



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

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

В статье приведены данные о микробиологических особенностях при гнойно-деструктивных заболеваниях придатков матки для выбора эмпирической антибактериальной терапии.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

The article presents data on the microbiological features of the pyo-destructive diseases of the uterine appendages to select empiric antibacterial therapy.

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ЛЕЧЕНИИ АНОМАЛЬНОГО МАТОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ АДЕНОМИОЗЕ CURRENT POSSIBILITIES IN THE TREATMENT OF ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN ADENOMYOSIS

Шамсиева Д.А., Бекбаулиева Г.Н.
Shamsieva D.A., Bekbaulieva G.N.

Ташкентская Медицинская Академия
Tashkent Medical Academy

По данным литературных источников аденомиоз является частой причиной аномального маточного кровотечения. В 2011 году экспертная группа FIGO (Международная классификация акушерства и гинекологии) предложила классификационную систему аномального маточного кровотечения (АМК) на связанные – PALM и не связанные – COEIN с органической патологией матки. Аденомиоз отнесена к органической патологии матки, которая является причиной АМК. У пациенток с аденомиозом из-за менометрорагии и в последующем анемией снижается качество жизни. В связи с этим поиск терапии, обеспечивающее нормализацию менструального цикла, предупреждения рецидива менометрорагии и улучшения качества жизни женщины является актуальной.

Целью исследования явилась определение возможности современной медицины в терапии у пациенток с аденомиозом, протекающий с АМК.

Нами обследовано 70 женщин с менометрорагией, у пациенток с аденомиозом матки, которые были распределены на 2 группы рандомизированно – методом случайной выборки. Больные первой основной группы в свою очередь будет разделена на 2 подгруппы: I А группа (20 женщин в возрасте 28-33) проведена терапия препаратом Савис: диеногест 2 мг (производитель Геден Рихтер, Венгрия); I Б группе (20 женщин) в возрасте 34-39) больных проведена терапия установлением левоноргестрелсодержащей внутриматочной спирали (ВМС) Мирена. Второй группе пациенток (20 женщин в возрасте 40-45 лет) проведена гистероскопическая абляция с применением в последующем ВМС «Мирена». Для контрольной группы было отобрано 10 женщин без аденомиоза с нормальным регулярным менструальным циклом.

Анализ показал, что оральная гормональная терапия эффективнее при меноррагиях в первой стадии аденомиоза. Так, в период наблюдения женщин I А группы терапии препаратом Савис, гиперполименорея не наблюдалась у женщин с аденомиозом первой стадии (из 6 женщин). Между тем, у женщин второй стадии аденомиоза (из 9 женщин) гиперполименорея наблюдалась у 3 (33,3%) и у 3 женщин – третьей стадии (60,0%). После 6 месяца курса лечения, пациентки II и III стадии аденомиоза было пролонгирована терапия препаратом Савис, однако достоверных изменений сим-

птома гиперполименорей не наблюдались по сравнению предыдущим курсом лечения данным препаратом, однако болевой синдром прекратился.

У женщин группы I Б (ВМС-Мирена), гиперполименорея не наблюдалась, у пациенток I (4 женщин) и II стадии, (8 женщин (за исключением 4 женщин пациенток второй стадии, где в течении первых 3 месяцев наблюдалось вагинальное межменструальное кровомазание. У пациенток III стадии аденомиоза (8 женщин) у 3-х (37,5%) продолжала гиперполименорея, на фоне которой у одной была экспульсия ВМС, а у остальных 5 пациенток наблюдалось вагинальное межменструальное кровомазание в течение 6 месяцев у 4 пациенток и в течение 9 месяцев у остальных 2-х женщин III стадии.

Эффективность лечения симптома гиперполименореи независимо от стадии аденомиоза была достоверно выше у пациенток II группы, чем I А и I Б группе. Так, у 17 пациенток (85,0%) была аменорея, у 3-х женщин (15,0%) гипоменорея.

Таким образом, полученные результаты проведенного исследования показали высокую эффективность комбинированной терапии с использованием гистероскопической абляции с введением левоноргестрелсодержащей ВМС при меноррагии у женщин с аденомиозом.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

С целью определения современные возможности терапии аномального маточного кровотечения у женщин с аденомиозом, пациентки были распределены на 2 группы. Первая группа в свою очередь была разделена в I А группа (20 женщин в возрасте 28-33), которым проводилась терапия препаратом Савис: (диеногест 2 мг). Второй группе пациенток (20 женщин в возрасте 40-45 лет) проведена комбинированная терапия: гистероскопическая абляция с применением в последующем ВМС «Мирена». Полученные результаты проведенного исследования показали высокую эффективность комбинированной терапии с использованием гистероскопической абляции с введением левоноргестрелсодержащей ВМС при АМК у женщин с аденомиозом.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

In order to determine the current possibilities of treating abnormal uterine bleeding (AUB) in women with adenomyosis, the patients were divided into 2 groups. The first group, in turn, was divided into I A group (20 women aged 28-33), who were treated with Savis: dienogest 2 mg . The second group (20 women aged 34-39) of patients underwent combination therapy: hysteroscopic ablation with subsequent use of the "Mirena" IUD. The results of the study showed a high efficiency of combination therapy using hysteroscopic ablation with the introduction of levonorgestrel-containing IUD in AUB in women with adenomyosis.

Барановская Е.И., Воронецкий 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