



Москва, 17–20 января, 2023

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 (РОАГ)
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)
Конгресс-оператор ООО «МЕДИ Экспо»

Moscow, January 17–20, 2023

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

XVI Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XVI International Congress
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ

Материалы конгресса
«XVII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ»
М., 2023 – 320 с.

Materials of Congress "XIV 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.
Яроцкая Е.Л.

EDITORIAL BOARD

Adamyan L.V.
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 978-5-906484-69-7

© «МЕДИ Экспо», 2023



Руководитель конгресса

Сухих Г.Т.

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
 Заместитель директора
 по научной работе
 ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»
 Минздрава России
 Зав. кафедрой репродуктивной
 медицины и хирургии ФГБОУ
 ВО МГМСУ им. А.И. Евдокимова
 Минздрава России
 Главный внештатный специалист
 Минздрава России по гинекологии

Chairman of the Congress Organizing Committee

Leila Adamyan

Professor, Academician of RAS
 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 Russia
 Head of A.I. Yevdokimov MSUMD
 Department of Reproductive
 Medicine and Surgery
 Head Specialist in Gynecology,
 Ministry of Health of Russia

ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ СИНДРОМА ГИПЕРСТИМУЛЯЦИИ ЯИЧНИКОВ ПРИ ИНДУКЦИИ ОВУЛЯЦИИ У ЖЕНЩИН С ХРОНИЧЕСКОЙ АНОВУЛЯЦИЕЙ

POSSIBILITIES OF PREVENTION OF OVARIAN HYPERSTIMULATION SYNDROME DURING OVULATION INDUCTION IN WOMEN WITH CHRONIC ANOVULATION

Бекбаулиева Г.Н., Шакирова П.Д., Курбаниязова М.З.
Bekbaulieva G.N., Shakirova P.D., Kurbaniyazova M.Z.

Ташкентская медицинская академия.
Tashkent medical academy.

В современном мире не смотря на широкое использование возможностей вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) вопрос стимуляции яичников не теряет актуальность так как не каждая супружеская пара могут прибегнуть к ВРТ из-за финансовой дороговизны, а в исламских странах и в связи с религиозными мировоззрениями. В то же время, при стимуляции овуляции риск развития синдрома гиперстимуляции яичников (СГЯ), не исключен. К сожалению, до сих пор не найдено реального и эффективного способа снижения риска развития СГЯ.

Целью нашего исследования явилось изучение схему индукции, нивелирующая развития синдрома гиперстимуляции яичников.

В исследование было включено 50 женщин, которые были разделены на три группы: I группа (n=20), где на фоне стимуляции кломифен цитратом для профилактики СГЯ использовался каберголин; II группа (n=15), где для стимуляции овуляции был использован Менопур; III группа (n=15), моно стимуляцию кломифеном цитрат. Средний возраст в I группе составил $30,1 \pm 3,3$ лет, во II группе – $30,6 \pm 3,8$ лет, в III группе – $30,5 \pm 3,5$ лет, в IV группе (контрольной) – 30,3 лет.

В ходе исследования обнаружено статистически значимое различие по частоте развития СГЯ легкой степени. Так, при сравнении в I группе синдром гиперстимуляции яичников не развивался, во II группе – 3,25% и в III группе у 22,2% ($p < 0,001$) отмечен СГЯ.

Частота развития клинически значимых форм СГЯ (средней и тяжелой степени) в I группе также не отмечалась. СГЯ средней и тяжелой степени развивался во II группе (3,25% и 11,1% в III группе ($p = 0,01$)).

Таким образом, сочетанное использование кломифена цитрата с каберголином эффективно для профилактики ранних форм СГЯ средней и тяжелой степени, по сравнению стимуляции моноклостельбегитом.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Резюме. В исследование было включено 50 женщин, из них I группа (n=20), где на фоне стимуляции кломифен цитратом для профилактики СГЯ использовался каберголин; II группа (n=15), где для стимуляции овуляции был использован Менопур; III группа (n=15), моно стимуляцию кломифеном цитрат. Анализ показал, эффективность сочетанного использования кломифена цитрата с каберголином при профилактике ранних форм СГЯ средней и тяжелой степени, по сравнению стимуляции моноклостельбегитом.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Summary. Into research included 50 women, of these the group I (n=20), where cabergoline was used against the background of clomiphene citrate stimulation to prevent ovarian hyperstimulation syndrome (OHS); the group II (n=15), where Menopur was used to stimulate ovulation; the group III (n=15), clomiphene citrate mono stimulation. Analysis showed the efficacy of the combined use of clomiphene citrate with cabergoline in the prevention of early forms of moderate to severe OHS, compared with monoclostelbegit stimulation.

ВЛИЯНИЕ ПРЕИНДУКЦИИ РОДОВ НА ЧАСТОТУ ДИСТРЕССА ПЛОДА В РОДАХ И ПЕРИНАТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ

EFFECT OF PREINDUCTION OF LABOR ON THE INCIDENCE OF FETAL DISTRESS DURING LABOR AND PERINATAL OUTCOMES

**Гайдарова А.Р., Эдильберг И.В., Баев О.Р.
A.R. Gaydarova, Irina V. Edil'berg, O.R. Baev**

1. ФГБУ Национальный Медицинский Исследовательский Центр Акушерства, Гинекологии и Перинатологии имени академика В.И. Кулакова Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
1Academician V.I. Kulakov National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology, Ministry of Health of the Russian Federation
2Federal State Autonomous Educational Institution of Higher Education I.M. Sechenov First Moscow State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation, 2-4 Bolshaya Pirogovskaya st., 119991 Moscow, Russia

На современном этапе подготовка шейки матки к родам (преиндукция) и родовозбуждение (индукция родов) являются методами, широко распространенными в практике акушеров-гинекологов. Частота индукции родов в мире значительно возросла за последние десятилетия и достигает 35,5% в развитых странах. В связи с этим безопасная подготовка шейки матки является одной из актуальных задач.

Цель исследования – сравнить частоту возникновения дистресса плода и перинатальные исходы новорожденных при родах с самопроизвольным началом родовой деятельности и индуцированным.

Было проведено ретроспективное исследование с участием 200 беременных женщин, разделенных на две группы: 100 беременных – самопроизвольные роды и 100 беременных – с преиндукцией родов.

Сравнительный анализ проводился в двух группах беременных: в 1-й группе, роды у которых начались самопроизвольно и во 2-й группе, в которой проводилась преиндукция родов согласно клиническим рекомендациям (использование Мифепристона, интрацервикального баллонного расширителя, Динопростона в различных схемах с учетом степени зрелости родовых путей).

Обе группы сопоставимы по возрасту, весу, соотношению первородящих и повторнородящих, сроку беременности на момент родоразрешения (278 (6) и 279 (5), $p>0,05$). При статистическом сравнении обеих групп по отягощенному акушерскому (наличие выкидышей и неразвивающихся беременностей) и соматическому анамнезу (хроническая артериальная гипертензия, гестацион-

Барановская Е.И., Воронежский А.Н.
Баринова Э.К., Оразов М.Р., Михалёва Л.М.
Безверхий А.А., Арабаджан С.М.
Бекбаулиева Г.Н., Жураева А.Ж., Раззакова Н.С.
Бекбаулиева Г.Н., Раззакова Н.С., Абидов Ф.О.
Бекбаулиева Г.Н., Шакирова П.Д., Курбаниязова М.З.
Бурханская Е.Д., Аббасова Г.Н., Папян Л.Г., Бдоян В.В., Волкова Е.А., Алиева Г.А.
Бушмелева Н.Н., Гилязова А.Р.
Бушмелева Н.Н., Рагимова С.Р., Бабинцева Н.В., Вахрушева Ю.Н.
Валиев Р.Р.
Валова Я.В.^{1,3}, Мингажева Э.Т.¹, Андреева Е.А.¹, Сагитова А.В.¹, Ахтямова В.Ю.¹,
Гаврилова И.С., Долгова В.А.
Гайдарова А.Р., Эдильберг И.В., Баев О.Р.
Галкина Д.Е., Окладников Д.В., Макаренко Т.А., Искра И.П.,
Гатагажева З.М., Барахоева Т.С., Гатагажева М.М., Барахоева Д.С., Гат М.Б.
Гатагажева З.М., Узденова З.Х., Барахоева Т.С., Барахоева Д.С., Гат М.Б.
Гинзбург Б.Г.
Глухова Н.М., Мезина М.В.
Говоров И.Е.¹, Ульрих Е.А.¹
Голубев В.В., Карташева С.В., Пинчуков А.В., Гасанов Н.П., Арабаджан С.М.
Гохберг Я.А., Тимофеева А.В., Федоров И.С., Калинина Е.А.
Григорцевич Н.Ю.², Свидинская Е.А.¹
Данькина И.А., Данькина В.В., Чистяков А.А., Данькин К.В.
Данькина И.А., Данькина В.В., Чистяков А.А., Данькин К.В.
Дейнега В.Ю.¹, Комличенко Э.В.¹, Первунина Т.М.¹, Завьялов С.В.², Павлов В.А.^{1,2},
Денисова Т.Г., Васильева Э.Н., Сидоров А.Е., Денисова Е.А., Левицкая В.М.,
Денисова Т.Г., Орлов Ф.В., Денисов М.С., Сидоров А.Е., Денисова Е.А., Сидорова Т.Н.
Джураева Г.Т., Нажмутдинова Д.К., Маматкулов Б.М., Сидикходжаева М.А.
Диль О.С., Черняков А.А.
Добренко А.А.¹, Волков В.Г.²