собраны в отчетах Регистра с 1995 г., составило **1 898 512**.

Менее 100 циклов ВРТ провели 9 центров из 231, т.е. 3,9% (в 2022 г.— 4,5%). В 15 (6,4%) клиниках проведено более 2000 циклов (в 2022 г. также 6,4%).

В 2023 г. 66 центров (28,4% из участвовавших в отчете) находились в Москве и Санкт-Петербурге (в 2022 г.— 27,3%). Доля циклов ВРТ, выполненных в московских и петербургских центрах, составила 40,2% (73463 цикла) (в 2022 г.— 33,4%).

Структура циклов ВРТ. В 2023 г. доля циклов экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) в российских центрах составила 19,7% (в 2022 г.— 20,1%) от всех циклов ВРТ, доля циклов интрацитоплазматической инъекции сперматозоида (ИКСИ) — 27,6% (в 2022 г.— 28,1%); смешанный способ оплодотворения ЭКО+ИКСИ использован в 10,2% (в 2022 г.— 9,1%) циклов (группа «свежих переносов» без циклов переноса размороженных эмбрионов (РЭ), преимплантационного генетического тестирования (ПГТ) и «Донорство ооцитов» — ДО); перенос размороженных эмбрионов проведен в 32,3% (в 2022 г.— 33,0%) циклов, программа ДО выполнена в 6,2% (в 2022 г.— 6,5%) циклов, ПГТ — в 14,2% (в 2022 г.— 12,2%) циклов.

Донорская сперма использована в 6230 циклах (в 2022 г.— 7018); оплодотворение сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства, выполнено в 1127 циклах (в 2022 г.— 1182). В соотношении с общим количеством доступных анализу «свежих» циклов ВРТ их доля составила соответственно 7,2 и 1,3% (в 2022 г.— 8,4 и 1,4%).

Сведения о применении программы дозревания ооцитов *in vitro* (IVM) сообщили 26 центров (в 2022 г.— 20), в которых в общей сложности проведено 411 (в 2022 г.— 226) циклов, выполнено 169 (в 2022 г.— 79) переносов (41,1%), наступило 49 (в 2022 г.— 29) беременностей (частота беременностей на цикл 12,0%, на перенос — 29,0%), 40 беременностей (в 2022 г.— 19) закончились родами (81,6%).

Из 1307 циклов оплодотворения размороженных собственных ооцитов (в 2022 г.— 1116) перенос эмбрионов сделан в 693 циклах — 53,0% (в 2022 г.— 50,2%), наступило 253 беременности (частота беременности в расчете на цикл размораживания — 19,4% (в 2022 г.— 15,9%), на перенос — 36,5% (в 2022 г.— 31,8%), родами закончилось 163 беременности (64,4%)[3].

В программе «Донорство эмбрионов» проведено 1520 переносов эмбрионов, в результате наступило 709 (46,6%) беременностей (в 2022 г.— 45,3%), родами закончились 522 (73,6%) беременности[3].

Количество переносимых эмбрионов. В 2023 г. в свежих циклах ЭКО и ИКСИ доля переносов одного и двух эмбрионов составила соответственно 79,3 и 20,7% (в 2022 г.— 75,9 и 24,0%). Доля переносов 3 эмбрионов уменьшилась до 0,03% (в 2022 г.— 0,05%)[4].

Беременности. Известно о наступлении **49 553** беременности. В программе ЭКО частота наступления беременности (ЧНБ) в 2023 г. составила в расчете на цикл 24,8% (в 2022 г.— 26,4%), на пункцию — 26,0% (в 2022 г.— 28,2%), на перенос эмбрионов — 33,7% (в 2022 г.— 33,0%). В программе ИКСИ эти показатели практически соответствовали результатам ЭКО и составили 25,9, 26,7 и 32,9% соответственно (в 2022 г. — 25,6, 26,5 и 32,8%). В программе переноса размороженных эмбрионов ЧНБ в расчете на цикл составила 41,1% (в 2022 г.— 40,2%), на перенос эмбрионов — 41,7% (в 2022 г.— 41,0%). В программе ДО ЧНБ составила в расчете на цикл 38,6% (в 2022 г. — 34,5 %), на перенос эмбрионов — 46,3% (в 2022 г. — 44,3%). В программах с ПГТ ЧНБ на цикл составила 41,9% (в 2022 г. — 40,7%), на перенос эмбрионов — 51,4% (в 2022 г. — 47,5%). В программах с использованием суррогатного материнства ЧНБ в расчете на перенос составила 52,1% (в 2022 г. — 48,8%).

Результаты ВРТ при переносе эмбрионов на разных стадиях развития. Данные о беременностях после переноса эмбрионов на стадии дробления и на стадии бластоцисты в программах ЭКО и ИКСИ, РЭ, ДО и ПГТ предоставил 221 центр.

Перенос 1, 2 и 3 эмбрионов осуществлен в 81,0, 19,0 и 0,03% циклов соответственно, в том числе: **в программах ЭКО и ИКСИ** на стадии дробящегося эмбриона — в 71,0, 28,9 и 0,13%, а на стадии бластоцисты — в 81,5, 18,5 и 0,01% свежих циклов соответственно; **в программе с размороженными эмбрионами:** на стадии дробящегося эмбриона — в 51,8, 48,2 и 0,0%, на стадии бластоцисты — в 79,5, 20,5, 0,02% циклов соответственно; **в программе ДО:** на стадии дробящегося эмбриона — в 63,4, 36,6 и 0,0%, на стадии бластоцисты — в 86,4, 3,6, 0,03% циклов соответственно.

По полученным сведениям, в ЭКО и ИКСИ 18,5% переносов проведены на стадии дробления, 74,7% — на стадии бластоцисты, в 6,7% случаев стадия переноса неизвестна. В программах РЭ: 1,7% переносов

[3]В отчетах отсутствуют сведения о других исходах и о числе случаев с неизвестными исходами беременности.

[4]Приказ Минздрава России от 31.07.2020 №803н «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению», п. 8 д Перенос эмбрионов в полость матки: допускается перенос не более 2 эмбрионов; пациенткам с отягощенным акушерским анамнезом и патологией матки показан селективный перенос 1 эмбриона. Ссылка активна на 01.11.25.
https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=373901

на стадии дробления, 89,8% на стадии бластоцисты, 8,5% — неизвестна стадия переноса. В программах с ДО: 3,5, 88,3, 8,2% соответственно. При использовании ПГТ: 0,6, 87,2 и 12,2% соответственно. В программах суррогатного материнства — 1,6% переносов на стадии дробления, 95,6% на стадии бластоцисты, в 2,8% случаев стадия переноса неизвестна.

При переносе на стадии бластоцисты по сравнению с переносом на стадии дробящегося эмбриона ЧНБ оказалась более высокой и составила соответственно в свежих циклах ЭКО и ИКСИ 34,5 и 24,2%; в циклах с размороженными эмбрионами — 41,1 и 25,4%; в циклах с донорскими ооцитами — 44,6 и 30,3%; в циклах с ПГТ/ПГС (преимплантационным генетическим скринингом) — 50,7 и 24,0%. В программах суррогатного материнства ЧНБ при переносе эмбрионов на стадии бластоцисты составила 51,4%, а на стадии дробящегося эмбриона — 31,3%.

После переноса двух эмбрионов по сравнению с переносом одного эмбриона ЧНБ составила 41,6 и 39,2% соответственно, в том числе в свежих циклах ЭКО и ИКСИ — 35,4 и 32,4% соответственно, в циклах с размороженными эмбрионами — 44,2 и 40,5% соответственно, в циклах с донорскими ооцитами — 45,3 и 44,9% соответственно.

При переносе бластоцист в циклах ЭКО и ИКСИ ЧНБ была выше, чем при переносе эмбрионов на стадии дробления, и составила 33,9% по сравнению с 22,9% при переносе 1 эмбриона и 37,0% по сравнению с 27,6% при переносе 2 эмбрионов. В программе размороженных эмбрионов превалировали переносы на стадии бластоцисты, ЧНБ составила 40,3% (при переносе 1 эмбриона), 44,2% (при переносе 2 эмбрионов). При переносе на стадии дробящегося эмбриона ЧНБ составила 29,6 и 20,9% соответственно.

В программе донорства ооцитов также преобладал перенос эмбрионов на стадии бластоцисты, ЧНБ составила 44,7% (при переносе 1 эмбриона), 44,2% (при переносе 2 эмбрионов). При переносе на стадии дробящегося эмбриона ЧНБ составила 28,3 и 34,0% соответственно.

Отмена переноса в связи с криоконсервацией всех эмбрионов в свежих циклах ЭКО составила 27,8%, в циклах ИКСИ — 31,5%, в программе донорства свежих ооцитов — 62,6%.

Роды и другие исходы беременностей. Известен исход 47063 беременностей, наступивших в результате ВРТ, это 95,0% от известных наступивших беременностей (в 2022 г. — 92,9%). Родами в срок 22 недели и более закончились 31834 (67,6%) беременности, срок родов неизвестен в 3985 (8,5%) случаях, абортами завершились 9687 (20,6%) беременностей, эктопических беременностей зарегистрировано 451 (0,96%), неизвестен вид потерь в 1106 (2,4%) случаях. Неизвестен исход 2490 (5,0%) беременностей (в 2022 г. — 7,1%).

Среди известных исходов частота завершения наступивших беременностей родами в сроке 22 недели и более в ЭКО и ИКСИ суммарно составила 75,0% (в 2022 г. — 73,2%), РЭ — 75,3% (в 2022 г. — 70,5%), ДО — 78,3% (в 2022 г. — 72,9%), в ПГТ — 80,4% (в 2022 г. — 74,7%).

Сроки завершения беременности родами в зависимости от вида процедуры ВРТ и числа плодов. Доля срочных родов при одноплодной беременности была выше в программах суррогатного материнства и составила 89,8%, в ПГТ — 85,2%, в РЭ — 83,5%, в ДО — 83,4%, в ЭКО и ИКСИ — 81,5%. При двойне доля срочных родов была существенно меньше: в программах ЭКО и ИКСИ — 45,0%; РЭ — 49,7%, ДО — 42,9%, суррогатного материнства — 46,2%, ПГТ — 45,5%.

Доля родов после ВРТ. В 2023 г., по данным Минздрава России, произошло 1110,8 тыс. родов (в 2022 г. — 1143,7 тыс.). Таким образом, доля родов после ВРТ составила 3,2% (в 2022 г. — 2,9%). В 2023 г. в России родилось 1 264 354 ребенка, из них как минимум 37 811 (2,99%) детей в циклах ВРТ (в 2022 г. — 2,76%). Всего за период с 1995 г. в Регистр ВРТ поступили сведения о рождении **442 411** детей.

Возраст пациенток и результаты ВРТ. В группе 35—39 лет ЧНБ (на пункцию) и частота завершения беременностей родами в программах ЭКО (19,1 и 71,3%) и ИКСИ (19,4 и 69,2%) оставалась ниже по сравнению с этими показателями в группе женщин в возрасте 34 года и моложе (ЭКО — 23,3 и 76,8%, ИКСИ — 22,9 и 76,0%).

В группе женщин 40 лет и старше ЧНБ была ниже в 2,5 раза в программах ЭКО (9,3%) и ИКСИ (9,1%), а частота родов — ниже в 1,5 раза в программе ЭКО (52,1%) и в 1,3 раза в программе ИКСИ (56,9%).

В программе переноса РЭ ЧНБ (на размораживание) во всех возрастных группах была выше, чем в программах ЭКО и ИКСИ — 45,5, 40,2 и 31,4%. Доля родов в программе РЭ в группе 40 лет и старше (63,3%) была ниже, чем у женщин молодого возраста (74,9 и 72,2%). Более высокие показатели ЧНБ и частоты родов отмечались во всех возрастных группах в программе ДО (соответственно 49,8, 46,1, 43,4% и 76,8, 78,0, 74,1%).

В программах с ПГТ ЧНБ составила 54,3% в возрастной группе женщин 34 года и моложе, 52,8% — в группе 35—39 лет, 45,9% в группе 40 лет и старше, то есть вновь подтвердилось отрицательное влияние возраста женщины на главный результат — завершение беременности родами.

Суррогатное материнство. В 2023 г. в 125 центрах ВРТ 1033 цикла с участием суррогатных матерей завершились переносом эмбрионов, что составило 0,6% от общего числа лечебных циклов ВРТ, доступных анализу (в 2022 г. — 1815 циклов 135 центрах, 1,1%). В результате наступило 529 беременностей (ЧНБ — 52,1%, в 2022 г. — 48,8%,). Неизвестен исход 32 (6,0%) беременностей. Родами закончилось 397 беременностей — 79,9% от известных исходов (в 2022 г. — 77,3%). Аборты и неразвивающаяся беременность ди-

агностированы в 91(18,3%) случае, внематочная беременность — в 3 (0,6%) случаях. Неизвестен вид потерь в 6 (1,2%) случаях.

Осложнения. В 2023 г. частота эктопической беременности в расчете на циклы, в которых проведен перенос эмбрионов, равнялась, как и в 2022 г., 0,4%, а среди всех известных исходов беременности составила 1,0% (в 2022 г. — 1,1%). Синдром гиперстимуляции яичников (СГЯ), в связи с тяжестью течения которого потребовалась госпитализация, отмечен в 301 случае (в 2022 г. — 347 случаев), что в расчете на количество начатых циклов составило по-прежнему 0,2%. Осложнения в результате пункции яичников отмечены в 135 (0,1%) случаях (в 2022 г. — также 0,1% случаев), из них кровотечений — 129, инфекций — 6.

В полученных отчетах есть сообщения о 2 случаях перинатальной смертности: 1-й случай — самопроизвольные роды в срок 22 недели, мертвый плод; 2-й случай — многоплодная беременность (тройня дихориальная триамниотическая), преждевременные роды на 23-й неделе, 2 ребенка умерли, один ребенок недоношенный выписан домой.

Многоплодие. Частота многоплодных родов в программах ЭКО и ИКСИ составила 6,8% от всех известных по количеству плодов родов (в 2022 г. — также 6,8%); после переноса размороженных эмбрионов — 6,1% (в 2022 г. — 7,3%); в программе ДО — 5,3% (в 2022 г. — 5,5%), в программе суррогатного материнства — 3,9% (в 2022 г. — 5,4%), в программах с ПГТ — 1,5% (в 2022 г. — 1,7%).

Частота тройни после переноса 2 эмбрионов составила во всех программах 0,2% (в 2022 г. — 0,3% в программах ЭКО и ИКСИ, 0,4% в программе переноса РЭ и 0,3% в программе ДО). Из беременностей двойней после ЭКО и ИКСИ срочными родами завершилось 45,0%, из беременностей тройней и более — 12,5%, после переноса РЭ — 49,7 и 0,0% соответственно.

Выполнено 3 редукции числа плодов — 0,01% от наступивших беременностей.

Преимплантационное генетическое тестирование. Сведения о проведении ПГТ предоставили 176 клиник. В 2023 г. генетическое тестирование в этих центрах проведено в 25906 циклах (в 2022 г. — в 21010 циклах), перенос эмбрионов выполнен в 12691 случае, беременность наступила в 6465 (51,4%) случаях (в 2022 г. — 47,5%), родами завершилось 4827 (80,4%) беременностей (в 2022 г. — 81,8%).

Внутриматочная инсеминация. Отчет о выполнении циклов ВМИ предоставили 214 центров (в 2022 г. — 198). В этих клиниках в 2023 г. всего выполнено 10860 циклов ВМИ, из них с использованием спермы мужа — 8070 циклов, с использованием донорской спермы — 2790 циклов. ЧНБ после одной попытки ВМИ спермой мужа у женщин до 35 лет составила 12,7%, от 35 до 39 лет — 12,6%, после 40 лет — 5,6%. Средняя ЧНБ составила 12,1% (в 2022 г. — 12,7%). После ВМИ спермой донора беременность наступила у 20,7% женщин до 35 лет, у 15,9% женщин от 35 до 39 лет и у 8,7% женщин после 40 лет. В среднем этот показатель составил 16,4% (в 2022 г. — 18,4%).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Количество центров, участвующих в отчетах Регистра ВРТ РАРЧ, несколько выросло (220 à 232), а количество лечебных циклов, доступных анализу, увеличилось на 5,8%. Доля центров, не участвовавших в отчете, составила 32,8% (в 2022 г. — 34,1%). Доля центров, представивших неполный отчет, составила 6,9%. В связи с большим количеством доступных анализу наблюдений (182 568 циклов) указанные «недоборы» не являются критичными для оценки состояния этого вида медицинской помощи в нашей стране.
2. Продолжилось повышение доступности населению медицинской помощи с применением ВРТ. Показатель «количество циклов ВРТ на 1 млн населения» достиг 1249 циклов/млн. Прогресс в этой области по сравнению с 2014 г. (665 циклов/млн) существенный.
3. Большинство центров своей практике осуществляют перенос эмбрионов на стадии бластоцисты, доля таких переносов программах ВРТ составила от 74,7% до 95,6%. Во всех программах ВРТ ЧНБ при переносе на этой стадии была выше, чем при переносе эмбрионов на стадии дробления, и составляла 34,5—52,4%, в то время как при переносе на стадии дробления эти различия находились в пределах 24,0—30,3%.
4. Обращает на себя внимание превышение доли ИКСИ (27,6%) над долей ЭКО (19,7%).
5. Доля переноса одного эмбриона во всех программах ВРТ составила более 79% (ЭКО и ИКСИ — 79,3%; РЭ — 79,0%; ДО — 84,8%). Этот факт является свидетельством особого внимания лечащих врачей к снижению рисков наступления многоплодной беременности и повышению шансов на достижение главной цели лечения бесплодия — рождение здорового доношенного ребенка.
6. Доля родов после преодоления бесплодия с помощью ВРТ в общем числе родов России выросла до 3,2%.

Полный текст отчета Регистра ВРТ РАРЧ за 2023 г.: https://www.rahr.ru/d_registr_otchet/RegistrVRT_2023_prn.pdf

СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ЦИКЛАХ ВРТ, ПРОВЕДЕННЫХ В РОССИИ В 2023 Г.

Таблица 1. **Лечебные циклы, беременности и роды**

Table 1. **Number of treatments, pregnancies and deliveries**

а) Циклы ЭКО, ИКСИ, РЭ с собственными ооцитами

a) Number of treatments, pregnancies and deliveries with women's own oocytes

Показатель	Свежие[1]		Перенос РЭ[1]	ПГТ[2]		Всего
	ЭКО[3]	ИКСИ[3]	ЭКО/ИКСИ	свежие	РЭ	
Начатых циклов	36025	50446	58924	12807	10997	169199
Пункций/аспираций	34850	49405	—	11705	—	95960
Размораживаний[4]	—	—	58387	—	10830	69217
Криоконсервация всех эмбрионов[5]	9984	15786	—	9486	—	35256
Переносов, всего	19192	27359	58147	786	10716	116200
Неизвестных исходов циклов	158	276	468	14	91	1007
Беременностей, всего[6]	6412	8908	24040	277	5584	45221
Неизвестных исходов беременностей	360	423	1106	16	392	2297
Родов, всего[7]	4594	6313	17277	183	4230	32597

Примечание. [1] — исключая ПГТ и ДО; [2] — включая ПГТ и ПГС, независимо от того, был или не был проведен перенос эмбрионов. Эти циклы не входят в столбцы «Свежие/ЭКО/ИКСИ» и «Перенос РЭ»; [3] — циклы, в которых применялась комбинация ЭКО и ИКСИ, отнесены к ИКСИ; [4] — сообщается о фактах размораживания (оттаивания), количество соломин при этом не имеет значения; [5] — сообщается о циклах, в которых отменен перенос в связи с криоконсервацией **всех** эмбрионов, за исключением циклов для сохранения фертильности и/или «социальное» замораживание (отложенная беременность); [6] — в соответствии с определением ВОЗ диагноз «Клиническая беременность» устанавливается при наличии клинических или ультразвуковых признаков (УЗ-визуализация плодного яйца) и включает эктопическую беременность. Случаи многоплодия или гетеротопические беременности учитываются как одна клиническая беременность. Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются; [7] — роды включают все случаи рождения живым и/или мертвым плодом с 22-й недели гестационного возраста.

б) Циклы с донорскими ооцитами[1]

b) Number of treatments, pregnancies and deliveries with oocytes donation

Показатель	Свежие	РО[2]	РЭ[2]	ПГТ[3]	Всего
Начатых циклов	2466	4593	4208	2102	13369
Пункций / аспираций	2351	—	—	671	3022
Размораживаний	—	4535	4168	1313	10016
Криоконсервация всех эмбрионов[4]	1537	—	—	880	2417
Переносов, всего	811	3379	4076	1189	9455
Неизвестных исходов циклов	11	46	23	12	92
Беременностей, всего[5]	411	1405	1912	604	4332
Неизвестных исходов беременностей	18	53	70	52	193
Родов, всего[6]	314	1058	1436	414	3222

Примечание. [1] — в донорстве ооцитов начатые циклы и пункции относятся к донору, а переносы, беременности и роды относятся к реципиентке. Свежими циклами считаются те, в которых использовался только свежий материал; [2] — в графу РО занесены все циклы с размороженными донорскими ооцитами, в графу РЭ — переносы размороженных эмбрионов, полученных из свежих ооцитов; [3] — включая ПГТ и ПГС, не выделяя было ли это ЭКО или ИКСИ. Эти циклы не входят в столбцы «Свежие», «РО» и «РЭ»; [4] — сообщается о циклах, в которых был отменен перенос в связи с криоконсервацией **всех** эмбрионов; [5] — в соответствии с определением ВОЗ диагноз «Клиническая беременность» устанавливается при наличии клинических или ультразвуковых признаков (УЗ-визуализация плодного яйца) и включает эктопическую беременность. Случаи многоплодия или гетеротопические беременности учитываются как одна клиническая беременность. Биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются; [6] — роды включают все случаи рождения живым и/или мертвым плодом с 22-й недели гестационного возраста.

в) Дополнительные сведения

c) Additional information

Из «свежих» циклов выполнено:	
с донорской спермой	6230
со сперматозоидами, полученными путем хирургического вмешательства	1127
со смешанным способом оплодотворения ЭКО+ИКСИ	8800

Таблица 2. **Дозревание *in vitro* (IVM[1])**

Table 2. In vitro **maturation (IVM[1])**

a) *In vitro* maturation (IVM) и криоконсервированные собственные ооциты (FOR)

a) *In vitro* maturation (IVM) and frozen oocyte replacement with own oocytes (FOR)

In vitro maturation	Циклы с аспирацией	Переносы	Беременности	Роды
	411	169	49	40
Криоконсервированные собственные ооциты	Циклы с размораживанием	Переносы	Беременности	Роды
	1307	693	253	163

Примечание.[1] — IVM — получение ооцитов из нестимулированных яичников с последующим дозреванием их *in vitro*; [2] — FOR — циклы с размораживанием собственных ооцитов, не относящиеся к донорству яйцеклеток.

б) Донорство эмбрионов[1]

b) Embryo donation

Донорство эмбрионов	Переносы[2]	Беременности	Роды
	1520	709	522

Примечание.[1] — донорские эмбрионы: полученные в результате одновременного использования донорских гамет (сперматозоидов и яйцеклеток) или эмбрионы, от которых отказались пациенты и дали свое согласие на перенос реципиентам; [2] — суммарно свежих и размороженных.

Таблица 3. **Возраст женщины и результаты ВРТ**

Table 3. **Results by woman age and ART technique**

Возраст женщины, годы	ЭКО[1]			ИКСИ[1]		
	пункции	беременности	роды	пункции	беременности	роды
⩽34	13846	3226	2478	18763	4306	3274
35—39	12811	2442	1740	17706	3436	2376
⩾40	7118	660	344	12463	1130	643
Возраст неизвестен	1075	84	32	473	36	20
Всего	34850	6412	4594	49405	8908	6313

Возраст женщины, годы	РЭ			ДО[2]		
	размораживания	беременности	роды	переносы	беременности	роды
⩽34	26440	12036	9014	968	482	370
35—39	21153	8494	6133	2239	1033	806
⩾40	9932	3123	1977	4986	2165	1605
Возраст неизвестен	862	387	153	73	48	27
Всего	58387	24040	17277	8266	3728	2808

Возраст женщины, годы	ПГТ		
	переносы	беременности	роды
⩽34	3382	1835	1426
35—39	4816	2543	1933
⩾40	4163	1909	1402
Возраст неизвестен	330	178	66
Всего	12691	6465	4827

Примечание.[1] — циклы, в которых применялась комбинация ЭКО и ИКСИ, отнесены к ИКСИ; [2] — в донорстве ооцитов возраст относится к реципиентке, а не к донору. В этот раздел включены все циклы с донорскими ооцитами, кроме комбинации с ПГТ («свежие» переносы, переносы с размороженными ооцитами, переносы с размороженными эмбрионами, полученными из донорских ооцитов).

Таблица 4. **Осложнения лечебных циклов ВРТ, при которых потребовалась госпитализация**
Table 4. **Complications to treatments and fetal reductions**

Вид осложнений	Количество случаев
Синдром гиперстимуляции яичников (средней и более тяжелой степени)	301
Осложнения пункции фолликулов (всего):	135
в т.ч. кровотечения	129
инфекция	6
Летальные исходы (всего)	2
в т.ч. материнская смертность (документально подтвержденная)	0
Редукция плодов (количество операций)	3

КЛАССИФИКАЦИЯ СГЯ

СГЯ легкой степени. Жалобы: абдоминальный дискомфорт (чувство тяжести, напряжение, вздутие и незначительные тянущие боли в животе). Общее состояние удовлетворительное. Частота дыхания, пульс, артериальное давление (АД) в пределах нормы. УЗИ: диаметр яичников <8 см, в них множество фолликулов и лютеиновых кист. Асцит может отсутствовать или быть в виде выпота в малом тазу. Гематокрит <40%.

СГЯ средней степени. Жалобы: явления абдоминального дискомфорта и боли в животе более выражены. Появляются гастроинтестинальные симптомы, такие как тошнота, рвота, реже диарея. Общее состояние больных удовлетворительное. Частота дыхания, пульс могут быть несущественно учащены, АД в пределах нормы или понижено. Прибавка массы тела. Увеличение окружности живота. УЗИ: яичники >8 см в диаметре, в брюшной полости асцит. Гематокрит 40—45%.

СГЯ тяжелой степени. Жалобы: те же, что при средней степени тяжести, могут быть более выраженными; иногда чувство страха. Вынужденное положение в постели (сидя). Общее состояние средней тяжести или тяжелое. Одышка, тахикардия, гипотония. Живот увеличен в объеме за счет выраженного напряженного асцита. Жидкость может быть обнаружена в плевральной и перикардиальной полостях. Отеки, анасарка. Расстройство гемодинамики органов малого таза может проявляться развитием отека наружных половых органов. Яичники превышают 12 см в диаметре. Олигурия. Гемоконцентрация, гематокрит >45%. Гипопротеинемия. Лейкоцитоз $>15\times10^9$/л.

СГЯ критической степени. Жалобы и объективные данные те же, что при тяжелой степени. Напряженный асцит или массивный гидроторакс. Гематокрит ≥55%. Лейкоцитоз $\geq25\times10^9$/л. Острая почечная недостаточность, анурия. Тромбоэмболические осложнения. Респираторный дистресс-синдром взрослых (РДСВ).

Таблица 5. **Результаты и количество перенесенных эмбрионов**
Table 5. **Results by number of transferred embryos**
а) ЭКО и ИКСИ, свежие циклы
a) All IVF, ICIS and IVF/ICSI fresh cycles

Показатель	Количество перенесенных эмбрионов				
	1	2	3	нет данных[2]	всего
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов, всего	35464	9239	14	1834	46551
Клинических беременностей, всего[1]	11490	3270	2	558	15320
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	6119	2486	11	1	8617
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	1399	687	1	0	2087
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	28363	6429	3	0	34795
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	9611	2378	1	0	11990
Неизвестна стадия переноса	982	324	0	1833	3139
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	480	205	0	558	1243
Неизвестен исход циклов	321	112	0	1	434
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	2639	838	0	153	3630
аборты (до 22 недели)	2309	758	0	71	3138
внематочные беременности	157	35	0	0	192
неизвестен вид потерь	173	45	0	82	300
Неизвестен исход беременностей	537	201	0	45	783
Родов: всего	8314	2231	2	360	10907
22 полных недели и более	7882	2054	2	0	9938
неизвестен срок родов	432	177	0	360	969
Родов: одним плодом	8077	1657	2	254	9990
двойней	166	550	0	3	719
тройней и более	2	7	0	0	9
неизвестно количество плодов	69	17	0	103	189

Примечание. [1] — биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются; [2] — данные о переносе 4 и более эмбрионов отнесены в графу «Нет данных». Согласно приказу Минздрава №803н от 31.07.2020 «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» Раздел II. Оказание медицинской помощи с использованием ВРТ, п. 8 д: «допускается перенос не более 2 эмбрионов».

б) Размороженные эмбрионы (из ЭКО и ИКСИ)
b) All frozen embryo replacement cycles (coming from IVF and ICSI with women's own oocytes)

Показатель	Количество перенесенных эмбрионов				
	1	2	3	нет данных[2]	всего
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	43579	11609	13	2946	58147
Клинических беременностей[1]	17634	5127	5	1274	24040
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	514	478	0	0	992
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	152	100	0	0	252
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	41493	10689	13	1	52196
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	16734	4726	5	1	21466
Неизвестна стадия переноса	1572	442	0	2945	4959
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	748	301	0	1273	2322
Неизвестен исход циклов	352	107	0	9	468
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	3965	1342	1	349	5657
аборты (до 22 недели)	3626	1209	1	102	4938
внематочные беременности	149	43	0	3	195
неизвестен вид потерь	190	90	0	244	524
Неизвестен исход беременностей	738	190	0	178	1106
Родов: всего	12931	3595	4	747	17277
22 полных недели и более	12172	3303	2	1	15478
неизвестен срок родов	759	292	2	746	1799
Родов: одним плодом	12600	2698	4	487	15789
двойней	145	860	0	13	1018
тройней и более	0	9	0	1	10
неизвестно количество плодов	186	28	0	246	460

Примечание. [1] — биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются; [2] — данные о переносе 4 и более эмбрионов отнесены в графу «Нет данных». Согласно приказу Минздрава №803н от 31.07.2020 «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» Раздел II. Оказание медицинской помощи с использованием ВРТ, п. 8 д: «допускается перенос не более 2 эмбрионов».

в) Донорство ооцитов (ДО)[1]

c) Oocyte donation (DO)

Показатель	Количество перенесенных эмбрионов				
	1	2	3	нет данных[3]	всего ДО
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	6787	1218	2	259	8266
Клинических беременностей[2]	3046	552	1	129	3728
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	184	106	0	0	290
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	52	36	0	0	88
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	6306	994	2	0	7302
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	2819	439	1	0	3259
Неизвестна стадия переноса	297	118	0	259	674
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	175	77	0	129	381
Неизвестен исход циклов	39	14	0	1	54
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	632	114	0	33	779
аборты (до 22 недели)	573	99	0	0	672
внематочные беременности	17	4	0	0	21
неизвестен вид потерь	42	11	0	33	86
Неизвестен исход беременностей	103	26	0	12	141
Родов: всего	2311	412	1	84	2808
22 полных недели и более	2125	350	1	0	2476
неизвестен срок родов	186	62	0	84	332
Родов: одним плодом	2238	289	1	55	2583
двойней	25	116	0	2	143
тройней и более	0	1	0	0	1
неизвестно количество плодов	48	6	0	27	81

Примечание. [1] — сведения включают циклы, в которых использовались ДО (свежие, РО, РЭ) за исключением циклов ДО с ПГТ; [2] — биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются; [3] — данные о переносе 4 и более эмбрионов отнесены в графу «Нет данных». Согласно приказу Минздрава №803н от 31.07.2020 «О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению» Раздел II. Оказание медицинской помощи с использованием ВРТ, п. 8 д: «допускается перенос не более 2 эмбрионов».

Таблица 6. **Преимплантационное генетическое тестирование/скрининг[1] (ПГТ/ПГС)**

Table 6. **Preimplantation genetic testing/screening (PGT/PGS)**

Показатель	Свежие	РЭ (собственные ооциты)	ДО	Всего ПГТ/ПГС
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	786	10716	1189	12691
Клинических беременностей[2]	277	5584	604	6465
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	73	0	2	75
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	17	0	1	18
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	519	9527	1018	11064
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	185	4931	495	5611
Неизвестна стадия переноса	194	1189	169	1552
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	75	653	108	836
Неизвестен исход циклов	14	91	12	117
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	78	962	138	1178
аборты (до 22 недели)	46	799	94	939
внематочные беременности	4	32	7	43
неизвестен вид потерь	28	131	37	196
Неизвестен исход беременностей	16	392	52	460
Родов: всего	183	4230	414	4827
22 полных недели и более	156	3476	310	3942
неизвестен срок родов	27	754	104	885
Родов: одним плодом	179	4043	395	4617
двойней	3	53	12	68
тройней и более	0	2	0	2
неизвестно количество плодов	1	132	7	140

Примечание. [1] — включает ПГТ и ПГС (преимплантационный генетический скрининг — исследование клеток эмбриона для диагностики анэуплоидии), независимо от того, было это ЭКО или ИКСИ; [2] — биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

Таблица 7. **Суррогатное материнство[1] (СМ)**

Table 7. **Surrogacy**

Показатель	Всего циклов СМ
Циклы, в которых произведен перенос эмбрионов	1033
Клинических беременностей[2]	529
Перенос эмбрионов на стадии дробящегося эмбриона	16
Клинических беременностей после переноса на стадии дробящегося эмбриона	5
Перенос эмбрионов на стадии бластоцисты	988
Клинических беременностей после переноса на стадии бластоцисты	508
Неизвестна стадия переноса	29
Клинических беременностей после неизвестной стадии переноса	16
Неизвестен исход циклов	18
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	100
аборты (до 22 недели)	91
внематочные беременности	3
неизвестен вид потерь	6
Неизвестен исход беременностей	32
Родов: всего	397
22 полных недели и более	336
неизвестен срок родов	61
Родов: одним плодом	370
двойней	15
тройней и более	0
неизвестно количество плодов	12

Примечание. [1] — в эту таблицу внесены сведения об участии суррогатных матерей, независимо от вида программы: ЭКО, ИКСИ, РЭ, ДО; [2] — биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

Таблица 8. **Внутриматочные инсеминации (ВМИ)**

Table 8. **Intrauterine insemination (IUI)**

а) ВМИ-гомологичные (сперма мужа)

a) Intrauterine insemination with partner's sperm

Показатель	Женщины ⩽34 лет	Женщины 35—39 лет	Женщины ⩾40 лет	Всего
Количество циклов МИ гомологичных	5033	2403	634	8070
Неизвестен исход циклов	150	98	43	291
Клинические беременности[1], всего	621	290	33	944
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	90	65	17	172
аборты (до 22 недели)	77	58	17	152
внематочные беременности	12	3	0	15
неизвестен вид потерь	1	4	0	5
Неизвестен исход беременностей	64	42	8	114
Родов: всего	467	183	8	658
22 полных недели и более	455	179	8	642
неизвестен срок родов	12	4	0	16
Родов: одним плодом	447	176	8	631
двойней	17	7	0	24
тройней и более	1	0	0	1
неизвестно количество плодов	2	0	0	2

Примечание. [1] — биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

б) ВМИ-донорские (сперма донора)

b) Intrauterine insemination with donor's sperm

Показатель	Женщины ⩽34 лет	Женщины 35—39 лет	Женщины ⩾40 лет	Всего
Количество циклов МИ донорских	1142	1107	541	2790
Неизвестен исход циклов	73	43	21	137
Клинические беременности[1], всего	221	169	45	435
Потери беременностей (pregnancy losses), всего	29	33	16	78
аборты (до 22 недели)	28	30	14	72
внематочные беременности	1	1	1	3
неизвестен вид потерь	0	2	1	3
Неизвестен исход беременностей	22	18	5	45
Родов: всего	170	118	24	312
22 полных недели и более	167	116	22	305
неизвестен срок родов	3	2	2	7
Родов: одним плодом	163	114	23	300
двойней	6	2	0	8
тройней и более	0	1	0	1
неизвестно количество плодов	1	1	1	3

Примечание. [1] — биохимические беременности, в дальнейшем не подтвержденные УЗИ, не учитываются.

Таблица 9. **Срок родов в зависимости от вида процедуры и многоплодия**

Table 9. **Gestational age by treatment and multiple deliveries**

а) Свежие циклы (ЭКО и ИКСИ) с собственными ооцитами

a) Fresh cycles (standart IVF, ICSI) with women's own oocytes

Родов	Всего	Гестационный возраст (количество недель от даты пункции + 2 нед)					
		22—27	28—32	33—36	37—41	42 +	Нет данных
Одним плодом	9990	158	474	885	7529	189	755
Двойней	719	22	124	200	284	1	88
Тройней и более	9	1	1	5	1	0	1
Неизвестно количество плодов	189	1	4	7	52	0	125
Всего	10907	182	603	1097	7866	190	969

б) Перенос размороженных эмбрионов (РЭ) после ЭКО, ИКСИ с собственными ооцитами

b) Frozen embryo replacement (standart IVF, ICSI or IVF/ICSI with own oocytes)

Родов	Всего	Гестационный возраст (количество недель от даты пункции + 2 нед)					
		22—27	28—32	33—36	37—41	42 +	Нет данных
Одним плодом	15789	175	716	1094	12109	402	1293
Двойней	1018	32	125	301	455	3	102
Тройней и более	10	1	3	5	0	0	1
Неизвестно количество плодов	460	1	1	2	53	0	403
Всего	17277	209	845	1402	12617	405	1799

в) Донорство ооцитов (ДО)

c) Oocyte donation

Родов	Всего	Гестационный возраст (количество недель от даты пункции + 2 нед)					
		22—27	28—32	33—36	37—41	42 +	Нет данных
Одним плодом	2583	17	68	223	1961	83	231
Двойней	143	1	5	51	45	3	38
Тройней и более	1	0	1	0	0	0	0
Неизвестно количество плодов	81	0	1	1	16	0	63
Всего	2808	18	75	275	в 2022 г.	86	332

г) Суррогатное материнство (СМ)

d) Surrogacy

Родов	Всего	Гестационный возраст (количество недель от даты пункции + 2 нед)					
		22—27	28—32	33—36	37—41	42 +	Нет данных
Одним плодом	370	1	9	21	290	2	47
Двойней	15	0	1	6	6	0	2
Тройней и более	0	0	0	0	0	0	0
Неизвестно количество плодов	12	0	0	0	0	0	12
Всего	397	1	10	27	296	2	61

д) Преимплантационное генетическое тестирование (ПГТ)

e) Preimplantation genetic testing (PGT)

Родов	Всего	Гестационный возраст (количество недель от даты пункции + 2 нед)					
		22—27	28—32	33—36	37—41	42 +	Нет данных
Одним плодом	4617	15	136	344	3318	83	721
Двойней	68	0	3	20	20	1	24
Тройней и более	2	1	0	0	1	0	0
Неизвестно количество плодов	140	0	0	0	0	0	140
Всего	4827	16	139	364	3339	84	885

Центры ВРТ, участвующие в отчете за 2023 год

ART centers participating in the 2023 report

№	Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
1	Абакан	ГБУЗ Республики Хакасия «Республиканский клинический перинатальный центр»	Любчич О.А., Тышта Е.В., Болдырева Н.А.
2	Архангельск	ООО «Центр ЭКО»	Авалиани И.М., Парфёнов В.П.
3	Барнаул	КГБУЗ «Алтайский краевой клинический перинатальный центр» ДАР	Молчанова И.В., Девнозашвили З.В.
4	Барнаул	КГБУЗ «Краевая клиническая больница»	Рудакова Д.М., Соболева Н.А.
5	Барнаул	ООО «Барнаульский центр репродуктивной медицины», Клиника «Мать и дитя. Барнаул»	Борисова О.Г., Иванова Е.Б.
6	Барнаул	ООО «Сибирский институт репродукции и генетики человека»	Дубровин М.Л., Востриков В.В.
7	Белгород	ОГБУЗ «Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа»	Проценко Р.В., Малютина Е.С.
8	Белгород	ООО «Клиника Фомина Белгород»	Конева О.А., Шубина Н.В.
9	Бийск	ООО «Гармония», Многопрофильный медицинский центр здоровья и репродукции «Гармония»	Посысаев Е.Е., Коберницкая Е.А.
10	Благовещенск	ООО «АмурМед»	Хотченкова О.В.
11	Брянск	ГАУЗ «Брянский областной центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Шидловский Д.А.
12	Брянск	ГБУЗ «Брянская межрайонная больница»	Щеглова Г.В., Жукова О.В.
13	Владивосток	ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр»	Курлеева Т.Ю., Долгополова Н.Н.
14	Владивосток	ООО «Мать и дитя. Владивосток»	Ильченко Л.Д., Румянцева Я.В.
15	Владивосток	ООО «Пасифик Интернешнл Хоспитал»	Пожиткова Ю.А., Логинова Е.В.
16	Владивосток	ООО «Святая Мария», Клиника женского здоровья «Святая Мария»	Беликов Д.В., Богословская Е.В.
17	Владивосток	ООО «Эн Джи Си Владивосток», Клиника NGC	Жеравина А.К., Колбин К.Г.
18	Владикавказ	ГБУЗ «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Гурин В.Е.
19	Владикавказ	ООО «Динеро», Клиника «NGC Владикавказ»	Асаева Д.Г., Гаглоева А.Р.
20	Владикавказ	ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, Клиническая больница СОГМА	Цидаева Т.И., Гаглоева Ф.М.
21	Владимир	ООО «Мать и дитя. Владимир»	Лежнин С.А., Горбачева М.Ю.
22	Волгоград	ООО «Геном-Волга»	Киселев А.В.
23	Волгоград	ООО «ХАВЕН», Клиника «Мать и дитя. Волгоград»	Кухарева С.А., Попова Е.А.
24	Волгоград	ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России, Клиника №1	Марченко И.В., Фокина А.Ю.
25	Вологда	ООО «Клиника репродукции «ВИТА ЭКО»	Николаев.А., Дуванова Е.А.

№	Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
26	Вологодская область, Череповец	ООО «Геном-Вологда»	Петров А.В., Ловцева В.А.
27	Воронеж	БУЗ «Воронежская областная клиническая больница №1»	Вериковский В.А., Эктова М.В.
28	Воронеж	ООО «КДФ-Воронеж», Клиника Фомина Воронеж	Колядина О.В., Журавлева Е.И.
29	Воронеж	ООО «Хавен», Клиника «Мать и дитя. Воронеж»	Соловьева Е.В., Володина В.В.
30	Екатеринбург	АО «Центр Семейной Медицины»	Рябко Е.В., Вахлова О.С.
31	Екатеринбург	ГАУ «Клинико-диагностический центр «Охрана здоровья матери и ребенка»	Николаева Е.Б., Снедкова Т.В.
32	Екатеринбург	ООО «Европейский медицинский центр «УГМК-Здоровье»	Мазуров Д.О.
33	Екатеринбург	ООО «Клинический институт репродуктивной медицины»	Портнов И.Г., Маясина Е.Н.
34	Екатеринбург	ООО «Мать и дитя. Екатеринбург»	Быкова Д.С., Морина Г.В.
35	Екатеринбург	ООО МФЦ «Гармония»	Хаютин Л.В., Яковлев С.Н.
36	Екатеринбург	ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России	Семенов Ю.А., Башмакова Н.В.
37	Иваново	ООО «Клиника современной медицины»	Лыкова Т.А., Дружинина Е.Л.
38	Иваново	ФГБУ «Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства имени В.Н. Городкова» Минздрава России	Малышкина А.И., Семененко С.С.
39	Ижевск	БУЗ УР «Первая республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», Центр ЭКО и репродукции	Адылева Е.В., Бякова И.С.
40	Ижевск	ООО «Клиника Нуриевых — Ижевск»	Нуриев И.Р., Раевских К.С.
41	Иркутск	ГБУЗ Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница, Областной перинатальный центр, отделение ВРТ	Дудин П.Е., Протопопова Н.В., Дружинина Е.Б., Войтова О.О.
42	Иркутск	ООО «Центр репродуктивной медицины», Клиника «Мать и дитя. Иркутск»	Чертовских М.Н., Прорубщикова М.Ю., Шаймордановa Е.В.
43	Казань	АО «АВА-Казань», Клиника «Скандинавия»	Халфиев И.Н., Шкердова Л.В.
44	Казань	ООО «АВА-ПЕТЕР» Казанский филиал	Сабирова Ф.М., Курбанова С.Ф.
45	Казань	ООО «Клиника Нуриевых»	Нуриев И.Р., Браун М.В.
46	Казань	ООО «Клиника семейной медицины»	Капицкая Е.Б., Мотина Н.В.
46	Казань	ООО «КОРЛ», Медицинский центр КОРЛ	Мингазов Д.Р.
48	Казань	ООО «Мать и дитя. Казань»	Якунина Н.А., Ищенко К.А.
49	Казань	ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»	Абитова А.И.
50	Калининград	ООО «Центр-Доктор», Клиника ЭКО «ГЕНОМ»	Рожнов Д.В., Шунькин Е.О.
51	Калуга	ООО «Клиника Фомина Калуга»	Беганский С.С., Ильичева О.С.
52	Калужская область, Обнинск	Медицинский радиологический научный центр им. А.Ф. Цыба — филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Минздрава России	Киселева М.В., Альба Т.И.
53	Кемерово	ГАУЗ «Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева»	Черданцева Л.Ж.
54	Кемерово	ООО «Центр Охраны Здоровья Семьи и Репродукции «Красная горка»	Притчина С.С., Зотова О.А.
55	Киров	КОГБУЗ «Кировский областной клинический перинатальный центр»	Семеновский Н.В., Воронцова Л.Б.
56	Киров	ООО «Клиника Нуриевых — Киров»	Шулаева Ю.В., Напольских Е.В.
57	Киров	ООО «Медицинский центр «За Рождение», Клиника NGC — Киров	Зикмайер Е.Г.
58	Кострома	ООО «Мать и дитя. Кострома»	Пшениснова И.В.
59	Краснодар	ГБУЗ «Детская городская клиническая больница города Краснодара» Минздрава Краснодарского края	Тетенкова А.А., Щербань М.Р.
60	Краснодар	ГБУЗ «Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции» Минздрава Краснодарского края	Жигаленко А.Р., Черевцова Ю.М.
61	Краснодар	Клиника ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Минздрава России	Лукина А.В., Сиюхова М.А.
62	Краснодар	ООО «Клиника Екатерининская»	Волков В.Ю., Семенова Н.А.
63	Краснодар	ООО «Клиника «Первое слово»	Соколова Н.В., Ичмелян А.М.
64	Краснодар	ООО «Мать и дитя. Краснодар»	Асаад Т.С., Максимова К.П.
65	Краснодар	ООО «Молодо», Клиника Фомина Краснодар	Цыганова О.В., Хмельницкая Н.Н.
66	Краснодар	ООО «ОКСИ-центр», Центр охраны здоровья семьи и репродукции «ОКСИ-центр»	Авагимова О.В., Широков А.Н.

№	Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
67	Краснодар	ООО СП Медицинский центр ЭКО «ЭМБРИО»	Лукошкина И.Н., Семёнов А.В.
68	Красноярск	ООО «Клиника восстановительной терапии «Бионика»	Тростянская А.В., Жембровская О.В.
69	Красноярск	ООО «Красноярский центр репродуктивной медицины», Клиника «Мать и дитя. Красноярск»	Бирюкова Ю.А.
70	Красноярск	ООО «Медицинский центр гинекологической эндокринологии и репродукции «Три сердца»	Сыромятникова С.А., Васильева А.С.
71	Курган	АО «Центр Семейной Медицины»	Рябко Е.В., Кузнецова О.Н.
72	Курск	ОБУЗ «Областной перинатальный центр»	Антюхина М.Н., Калинина З.Н.
73	Липецк	ООО «ВИТРОМЕД», ВИТРОКЛИНИК	Борисова О.И.
74	Магнитогорск	АО «Центр Семейной Медицины»	Татарченко В.Д., Жизнин В.В.
75	Махачкала	ГБУ РД «Республиканский центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Хархарова М.А.
76	Махачкала	ООО «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «ФЭМИЛИ», Центр Репродукции и ЭКО	Ахмедова К.Б., Хархарова М.А.
77	Минеральные Воды	ООО «ЭКО ЛАЙФ»	Денисова М.В., Шалавина В.Н.
78	Москва	АО «Группа компаний «Медси», Клиника «Медси на Солянке»	Евдокимова Н.В., Сыркашева А.Г., Сорокин Ю.А., Трошина М.Н.
79	Москва	АО «Европейский медицинский центр», Клиника репродукции и пренатальной медицины	Вознесенская Ю.В., Володяев И.В.
80	Москва	АО «МД Проект 2000», ГК «Мать и дитя», Клинический госпиталь «MD Group»	Нормантович Т.О., Бондаренко В.Н.
81	Москва	АО «МД Проект 2000», ГК «Мать и дитя», Клинический госпиталь «MD Group», Центр инновационных репродуктивных технологий им. Е.Г. Лебедевой	Фетисова Ю.А.
82	Москва	ГБУЗ города Москвы «Городская клиническая больница №31 имени академика Г.М. Савельевой ДЗМ», филиал 3, центр ВРТ	Яворовская К.А.
83	Москва	ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский институт акушерства и гинекологии имени академика В.И. Краснопольского»	Шмаков Р.Г.
84	Москва	ЗАО «Клиника», Клиника «Москворечье»	Попов А.А., Литвиненко В.М.
85	Москва	ООО «Адвансед Фертилити Клиник», Клиника передовых репродуктивных технологий	Ардус Ф.С., Таскина О.А.
86	Москва	ООО «АЛГОРИТМ ПЛЮС», Университетская клиника «Я Здорова!»	Гаспаров А.С.
87	Москва	ООО «ВИТРОМЕД», ВитроКлиник	Сиротова О.Э., Хабаров С.В.
88	Москва	ООО «ДЖИ ЭМ ЭС ЭКО», GMS ЭКО	Морозова А.В., Ильин К.А.
89	Москва	ООО «Ивамед», Клиника «Мать и дитя. Лефортово»	Агаронян Н.Г., Комиссаров А.В.
90	Москва	ООО «Ивамед», Клиника «Мать и дитя. Ходынское поле»	Воронова Н.З., Ивахненко В.Н.
91	Москва	ООО «Изумруд», Клиника репродукции «Скайферт»	Виноградова Л.В., Веюкова М.А.
92	Москва	ООО «Институт репродуктивной медицины «REMEDI»	Младова Е.С., Алексей В.А.
93	Москва	ООО «Клиника вспомогательных репродуктивных технологий «Дети из пробирки»	Вартанян Э.В., Смирнова Д.А.
94	Москва	ООО «Клиника ЗДОРОВЬЯ», Клиника «Мать и дитя. Савёловская»	Велиляева М.А., Байкова О.Н.
95	Москва	ООО Клиника профессора В.М. Здановского	Здановский В.М., Свиридова Ю.Е.
96	Москва	ООО «Клиника Фомина Долгоруковская»	Язовских Н.В.
97	Москва	ООО «Клиника Фомина Мичуринский»	Сергачева Ю.С., Смирнова А.А.
98	Москва	ООО «Лечебный центр»	Шляпников.В., Кобызева Т.Ю., Кузьменко В.В.
99	Москва	ООО «Мать и дитя. Юго-Запад»	Денисова Е.Н., Владимирова И.В.
100	Москва	ООО «МедИнСервис», Центр репродукции и генетики «Нова Клиник»	Данчеев К.В., Ставничук А.В., Бурдина Н.В., Борченко Р.В
101	Москва	ООО «Медицинский центр «АРТ-ЭКО»	Калинина Е.А., Панкратенкова М.А.
102	Москва	ООО «Медицинский Центр ВРТ», Клиника репродукции «Новая жизнь»	Померанцева Е.И., Бачурин А.В.
103	Москва	ООО «Медицинский Центр по лечению бесплодия «Эмбрион»	Кечиян К.Н.
104	Москва	ООО «Международная клиника «Семья»	Исакова К.М.
105	Москва	ООО «Приор Клиника»	Краснопольская К.В., Ершова И.Ю.
106	Москва	ООО «СМ-МЕДИЦИНА»	Меленчук Д.Г.
107	Москва	ООО «Хавен», Клиника «Мать и дитя. Кунцево»	Камилова Д.П.

№	Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
108	Москва	ООО «Хавен», Клинический госпиталь «Лапино»	Овчинникова М.М., Лютый Р.Ю.
109	Москва	ООО «Хавен», Клинический госпиталь MD Group Мичуринский	Якунина Н.А., Слободкина Е.В.
110	Москва	ООО «Центр Репродукции и Генетики «ФертиМед»	Рижинашвили С.И., Торчинов А.Р.
111	Москва	ООО «Центр Репродукции «Линия жизни»	Леонтьев С.В., Трошина Т.Г.
112	Москва	ООО «Центр ЭКО «Виталис»	Ахтямов Н.С., Гашенко А.А., Гридина А.В.
113	Москва	ООО «ЭКО-Содействие»	Мокаид М.К., Соломенцева А.В.
114	Москва	ООО «ЭКО центр», Клиника «АльтраВита»	Яковенко С.А., Буданова М.В.
115	Москва	ООО «Эн Джи Си», Next Generation Clinic	Аристархова М.С, Яковлев М.А.
116	Москва	ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет)	Глыбочко П.В., Федина Е.В.
117	Москва	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России, 1-е гинекологическое отделение	Сухих Г.Т., Гависова А.А., Кодылева Т.А.
118	Москва	ФГБУ «НМИЦ АГиП им. акад. В.И. Кулакова», Отделение вспомогательных технологий в лечении бесплодия им. проф. Б.В. Леонова	Сухих Г.Т., Калинина Е.А.
119	Москва	ФГБУ «НМИЦ АГиП им. акад. В.И. Кулакова», Научно-клиническое отделение им. Ф. Паулсена	Сухих Г.Т., Назаренко Т.А.
120	Москва	ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии» Минздрава России	Мокрышева Н.Г., Витязева И.И.
121	Москва	ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой» Управления делами Президента Российской Федерации	Кабанова Д.И.
122	Московская область, Балашиха	ГБУЗ МО «Московский областной перинатальный центр», отделение ВРТ	Федорова Е.А., Сергеева И.В.
123	Московская область, Наро-Фоминск	ГБУЗ МО «Наро-Фоминский перинатальный центр»	Кещьян Л.В., Марянова Е.В.
124	Набережные Челны	ООО «Клиника Нуриевых — Челны» Клиника Нуриевых — Набережные Челны	Макарова А.Н.
125	Нижний Новгород	ООО «Академия женского здоровья и репродукции человека», Клиника «Папа, мама и малыш»	Засыпкина С.В.
126	Нижний Новгород	ООО «Клиника Аист»	Макарова Т.А.
127	Нижний Новгород	ООО «НИКА СПРИНГ ЦЕНТР»	Скачков М.Е., Сазанов А.И.
128	Нижний Новгород	ФБУЗ Приволжский окружной медицинский центр ФМБА России	Романов С.В., Одинцов А.А.
129	Новокузнецк	ООО «Медиа-Сервис»	Казачков С.А., Лазуткина И.П.
130	Новокузнецк	ООО «Медика-2», Клиника «Мать и дитя. Новокузнецк»	Елесина Ю.Ю., Павленко И.И.
131	Новокузнецк	ООО «ЭКСПЕРТ», Клиника семейного здоровья «ЭКСПЕРТ»	Дербичева Е.А., Маркдорф А.Г.
132	Новосибирск	АО «Медицинский центр «АВИЦЕННА», ГК «Мать и дитя»	Телина Е.В., Бройтман Е.В.
133	Новосибирск	ГБУЗ «Клинический центр охраны здоровья семьи и репродукции»	Вятчинина А.Н., Зотов С.В.
134	Новосибирск	ООО «Витромед», Клиника репродуктивного здоровья «Витромед»	Согомонян А.С., Бакулина Е.М., Кондраткова Е.А.
135	Новосибирск	ООО «Клиника профессора Пасман»	Пасман Н.М.
136	Новосибирск	ООО «Новосибирский центр репродуктивной медицины», НЦРМ «Мать и дитя»	Свиридова М.А., Фролова Д.О.
137	Омск	БУЗ «Городской клинический перинатальный центр»	Буян М.С., Макаркина Л.Г., Верещак В.А.
138	Омск	ООО «Альфа-ЭмБио», Клиника репродукции «ЭмБио»	Дворянинова Т.В., Котов А.И.
139	Омск	ООО «Многопрофильный центр современной медицины «ЕВРОМЕД»	Нацаренус Т.А., Чернова Н.Г., Кравченко М.В., Шелев М.В.
140	Омск	ООО «Омский центр репродуктивной медицины», Клиника «Мать и дитя. Омск»	Бабушкина С.Н., Лыткина С.В.
141	Орел	БУЗ «Научно-клинический многопрофильный центр медицинской помощи матерям и детям им. З.И. Круглой», Перинатальный центр	Крылова Л.А., Масло Ю.С.
142	Оренбург	ГАУЗ «Оренбургская областная клиническая больница №2»	Григорьев А.Г., Владыкина В.Г.
143	Оренбург	ООО «Классика»	Комаров Н.Н., Вдовенко И.А.

№	Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
144	Оренбург	ООО «МаксиМед-Гранд», Медицинский многопрофильный центр «Клиника «МаксиМед»	Полняков С.В., Толпейкина Ю.Р.
145	Оренбург	ООО «Медгард-Оренбург»	Максимова Н.Ю., Яикова С.С., Фисун К.В.
146	Оренбург	ООО «Медицинский центр клеточных технологий «Нью Лайф»	Дегтярев.В., Чертков К.Л.
147	Пенза	ООО «Клиника Фомина Пенза»	Косолапова И.В.
148	Пермь	ООО «Клиника репродукции «Философия жизни»	Гневашева И.Ю., Фотина О.В.
149	Пермь	ООО «Клиника Фомина. Пермь»	Попова А.Б., Пашова К.А.
150	Пермь	ООО «Мать и дитя. Пермь»	Ким Н.А., Пигарева С.А.
151	Ростов-на-Дону	ООО «Геном-Дон»	Еремина О.Н., Сучкова В.О.
152	Ростов-на-Дону	ООО «Мать и дитя. Ростов-на-Дону»	Подсвирова О.В., Лескина Е.Ю.
153	Ростов-на-Дону	ООО «ЦЕНТР РЕПРОДУКЦИИ ЧЕЛОВЕКА И ЭКО»	Сагамонова К.Ю., Бугримова Е.С.
154	Рязань	ООО «Мать и дитя. Рязань»	Новикова И.П., Игохина Н.В.
155	Самара	АО «Медицинская компания ИДК», Клиника «Мать и дитя. Самара»	Тугушев М.Т., Пестрякова А.А.
156	Самара	АО «Медицинская компания ИДК», ГК «Мать и дитя», Клинический госпиталь «ИДК»	Подтетенев А.Д., Шурыгина О.В.
157	Самара	ГБУЗ «Самарский областной медицинский центр «Династия»	Тюмина О.В., Власов Д.Н.
158	Самара	ООО «А2МЕД Госпиталь им А.Ф. Леоновой»	Климанов А.Ю., Корюкина Е.А.
159	Самара	ООО «ИНЕП», Клиника «ART-Volga»	Пастухова Е.А., Пашкова О.Н.
160	Самара	ООО «Международная Биоклиника»	Волчков С.Е., Байзарова А.А.
161	Самара	ООО «СВС», Клиника репродуктивного здоровья «ЭКО»	Пилягина Е.Е., Землякова С.В.
162	Санкт-Петербург	АО «Международный центр репродуктивной медицины»	Корсак В.С., Нарышкина И.Н.
163	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Женская консультация №44» Пушкинского района, Центр планирования семьи и репродукции	Янчук Н.О.
164	Санкт-Петербург	ГБУЗ «Центр планирования семьи и репродукции»	Фунден Р.А.
165	Санкт-Петербург	ООО «АВА-ПЕТЕР»	Иванова Е.В., Зосимова П.В.
166	Санкт-Петербург	ООО «Балтийский институт репродуктологии человека»	Сахно А.В.
167	Санкт-Петербург	ООО «Василеостровская Клиника Репродукции», Клиника NGC	Корнилов Н.В., Куликова Н.Э.
168	Санкт-Петербург	ООО «Дельта Фертилити Клиник»	Бахтина А.А., Горелова И.В.
169	Санкт-Петербург	ООО «Евромед Клиник»	Ракшин В.В., Полуботко Е.А.
170	Санкт-Петербург	ООО «КДФ-СПБ», Клиника Фомина	Саргсян Е.В.
171	Санкт-Петербург	ООО «Клиника «Источник»	Тупиков.А., Койстрик А.В.
172	Санкт-Петербург	ООО «Лаборатория ДД», Клиника «ЭмбриЛайф»	Швырев С.П., Корнеева С.К.
173	Санкт-Петербург	ООО «Мать и дитя. Санкт-Петербург»	Денисова С.Н., Богомолова М.В.
174	Санкт-Петербург	ООО «Медицинский центр «Аймед»	Самусенков В.А., Кукарева Н.В.
175	Санкт-Петербург	ООО «Международный Центр Фертильности»	Зайцева О.Г., Шлыкова С.А.
176	Санкт-Петербург	ООО «СКАЙФЕРТ», Клиника репродукции «Скайферт»	Калугина А.С., Татищева Ю.А.
177	Санкт-Петербург	ООО «Центр планирования семьи «Медика»	Танчук Е.В., Кожевников И.В.
178	Санкт-Петербург	ФГБНУ «Научно-исследовательский институт акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта» Минобрнауки России	Коган И.Ю., Крихели И.О.
179	Санкт-Петербург	ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет» Минздрава России	Иванов Д.О., Криволесова Т.А.
180	Санкт-Петербург	ФГБУЗ «Северо-Западный окружной научно-клинический центр имени Л.Г. Соколова Федерального медико-биологического агентства»	Колабутин В.М., Дячук А.В.
181	Саранск	ГБУЗ «Мордовская республиканская центральная клиническая больница»	Ладяев С.В., Адамчик А.И.
182	Саранск	ООО «Центр ЭКО «Гера»	Поршин В.С.
183	Саратов	АО «Клиника доктора Парамонова»	Парамонов.А., Субботина Е.А.
184	Саратов	ГУЗ «Клинический Перинатальный Центр Саратовской области»	Ермолаева Е.И., Артеменко К.В.
185	Саратов	ООО «Медицинская клиника «Сова»	Жаренкова Н.А., Любайкина Е.С., Фролочкина А.А.
186	Саратов	ООО «МЦ «Врачебная практика», Клиника профессора Чуракова	Чураков А.А., Голова А.Б.
187	Симферополь	ООО «Вера»	Адамов М.М., Пушкина Я.С.
188	Симферополь	ООО «Клиника Генезис»	Сайкова Т.А., Пожарищенская Т.Г.
189	Симферополь	ООО «Компания «Этель»	Иванов И.И., Стельмах И.С.

№	Город	Название клиники/центра	ФИО руководителя и составителя отчета
190	Симферополь	ООО «Медицинская Клиника «ВАШ ДОКТОР»	Моцарь М.Ю., Юкало Е.В., Евтушенко Т.М.
191	Смоленск	ОГБУЗ «Клиническая больница №1», Перинатальный центр	Минченкова М.В., Харитонова Л.И.
192	Смоленск	ООО «Семья-Смоленск»	Антонов А.А., Шестакова О.В.
193	Сочи	ООО «КДФ-Сочи», Клиника Фомина	Чепрасов.Д., Майер Д.А.
194	Сочи	ООО МЦ ЭКО «Эмбрио-Сочи»	Кудлай Н.Ю., Адамова О.Г.
195	Ставрополь	АНМО «Ставропольский краевой клинический консультативно-диагностический центр»	Хайт Г. Я., Терещенко В.В.
196	Ставрополь	ГБУЗ «Ставропольский краевой клинический перинатальный центр»	Затона Б.Ф., Нередько С.А.
197	Сургут	БУ «Сургутский окружной клинический центр охраны материнства и детства»	Киличева И.И., Данилогорская В.В.
198	Тверь	ГБУЗ «Областной клинический перинатальный центр им. Е.М. Бакуниной»	Гребенщикова Л.Ю., Вольф Ю.В.
199	Тверь	ООО «Клиника «Парацельс», Клиника «Генетис»	Новицкая А.Р., Немчанинова О.В.
200	Тверь	ООО «Клиника Фомина Госпиталь»	Фомин В.А., Филимонова А.С.
201	Тольятти	АО «Медицинская компания ИДК», ГК «Мать и дитя»	Тугушев М.Т., Белова Е.В.
202	Тольятти	ГБУЗ «Тольяттинская ГКБ №5», МПЦ ОВРТ	Лаврушина Е.Н., Мелешкина О.И.
203	Томск	ОГАУЗ «Областной перинатальный центр им. И.Д. Евтушенко», отделение ВРТ	Степанов И.А., Холопова Т.С.
204	Томск	ООО «Геном-Томск», Клиника ЭКО и репродуктивного здоровья «Геном-Томск»	Цайзер Д.В., Борисова Н.Н.
205	Тюмень	ООО «Международный центр репродуктивной медицины «Меркурий»	Попенко Н.А., Попенко Е.В.
206	Тула	ООО «Клиника Фомина Тула»	Мазурина О.В., Химичева Н.В.
207	Тула	ООО «Хавен», Клиника «Мать и дитя. Тула»	Казанкина Н.В., Чибисова А.Н.
208	Тула	ООО «Центр новых медицинских технологий»	Ившин В.Г., Королева Н.Е.
209	Тюмень	ЗАО «Медицинский Центр «Малыш»	Колосова Е.А., Кропмаер К.П.
210	Тюмень	ООО «Мать и дитя. Тюмень»	Ербактанова Т.А., Барауля М.В.
211	Улан-Удэ	ООО «Медицинский центр «Диагрупп»	Дориева В.Б.-Ц., Бандеева Э.Б.
212	Ульяновск	ООО «Альянс Клиник»	Гордеева И.В., Шанина С.К.
213	Уфа	ГБУЗ «Республиканский медико-генетический центр»	Билалов Ф.С., Сугурова А.Т.
214	Уфа	ООО «АНЭКО», Медицинский центр «Семья»	Громенко Д.С., Громенко Д.Д.
215	Уфа	ООО «Клиника НЖС Уфа», Клиника NGC	Бикбулатов И.Р., Гараева Г.В., Калимуллина Л.И.
216	Уфа	ООО «Клиника Фомина Уфа»	Рахматуллина О.С., Фасхутдинова Г.Г.
217	Уфа	ООО «МД Проект 2010», Клинический госпиталь «Мать и дитя. Уфа»	Клименко Г.А., Журавлева А.Н.
218	Уфа	ООО «Международный медицинский центр «Медикал Он Груп-Уфа»	Хабибуллина Э.Д., Нургалиева А.Х.
219	Хабаровск	КГБУЗ «Перинатальный центр им. проф. Г.С. Постола»	Бердаков Ю.Н., Фролова М.А.
220	Ханты-Мансийск	БУ ХМАО — Югры «Окружная клиническая больница»	Кутефа Е.И., Яковлев С.В.
221	Чебоксары	БУ «Президентский перинатальный центр» МЗ Чувашии	Дубнер Е.Ю.
222	Челябинск	АО «Центр семейной медицины»	Привалова Е.Е., Андреева Н.Н.
223	Челябинск	ГАУЗ «Центр вспомогательных репродуктивных технологий»	Данилов.В., Браилко О.В.
224	Челябинск	ГБУЗ «Областной перинатальный центр»	Любавина О.В., Пестова Т.И.
225	Челябинск	ООО «Личный доктор»	Павлова М.Ю.
226	Челябинск	ООО «Медицинский центр «Лотос»	Коляда Е.В., Третьякова Т.Н.
227	Челябинск	ООО «Центр акушерства и гинекологии №1»	Рогозин Д.С.
228	Челябинск	ООО «ЭкоКлиника», Клиника «Источник»	Тупиков В.А., Бутусова В.А.
229	Чита	ГБУЗ «Забайкальский краевой перинатальный центр»	Агафонова Е.Н., Фомина Е.Е.
230	Якутск	ГАУ «Республиканская больница №1—Национальный центр медицины имени М.Е. Николаева», Отделение ВРТ	Жирков С.Н., Семенова А.А.
231	Ярославль	ГБУЗ «Областной перинатальный центр»	Кирдянов С.Ю., Смирнова О.А.
232	Ярославль	ООО «Мать и дитя. Ярославль»	Лежнина Е.В., Горохова Т.А.