



Москва, 21–24 января, 2020

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  
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)  
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)  
Кафедра репродуктивной медицины и хирургии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова  
Конгресс-оператор ООО «МЕДИ Экспо»

Moscow, January 21–24, 2020

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

# XIV Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XIV International Congress  
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

# МАТЕРИАЛЫ

- 260** ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ СКРЕТЧИНГА КАК МЕТОДА ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЭНДОМЕТРИЙ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЕГО РЕЦЕПТИВНОСТИ У ПАЦИЕНТОК ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОГО ОПЛОДОТВОРЕНИЯ  
ADVISABILITY OF SCRATCHING AS A METHOD OF INFLUENCE ON ENDOMETRIUM FOR INCREASING ITS RECEPTIVITY AMONG FEMALE PATIENTS DURING VITRO FERTILIZATION  
Орлова А.Г., Котов А.В.  
Orlova A.G., Kotov A.V.
- 262** РЕГЕНЕРАЦИЯ ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК С ХРОНИЧЕСКИМ ЭНДОМЕТРИТОМ ПРИ БЕСПЛОДИИ ПОСЛЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ  
ENDOMETRIAL REGENERATION IN PATIENTS WITH CHRONIC ENDOMETRITIS IN INFERTILITY AFTER PHOTODYNAMIC THERAPY  
Серебренникова К.Г., Кацалап С.Н., Арутюнян Н.А.  
Serebrennikova K.G., Katsalap S.N., Arutyunyan N.A.
- 263** КОРРЕКЦИЯ ФЕРТИЛЬНОСТИ У ПАЦИЕНТОК С БЕСПЛОДИЕМ ТРУБНОГО ГЕНЕЗА  
FERTILITY CORRECTION IN PATIENTS WITH TUBAL INFERTILITY  
Смолей Н.А.  
Smolei N. A.
- 265** МОНОЦИТАРНЫЙ ХЕМОАТТАКТИЧЕСКИЙ ФАКТОР В ДИАГНОСТИКЕ МУЖСКОГО БЕСПЛОДИЯ  
MONOCYTE CHEMOATTRACTANT PROTEIN 1 IN THE DIAGNOSIS OF MALE INFERTILITY  
Соснин Д.Ю., Галькович К.Р.  
Sosnin D.Yu., Gal'kovich K.R.
- 266** БЕЛКИ ОСТРОЙ ФАЗЫ ВОСПАЛЕНИЯ В ЭЯКУЛЯТЕ  
PROTEINS OF THE ACUTE PHASE OF INFLAMMATION IN THE EJACULATE  
Соснин Д.Ю., Галькович К.Р., Кривцов А.В.  
Sosnin D.Yu., Gal'kovich K.R., Krivcov A.V.
- 268** РЕЦЕПТИВНОСТЬ ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК С ВНУТРИМАТОЧНЫМИ СИНЕХИЯМИ  
ENDOMETRIAL RECEPTIVITY IN PATIENTS WITH INTRAUTERINE ADHESIONS  
Хириева П.М., Мартынов С.А., Ежова Л.С., Адамян Л.В.  
Khiriya P.M., Martynov S.A., Ezhova L.S., Adamyan L.V.
- 269** ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛ 0,03МГ+ХЛОРМАДИНОНА АЦЕТАТ 2МГ В РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ Фолликулярных кист яичников  
ESTIMATION OF EFFICIENCY OF ETHINYLESTRADIOL 0.03MG + CHLORMADINONE ACETATE 2MG IN REHABILITATION OF REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT OF FOLLICULAR CYSTS  
Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М.  
Shukurov F.I., Ayupova F.M.

*КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ*

Intrauterine adhesions, characterized by obliteration of the uterine cavity by adhesions of varying severity, lead to various disorders of menstrual function and infertility, in connection with which the possibility of studying the state of the endometrium in these patients is promising to identify the features of management tactics.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛ 0,03МГ+ХЛОРМАДИНОНА АЦЕТАТ 2МГ В РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ Фолликулярных кист ЯИЧНИКОВ

### ESTIMATION OF EFFICIENCY OF ETHINYLESTRADIOL 0.03MG + CHLORMADINONE ACETATE 2MG IN REHABILITATION OF REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT OF FOLLICULAR CYSTS

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

Кафедра акушерства и гинекологии №1, Ташкентской медицинской академии  
Department of Obstetrics and Gynecology №1, Tashkent medical academy

Актуальность. Существенное влияние на репродуктивное здоровье оказывают фолликулярные кисты яичников(ФКЯ). Низкая эффективность применявшихся до сегодняшнего дня препаратов с целью реабилитации репродуктивной функции у женщин после эндохирургического лечения фолликулярных кист яичников, диктует необходимость поиска новых клинических подходов в реабилитации репродуктивной функции после эндохирургического лечения ФКЯ.

Целью исследования явилось, изучение эффективности этинилэстрадиола 0,03 мг + хлормадинона ацетат 2мг в реабилитации репродуктивной функции после эндохирургического лечения ФКЯ.

Материал и методы исследования. Обследовано 70 женщин, из них 40 (57,1%) женщин (IIА– подгруппа), оперированных с диагнозом ФКЯ, принимающих в после эндохирургической операции этинилэстрадиол 0,03 мг + хлормадинона ацетат 2мг и группу сравнения составили 30 пациенток оперированных с аналогичной патологией, но отказавшихся от приема препарата этинилэстрадиол 0,03мгг+хлормадинона ацетат 2мг. Результаты и их обсуждение. При оценке клинической эффективности лечения, наилучшие результаты в отношении купирования болевого синдрома отмечены, во IIА подгруппе больных, принимавших этинилэстрадиол 0,03мг + хлормадинона ацетат 2 мг. Купирование болевого синдрома произошло уже через 1 месяц использования у 88,8% больных против 70,5% пациенток группы сравнения. Так купирование болевого синдрома в группах через 3 месяца гормонотерапии наблюдалось в 100% и 33,3% случаев соответственно ( $p<0,05$ ). Восстановление менструального цикла через 1–2 месяца гормонотерапии выявлено в основной группе в 100% случаев, в группе сравнения – всего 16%. случаев ( $p<0,05$ ). Восстановление репродуктивной функции в основной группе составил 88,0% случаев, в группе сравнения – всего в 5%

случаев ( $p < 0,05$ ). Рецидив ФКЯ наблюдался у 7,1% больных в основной группе. В группе сравнения данный показатель составил – 30,0%. При оценке функциональной активности яичников через 3 месяцев после лечения своевременное формирование доминантного фолликула констатировано у 92,5% пациенток основной группы, в группе сравнения – у 15,0% больных ( $p < 0,05$ ). Признаки овуляции и формирования желтого тела выявлены в основной группе в 90,2% случаев против 13,0% в группе сравнения ( $p < 0,05$ ). Анализ гормонального статуса у женщин после эндохирургического лечения ФКЯ показал, что на фоне гормонотерапии наблюдалось закономерное снижение уровней ФСГ, ЛГ, эстрадиола, что объясняется ингибирующим влиянием этинилэстрадиол 0,03 мг + хлормадинона ацетат 2мг на секрецию гонадотропных гормонов гипофиза. Предложенный нами адьювантная противорецидивная терапия с этинилэстрадиол 0,03 мг + хлормадинона ацетат 2 мг имеет хороший терапевтический эффект, что позволяет рекомендовать его с целью реабилитации репродуктивной функции у женщин после эндохирургического лечения ФКЯ.

Заключение. Применение этинилэстрадиол 0,03мг+хлормадинона ацетат 2 мг в комплексной реабилитационной терапии у женщин ФКЯ после эндохирургических операций, привело к наилучшему клиническому эффекту в виде полного исчезновения болевого синдрома (в 100% случаев), восстановления менструального цикла (в 100% случаев), репродуктивной функции (в 88,0% случаев).

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ*

Резюме. Обследовано 70 женщин, из них 40 (57,1%) женщин (IIA– подгруппа), оперированных с диагнозом ФКЯ, принимающих в после эндохирургической операции этинилэстрадиол 0,03 мг + хлормадинона ацетат 2мг. Применения этинилэстрадиола 0,03 мг + хлормадинона ацетат 2мг у женщин после эндохирургического лечения ФКЯ, привели к восстановлению менструального цикла в 100% случаев, восстановление репродуктивной функции в 88,0%, и сокращению риска бесплодия в исходе заболевания на 30% и более.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ*

Summary. 70 women were examined, of which 40 (57.1%) women (IIA– subgroup), operated on with a diagnosis of FCO, taking ethinyl estradiol 0.03 mg + chlormadinone acetate 2 mg after endosurgical operation. The use of ethinyl estradiol 0.03 mg + chlormadinone acetate 2 mg in women after endosurgical treatment of FCO led to the restoration of the menstrual cycle in 100% of cases, the restoration of reproductive function in 88.0%, and the risk of infertility in the outcome of the disease was reduced by 30% or more.