



РОЛЬ ОЗОНОТЕРАПИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ДИСФУНКЦИЕЙ ПЛАЦЕНТЫ НА ФОНЕ ПИЕЛОНЕФРИТА

ROLE OF OZONETHERAPY IN PREGNANT WOMEN WITH PLACENTAL DYSFUNCTION DUE TO PYELONEPHRITIS

Нигматова Г.М., Шукуров Ф.И.
Nigmatova G.M., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия, Узбекистан
Tashkent Medical Academy, Uzbekistan

Цель исследования: поиск новых методов терапии нарушений в фетоплацентарном комплексе у беременных с острым пиелонефритом. Материал и методы исследования: 40 беременным с развившейся дисфункцией плаценты (ДП) на фоне инфекции, наряду с патогенетическим лечением вводили препарат «Тивортин» в дозе 100 мл внутривенно капельно 1 раз в день 5 дней. Состояние внутриутробного плода исследовали при помощи аускультации, ультразвуковой биометрии плода и плаценты (УЗИ), кардиотокографии (КТГ) и эходоплерометрии. После проведенного курса лечения наблюдались случаи клинических изменений: уменьшение бурных шевелений плода, купирование признаков ранних родов, исчезновение отеков, резкое увеличение объема живота беременной. При этом женщины указывали на значительное улучшение общего самочувствия, исчезновение болей внизу живота. Данные функциональных методов исследования свидетельствовали о значительном улучшении состояния фетоплацентарного комплекса. Так, на КТГ нами обнаружены признаки значительного улучшения состояния внутриутробного плода, характеризующегося стабилизацией частоты сердечных сокращений, базального ритма и числа акцелераций за 40 мин с их нормальной амплитудой, а также единичными децелерациями. У 12 (46,2%) женщин состояние оценено «5» баллами, учитывая значительное улучшение состояния сердечно-сосудистой системы по сравнению со второй группой. «4» баллами оценены 13,6%, что показывает резкое уменьшение по сравнению со второй группой. Имеется единичный случай оценки в «2» балла, что составляет 7,7%. Данные УЗИ свидетельствуют о нормализации мышечного тонуса матки, двигательной активности плода и его дыхательных движений в соответствии со сроками гестации, нормализации количества объема амниотической жидкости, оптимизации структуры и размеров плаценты. В результате проводимой терапии отмечена динамика снижения показателей ИСС обследуемых сосудов в исследуемой группе. У беременных, получавших в комплексной терапии ДП «Тивортин», происходит динамическое снижение средних значений индексов сосудистой сопротивляемости (ИСС) сосудов маточно-плацентарно-плодового кровообращения (МППК). Снижение кровотока наблюдалось у 2% больных. При этом на фоне лечения в группе сравнения у 10% регистрировался критический нулевой кровоток в артерии пуповины, в основной критический кровоток не наблюдался. Под влияние включения в терапию ДП «Тивортина» улучшение показателей МППК наступило у 82,5% беременных. Макроскопическое исследование плаценты показало следующее: средняя масса плаценты составила $382 \pm 8,7$ г, наибольший диаметр плаценты равнялась $17,3 \pm 0,3$ см, наименьший – $15,3 \pm 0,5$ см. При этом толщина плаценты в центральной ее части была равна $2,8 \pm 0,05$ см, в краевой части – $1,4 \pm 0,04$ см. У 26 женщин, получавших «Тивортин», роды произошли через естественные родовые пути. В 40 недель родились 18 (60%) детей, в 37–38 недель – 8 (30,7%) детей. У 22 (84%) новорожденных при рождении состояние по шкале Апгар было оценено в 8 баллов, у 4 (15,4%) – в 7 баллов. Средняя масса новорожденных, родившихся от матерей после курсов лечения «Тивортином», составляла $3300 \pm 115,2$ г, что на 46% выше показателей группы, получавшей тра-

Москва, 16–19 января, 2024

Moscow, January 16–19, 2024

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»

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

XVIII Международный конгресс
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XVIII International Congress
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ

Содержание

Список авторов

Начало



Москва, 16–19 января, 2024

Moscow, January 16–19, 2024

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»

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

XVIII Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XVIII International Congress
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ

232

XVIII Международный конгресс
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ



мл. При этом следует отметить, что в большинстве случаев имело место повышение NT-proBNP >128 пг/мл. Результаты определения коэффициента корреляции (r) показали, что между уровнем NT-proBNP и показателями выраженности клинической симптоматики ХСН, ЭКГ-нарушений и МРТ-показателей определялась прямая сильная корреляция, что свидетельствует о том, что повышение NT-proBNP в крови у беременных с COVID-19 ассоциированным миокардитом является не только косвенным показателем наличия данной патологии, но и критерием тяжести состояния, а также предиктором развития тяжелых осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы в динамике. Вывод. Оценка уровня лабораторных маркеров у беременных с COVID-19 ассоциированным миокардитом показала, что NT-proBNP в крови является не только косвенным показателем наличия данной патологии, но и критерием тяжести состояния, а также предиктором развития тяжелых осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы в динамике.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Поражение миокарда является наиболее часто отмечаемым сердечно-сосудистым осложнением у пациентов с COVID-19 и ассоциируется с высокой смертностью. Миокардит сейчас признан тяжелым осложнением COVID-19, что побудило множество исследовательских групп сосредоточиться на разработке ранних диагностических подходов и стратегий лечения. При этом отдельного внимания заслуживает контингент беременных пациенток, поскольку имеются данные о достаточно частых подобных случаях у них и их тяжелом течении.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Myocardial injury is the most commonly reported cardiovascular complication in patients with COVID-19 and is associated with high mortality. Myocarditis is now recognized as a severe complication of COVID-19, which has prompted many research groups to focus on developing early diagnostic approaches and treatment strategies. At the same time, the contingent of pregnant patients deserves special attention, since there is evidence of quite frequent similar cases in them and their severe course.

РОЛЬ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ В ВЫБОРЕ ТАКТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С РУБЦОМ НА МАТКЕ

ROLE OF FUNCTIONAL RESEARCH METHODS IN THE CHOICE OF PREGNANCY TACTICS IN WOMEN WITH A UTERUS SCAR

Умарова Н.М., Нигматова Г.М.
Umarova N.M., Nigmatova G.M.

Ташкентская медицинская академия, кафедра акушерства и гинекологии, Узбекистан
Tashkent Medical Academy, Department of Obstetrics and Gynecology, Uzbekistan

Пренатальный период развития, занимающий важное место в онтогенезе, связан с глубокими, системными гормонально-биохимическими преобразованиями не только в организмах матери и плода, но и в плаценте, осуществляющей тесную взаимосвязь между ними.

Цель исследования: Определение клинико-функциональных особенностей фетоплацентарной системы у беременных женщин со структурными изменениями в миометрии с использованием современных методов функциональной диагностики.

233

XVIII Международный конгресс
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ



Нами проведено клинико-функциональное обследование 96 беременных, из них 34 беременных с физиологическим течением беременности (контрольная группа)/62 беременных с рубцом на матке (основная группа)

Материал и методы: состояние внутриутробного плода исследовали при помощи аускультации, ультразвуковой биометрии плода и плаценты, доплерометрии. Возраст обследованных женщин колебался от 20 до 40 лет.

Следует отметить, что структура плаценты у обследуемых нами беременных достоверно отличалась от контрольной группы. Так, у беременных с рубцом на матке статистически достоверно отмечено преждевременное созревание плаценты, которое не было ассоциировано с развитием гипотрофии плода, что подтверждает большие компенсаторные возможности этого органа. При проведении фетометрии большинство параметров укладывалось в нормативные показатели срока гестации, на котором проводилось исследование. Так, толщина плаценты, установленная эхоскопически, указывала на ее утолщение в 26 (41,9%) наблюдениях, в 10 (16,1%) случаях соответственно группам выявлено преждевременное «созревание» плаценты. Данные биометрии плода показали, что у 20 с рубцом на матке (32,3%) выявлена ассиметричная форма ЗВРП и характеризовалась преимущественно нормальными параметрами бипаритетального размера головки плода с одновременным уменьшением размеров живота и грудной клетки, а у 5 (8,1%) женщин – симметричная форма. Маловодие было отмечено у 12 женщин основной группы.

Отметим особо, что изменения кровотока в МА у беременных основной группы в нашем исследовании достоверно не отличалось от контрольной группы. Важным моментом в нашем исследовании представляется соотношение показателей кровотока в правой и левой МА. В основной группе нами достоверно чаще отмечена выраженная латерализация кровотока. Некоторое повышение сопротивления отмечено в группе с рубцом на матке, хотя эти изменения не сопровождалось появлением протодиастолической выемки. Рост показателей обусловлен увеличением пиковых скоростей кровотока. В наших исследованиях отмечено повышение ИР в АП у беременных с рубцом на матке на 25%. Причем у данного контингента беременных рост ПИ в АП характеризовался снижением или исчезновением диастолического компонента.

Таким образом, современные диагностические технологии помогают прямо или косвенно оценить адаптационно-компенсаторные возможности плода. Такие методы, как эхография и доплерометрия, по-прежнему, актуальны и значимы в диагностике внутриутробного страдания плода.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Такие методы, как эхография и доплерометрия, по-прежнему, актуальны и значимы в диагностике внутриутробного страдания плода.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Methods such as echography and Doppler are still relevant and significant in the diagnosis of intrauterine fetal suffering.

Содержание

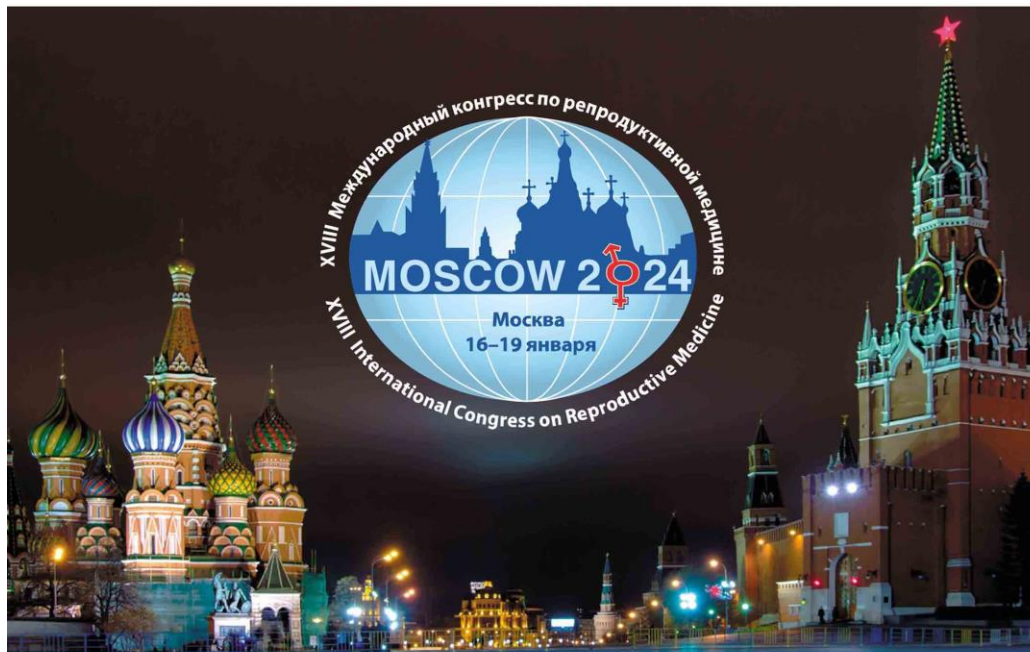
Список авторов

Начало

Содержание

Список авторов

Начало



Москва, 16–19 января, 2024

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 16–19, 2024

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

XVIII Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XVIII International Congress
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ

ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД В ТЕРАПИИ ГЕНИТОУРИНАРНОГО СИНДРОМА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПОСЛЕ ГИСТЕРЭКТОМИИ INNOVATIVE APPROACH TO THE THERAPY OF GENITOURINARY SYNDROME IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE AFTER HYSTERECTOMY

Нигматова Г.М.
Nigmatova G.M.

Ташкентская медицинская академия, кафедра акушерства и гинекологии, Узбекистан
Tashkent Medical Academy, Department of Obstetrics and Gynecology, Uzbekistan

Установлено, что у определенной части женщин после удаления матки появляются те или иные клинические проявления, напоминающие менопаузальные. Это вносит определенный дискомфорт качества жизни женщины и увеличивает время ее социальной реабилитации. В связи с этим мы считаем целесообразным гормональную коррекцию после операции. Цель нашего исследования: поиск методов терапии генитоуринарных расстройств у женщин, перенесших ампутиацию матки в репродуктивном возрасте. Нами обследовано 50 пациенток репродуктивного возраста, перенесших ампутиацию матки по поводу опухолевых образований. Состояние женщин оценивали по анамнестическим и клиническим данным. Для изучения состояния вагинального микроценоза проводили микроскопическое исследование вагинального, цервикального и уретрального отделяемого. Важной проблемой урологических нарушений является атрофический цистит-уретрит (АЦУ), проявляющийся в виде ночной и дневной поллакиурии, цисталгии (жжение, рези, боль при мочеиспускании), которые часто сочетаются с клиникой атрофического вагинита (АВ), что связано с очень сходными морфологическими характеристиками эпителия влагалища и уретерия. Наиболее частыми симптомами атрофического вагинита являются сухость, зуд и жжение во влагалище, а также диспареуния. С увеличением длительности послеоперационного периода происходило прогрессирование эстрогензависимого атрофического процесса, что сопровождалось усилением проявления ЦУ, присоединением стрессового и императивного недержания мочи. При анализе полученных результатов было выявлено, что достоверное увеличение частоты возникновения урологических проблем у оперированных пациенток происходит через $3,8 \pm 0,7$ года после ГЭ. У 2 пациенток (6,7%) выявлено увеличение числа лейкоцитов до 25–30 в поле зрения, преобладал морфотип грамположительных кокков. Культуральное исследование выявило рост стрептококка группы В (106 КОЕ/мл). Качественная оценка микрофлоры влагалища включала характеристику большинства встречающихся морфотипов бактерий: грамположительные кокки, бактероиды, лактоморфотип, фузобактерии, морфотип гарднереллы. Эффективность гормонотерапии при гиперактивном мочевом пузыре составила 53,3%, при императивном недержании 70%, при стрессовом недержании мочи 33,3% после ГЭ. Благоприятно влияла ЗГТ и на pH влагалищного содержимого. Так, достоверное снижение показателя наблюдалось через 3 мес. лечения. У 12 больных, имевших высокие показатели pH (среднее среди них $5,2 \pm 0,2$), через 3 мес. терапии последние нормализовались и составили в среднем $4,3 \pm 0,1$. Изменение микробиотеноса влагалища происходило в направлении повышения титра лактобацилл и уменьшения или элиминации условно-патогенной микрофлоры. Назначение ЗГТ сразу после операции способствует плавной адаптации организма женщины при этом замедляются процессы старения кожи, уменьшаются или исчезают аффективные расстройства, поддерживается половое влечение, улучшается качество жизни.

Содержание

Список авторов

Начало