



Москва, 21–24 января, 2019

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Российское общество акушеров-гинекологов  
Кафедра репродуктивной медицины и хирургии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова  
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)  
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)  
Конгресс-оператор «МЕДИ Экспо»

Moscow, January 21–24, 2019

The Ministry of Health of the Russian Federation  
National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov of the Ministry of Health of the Russian Federation  
Russian Society of Obstetricians and Gynecologists  
A.I. Yevdokimov MSUMD Department of Reproductive Medicine and Surgery  
Society of Reproductive Medicine and Surgery  
Russian Association of Endometriosis  
Congress operator MEDI Expo

## XIII Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XIII International Congress  
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

# МАТЕРИАЛЫ



## Руководитель конгресса

### Сухих Г.Г.

Академик РАН, профессор  
Директор ФГБУ «НМИЦ  
АГП им. В.И. Кулакова»  
Минздрава России  
Зав. кафедрой акушерства,  
гинекологии, перинатологии  
и репродуктологии  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
имени И.М. Сеченова  
Минздрава России

## Congress Chairman

### Gennadiy Sukhikh

Professor, Academician of RAS  
Director of the National Medical  
Research Center for Obstetrics,  
Gynecology and Perinatology  
named after Academician  
V.I. Kulakov of the Ministry  
of Health of the Russian  
Federation  
Head of the Department  
of Obstetrics, Gynecology,  
Perinatology and Reproductology  
of I.M. Sechenov First Moscow  
State Medical University



## Председатель организационного комитета конгресса

### Адамян Л.В.

Академик РАН, профессор  
Главный внештатный специалист  
Минздрава России по акушерству  
и гинекологии  
Заместитель директора  
по научной работе  
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»  
Минздрава России  
Зав. кафедрой репродуктивной  
медицины и хирургии МГМСУ  
Москва, Россия

## Chairman of the Congress Organizing Committee

### Leila Adamyan

Professor, Academician of RAS  
Head Specialist in Obstetrics  
and Gynecology, Ministry  
of Health of Russia  
Deputy Director of the National  
Medical Research Center  
for Obstetrics, Gynecology  
and Perinatology named after  
Academician V.I. Kulakov  
of the Ministry of Health  
of the Russian Federation  
Head of A.I. Yevdokimov MSUMD  
Department of Reproductive  
Medicine and Surgery

Материалы конгресса  
«XIII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС  
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ»  
М., 2019 – с. 581

Materials of Congress "XIII INTERNATIONAL  
CONGRESS ON REPRODUCTIVE MEDICINE"

#### ПОД РЕДАКЦИЕЙ:

академика РАН, д.м.н., профессора  
СУХИХ Г.Т.

академика РАН, д.м.н., профессора  
АДАМЯН Л.В.

#### EDITED BY:

Academician of RAS, professor  
SUKHIKH G.T.

Academician of RAS, professor  
ADAMYAN L.V.

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Адамян Л.В.  
Кондратович Л.М.  
Яроцкая Е.Л.

#### EDITORIAL BOARD

Adamyan L.V.  
Kondratovich L.M.  
Yarotskaya E.L.

В материалах конгресса представлены данные о применении новых технологий в диагностике, лечении и мониторинге заболеваний органов репродуктивной системы. Рассмотрены современные возможности применения методов визуализации, эндоскопии, биохимических, генетических маркеров в диагностике гинекологических заболеваний. Отражены принципы эндоскопического лечения всех видов гинекологической патологии, в том числе при доброкачественных и злокачественных заболеваниях, аномалиях развития органов репродуктивной системы девочек-подростков, женщин репродуктивного возраста, с применением минимально инвазивных методик. Представлены современные данные об особенностях тактики ведения физиологической и осложненной беременности. Предложены различные подходы к решению проблем невынашивания беременности и вопросов бесплодия. Изложены новые данные о применении современных технологии в программах вспомогательных репродуктивных технологий. В рамках конгресса освещены актуальные вопросы предупреждения и возможности консервативных и оперативных методов коррекции возрастных изменений репродуктивной системы пар зрелого возраста.

Для врачей – акушер-гинекологов, хирургов, урологов, онкологов, научных сотрудников, преподавателей медицинских учебных заведений.

ISBN 978-5-906484-47-5

© «МЕДИ Экспо», 2019

Таким образом, у пациентки выявлено нарушение фолликулогенеза: из 25 ооцитов лишь 13 достигли зрелости (52% из ожидаемых 75–90%). Из 10 эмбрионов, полученных в трех протоколах ЭКО, лишь один был сбалансирован по хромосомам, вовлеченным в транслокацию, что является очень низким показателем, так как в среднем у носителей транслокации выявляют около 25% генетически сбалансированных эмбрионов. Полученные результаты позволяют рекомендовать повторное проведение ЭКО с PGT–SR, но учитывая низкую эффективность циклов, также рассматривать проведение протокола ЭКО с донорскими ооцитами.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ*

Описан случай преимплантационного генетического тестирования (PGT–SR) методом FISH эмбрионов у пары с невынашиванием беременности, где супруга – носитель несбалансированного кариотипа: 45,XX,der(8)t(8;18)(p23;p11.3),–18dn. Проведено 4 протокола ЭКО, получено 25 ооцитов, 13 (MII). Из 10 эмбрионов, полученных в трех протоколах ЭКО, только 1 был генетически сбалансирован по хромосомам, вовлеченным в транслокацию, и перенесен в полость матки. Беременность не наступила.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ*

We report a case of PGT–SR by FISH in a couple with a history of pregnancy loss, where the female partner is a carrier of unbalanced karyotype: 45,XX,der(8)t(8;18)(p23;p11.3),–18dn. In four IVF cycles, 25 oocytes were obtained with only 13 of them at MII (52% versus expected 75–90%). Only one out of 10 embryos was cytogenetically balanced. The embryo was transferred, but the pregnancy was not registered.

## ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНОТИРА В РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ ОБУСЛОВЛЕННЫМ СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ

### USE OF INOTIR® IN REHABILITATION OF THE REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN WITH INFERTILITY CAUSED BY THE SYNDROME OF POLYCYSTIC OVARY

**Shukurov F.I., Ayupova F.M.**  
**Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М.**

Ташкентская медицинская академия  
Tashkent Medical Academy

Актуальность. Одним из направлений лечения бесплодия обусловленным с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ), является применение эндохирургических технологий, частота наступления беременности после которого составляет 29,1%. Однако, вопросы реабилитации репродуктивной функции после эндохирургического лечения СПКЯ остаются весьма актуальной проблемой в современной гинекологии в связи со сложностью патогенеза данного заболевания. Поиск более эффективных препаратов приводящих к полному восстановлению фертильности у женщин после эндохирургического лечения СПКЯ, является одной из важных задач гинекологии.

Целью настоящего исследования явилась оценка эффективности применения Инотира в реабилитации репродуктивной функции после эндохирургического лечения синдрома поликистозных яичников.

Материалы и методы. Под наблюдением находились 150 женщин, из них 120 женщин (основная группа), оперированных с диагнозом СПКЯ, принимающих в качестве адъювантной терапии препарат Инотир® и группу сравнения составили 30 пациенток оперированных с аналогичной патологией, принимавших препарат метформин. Возраст обследованных составил  $24,5 \pm 0,2$  года. Уточнение и верификация диагноза СПКЯ проводилась после гормонального и УЗИ обследования. Гормональное исследование включало определение уровня ЛГ, ФСГ, общего тестостерона (Т), эстрадиола (Е2), глобулина связывающего половые гормоны (ГСПГ) в плазме крови на 2–5 й день менструального цикла. Контроль параметров фолликулогенеза осуществлялся под динамическим ультразвуковым наблюдением, обследование проводили на 2–5 8–й день менструального цикла с помощью аппарата «Aloka prosound SSD 3500SX» (Япония). Препарат Инотир назначали по 1 пакет-саше 1 раз в день в течение 3–х месяцев после операции. При назначении препарат Инотир больным с СПКЯ преследовали следующие цели: нормализация синтеза гонадотропинов и уменьшение секреции андрогенов, восстановление менструального цикла, а также восстановление репродуктивной функции.

Результаты и обсуждение. В результате проведенного лечения Инотиром выявлено снижение уровня ЛГ (с  $11,2 \pm 0,4$  до  $8,8 \pm 0,3$  МЕ/л;  $p < 0,001$ ), тестостерона (Т) (с  $2,9 \pm 0,2$  до  $2,1 \pm 0,2$  нмоль/л;  $p < 0,01$ ); повышение содержания ФСГ (с  $3,6 \pm 0,2$  до  $4,6 \pm 0,2$  МЕ/л;  $p < 0,002$ ) и эстрадиола (Е2) (с  $0,21 \pm 0,01$  до  $0,29 \pm 0,02$  нмоль/л;  $p < 0,001$ ), ГСПГ (с  $33,6 \pm 2,3$  до  $40,4 \pm 2,1$  нмоль/л;  $p < 0,05$ ) и, как следствие, значительное ( $p < 0,02$ ) снижение ИСА, что свидетельствует о выраженном антиандрогенном эффекте препарата. Применение Инотира в течение 3 мес приводило к снижению гиперандрогении, уменьшению объема яичников и число антральных фолликулов. Ни у одной из представительниц основной группы (при наблюдении за ними в течение 6 месяцев) рецидивов заболевания зарегистрировано не было. В то же время через 3–6 месяцев в течение года у 102 (85%) из них наступила беременность. У 12 пациенток группы сравнения принимавших метформин, через 6 мес зарегистрировано рецидив СПКЯ, что составило 40%, беременность наступило у 6, что составило 20,0%.

Заключение. Таким образом, для реабилитации репродуктивной функции после эндохирургической операции СПКЯ необходима адъювантная терапия препаратом Инотир в течение 12 недель. Применение Инотира в адъювантной терапии СПКЯ после эндохирургического лечения позволяет улучшить результаты лечения и повысить частоту наступления беременностей в 4,3 раза (85% случаев) в течение первого года после эндохирургического лечения.

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Под обследованием находились 150 женщин с СПКЯ. С помощью гормонального и ультразвукового исследований выявлена все характерные изменения для СПКЯ. Всем женщинам с СПКЯ после эндохирургического лечения в качестве адъювантной терапии была назначена многокомпонентный препарат Инотир®. Применение препарата Инотир® привело к нормализации гормональных изменений и уменьшению объема яичников. Использование препарата Инотир® привело к наступлению беременности у 85% женщин перенесших эндохирургическое лечение СПКЯ, что доказывает, о высокой эффективности препарата.

#### КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Under the survey were 150 women with PCOS. With the help of hormonal and ultrasound studies, all the characteristic changes for PCOS have been revealed. 120 women with PCOS after the endosurgical treatment as an adjuvant therapy was prescribed multicomponent drug Inotir®. The use of the drug Inotir® led to the normalization of hormonal changes and a decrease in the volume of the ovaries. The use of the drug Inotir® resulted in the onset of pregnancy in 85% of women who underwent endosurgical treatment of PCOS, which proves the high effectiveness of the drug.

# СОДЕРЖАНИЕ

## XIII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

### ВОПРОСЫ ОРГАНИЗАЦИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

- 4** НЕКОТОРЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Фролова О.Г., Рябинкина И.Н., Гребенник Т.К.
- 5** SOME REPRODUCTIVE HEALTH INDICATORS FEMALE POPULATION  
OF THE RUSSIAN FEDERATION  
Frolova O. G., Ryabinkina I. N., Grebennik T. K.
- 5** СОМАТИЧЕСКОЕ И РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ГОРОДСКИХ  
ЖИТЕЛЬНИЦ ЮГА РОССИИ: МЕДИЦИНСКИЕ И ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ  
SOMATIC AND REPRODUCTIVE HEALTH OF URBAN RESIDENTS  
IN THE SOUTH OF RUSSIA: HEALTH AND DEMOGRAPHIC ISSUES  
Андреева М.В., Фетисова Е.С., Шаркова А.А.  
Andreeva M.V., Fetisova E.S., Sharkova A.A.
- 7** СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ ПРИ АНАЛИЗЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ В УЗБЕКИСТАНЕ  
MODERN APPROACHES IN THE ANALYSIS OF MATERNAL  
MATERNAL MORTALITY IN UZBEKISTAN  
Бабажанова Ш.Д.  
Babazhanova Sh.D.
- 8** ТЕНДЕНЦИИ И ОСОБЕННОСТИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ РАННИХ СПОНТАННЫХ ПОТЕРЬ  
БЕРЕМЕННОСТИ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ  
TRENDS AND PREVALENCE OF EARLY CHILDHOOD SPONTANEOUS LOSSES OF PREGNANCY IN THE  
UDMURT REPUBLIC  
Бушмелева Н.Н., Вахрушева Ю.Н.  
Bushmeleva N. N., Vakhrusheva Y. N.
- 10** ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ В РАБОТУ РЕГИОНАЛЬНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НОВЫХ  
ОРГАНИЗАЦИОННЫХ ФОРМ ОНКОГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ И ОНКОМАММОЛОГИЧЕСКОЙ  
ПОМОЩИ ЖЕНСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ  
EXPERIENCE IN THE WORK OF THE REGIONAL ONCOLOGY SERVICE  
OF NEW ORGANIZATIONAL FORMS OF ONCO-GYNECOLOGICAL  
AND ONKOMAMMOLOGICHESKOJ HELP TO THE FEMALE POPULATION  
Гатагажева З.М., Гатагажева М.М.  
Gatagazheva Z.M., Gatagazheva M.M.



- 388**     **ХАРАКТЕРИСТИКА КАРИОТИПА У МУЖЧИН С РАССТРОЙСТВАМИ СПЕРМАТОГЕНЕЗА**  
**CHARACTERISTICS OF THE KARYOTYPE IN MEN WITH DISORDERS OF SPERMATOGENESIS**  
Файзырахманова М.М., Исхакова Г.Б., Хмелевская Е.О.  
Fayzirahmanova M.M., Iskhakova G.B., Khmelevskaya E.O.
- 389**     **ОЦЕНКА УРОГЕНИТАЛЬНОГО БИОЦЕНОЗА У МУЖЧИН С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕСТОВ**  
**«АНДРОФЛОР СКРИН»**  
**EVALUATION OF UROGENITAL BIOCENOSIS IN MEN USING THE TESTS "ANDROFLOR SCREEN"**  
Файзырахманова М.М., Сударева М.В., Абаева Е.В., Гульмухамедов Б.А.  
Fayzirahmanova M.M., Sudareva M.V., Abaeva, E.V., Gulmuhamedov B.A.
- 391**     **СЛУЧАЙ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕИМПЛАНТАЦИОННОГО ГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ**  
**ЭМБРИОНОВ У ПАЦИЕНТКИ-НОСИТЕЛЯ НЕСБАЛАНСИРОВАННОЙ СТРУКТУРНОЙ**  
**ПЕРЕСТРОЙКИ ХРОМОСОМ С НЕВЫНАШИВАНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ В АНАМНЕЗЕ**  
**CASE OF PREIMPLANTATION GENETIC TESTING IN UNBALANCED STRUCTURAL CHROMOSOME**  
**REARRANGEMENT CARRIER WITH A HISTORY OF PREGNANCY LOSS**  
Шиленкова Ю.В., Пендина А.А., Ефимова О.А., Тихонов А.В., Чиряева О.Г.,  
Мекина И.Д., Шабанова Е.С., Малышева О.В., Иващенко Т.Э., Гзгзян А.М.,  
Коган И.Ю.  
Shilenkova Y.V., Pendina A.A., Efimova O.A., Tikhonov A.V., Chiryayeva O.G.,  
Mekina I.D., Malysheva O.V., Shabanova E.S., Ivashchenko T.E., Gzgzyan A.M., Kogan I.Y.
- 392**     **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНОТИРА В РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН**  
**С БЕСПЛОДИЕМ ОБУСЛОВЛЕННЫМ СИНДРОМОМ ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ**  
**USE OF INOTIR® IN REHABILITATION OF THE REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN WITH**  
**INFERTILITY CAUSED BY THE SYNDROME OF POLYCYSTIC OVARY**  
Shukurov F.I., Ayurova F.M.  
Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М.
- 394**     **ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАЗЛИЧНОГО ТИПА НОСИТЕЛЕЙ**  
**ДЛЯ ЗАМОРАЖИВАНИЯ ЭМБРИОНОВ В ПРОГРАММАХ ВРТ**  
**THE EFFECTIVENESS OF DIFFERENT DEVICES FOR FREEZING EMBRYOS IN ART PROGRAMS**  
Шурыгина О.В., Сараева Н.В., Тугушев М.Т., Иванова О.В.  
Shurygina O.V., Saraeva N.V., Tugushev M.T., Ivanova O.V.
- 395**     **ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ПРИ «ИДИОПАТИЧЕСКОМ» МУЖСКОМ БЕСПЛОДИИ:**  
**МУЛЬТИЦЕНТРОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**  
Божедомов В.А.<sup>1,2</sup>, Епанчинцева Е.А.<sup>3,4</sup>, Машина М.А.<sup>5</sup>, Божедомова Г.Е.<sup>5</sup>,  
Липатова Н.А.<sup>5</sup>, Камалов А.А.<sup>2</sup>, Сухих Г.Т.<sup>1</sup>
- 396**     **GENETIC FACTORS IN "IDIOPATHIC" MALE INFERTILITY: A MULTICENTER STUDY**  
Bozhedomov V.A.<sup>1,2</sup>, Epanchintseva E.A.<sup>3,4</sup>, Mashina M.A.<sup>5</sup>, Bozhedomova G.E.<sup>5</sup>,  
Lipatova N.A.<sup>5</sup>, Kamalov A.A.<sup>2</sup>, Sukhikh G.T.<sup>1</sup>