

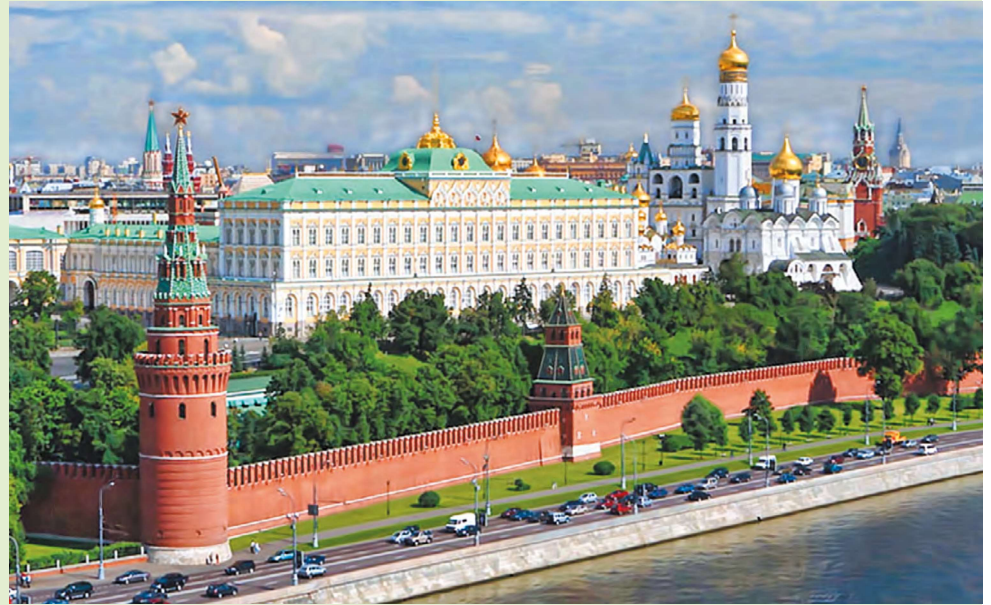


ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

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)

CONGRESS ORGANIZERS

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



Москва,
4–7 июня 2024

Moscow,
June 4–7, 2024

XXXVII Международный конгресс с курсом эндоскопии

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ в диагностике и лечении гинекологических заболеваний

XXXVII International Congress with Endoscopy Course

NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases



Длительность бесплодия со слов женщин отмечалась от 2х до 4 лет.

Диагноз Эндометриоидная киста яичника устанавливался на основании жалоб, анамнеза, гинекологического осмотра и инструментальных данных. Всем женщинам проводилось УЗИ малого таза и доплерометрия сосудов опухоли. 29 женщин 64.4% отмечались правостороннее расположение кист, у 10 женщин 22,2% отмечались левосторонняя локализация, а у 6 женщин 13.3% было отмечены двухсторонние эндометриоидные кисты.

Оперативное лечение (лапараскопия) проведено 41 женщинам 91,1%. Остальные женщины добровольно отказались от оперативного лечения, и были выписаны домой.

Выводы

Скудная и неспецифичная клиническая симптоматика эндометриоидных кист яичников, указывают

на необходимость тщательного дооперационного обследования женщин.

Краткое резюме на русском языке

В данной работе представлены результаты собственных наблюдений о клиническом течении Эндометриоидных кист яичников. Исследование проведено у 45 женщин, поступивших в стационарное лечение Ташкентского родильного комплекса №6.

Краткое резюме на английском языке

This paper presents the results of our own observations on the clinical course of endometrioid ovarian cysts. The study was conducted on 45 women admitted to inpatient treatment at the Tashkent maternity complex No.6.

РОЛЬ МИКРОБИОМА ЯИЧНИКОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ПУСТЫХ ФОЛЛИКУЛОВ

ROLE OF THE OVARIAN MICROBIOME IN THE PATHOGENESIS OF EMPTY FOLLICLE SYNDROME

Олимова К.Ж., Шукуров Ф.И.
Olimova K.J., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия
Tashkent medical academy

Введение

Синдром пустых фолликулов (СПФ) является одной из причин бесплодия у женщин. Несмотря на значительное исследование этого синдрома, его точная этиология остается неизвестной. Открытие микробиома яичников и его взаимодействия с репродуктивной системой женщины предоставляет новые перспективы для раскрытия механизмов развития СПФ.

Цель

Изучение взаимосвязи между микробиотой яичников и развитием синдрома пустых фолликулов, чтобы определить, как микробиом может влиять на нормальное функционирование яичников и фолликулогенез.

Материал и методы

В исследование было включено 40 женщин с синдромом пустых фолликулов. Группу контроля составили 30 женщин без синдрома пустых фолликулов (СПФ).

Результаты

В ходе анализа микробиома яичников у женщин с СПФ и женщин из контрольной группы были получены следующие результаты: *Escherichia coli* обнаружены у 60% пациенток с СПФ, в сравнении с 10% в контрольной группе. *Gardnerella vaginalis* была обнаружена у 50% пациенток с СПФ, в сравнении с 5% в контрольной группе. *Lactobacillus spp.* обнаружены у 85% пациенток с СПФ, в сравнении с 95% в контрольной группе. Отмечено значительное увеличение количества условно-патогенных микроорганизмов, таких как



Escherichia coli и *Gardnerella vaginalis*, у женщин с СПФ по сравнению с контрольной группой. Снижение доли *Lactobacillus spp.* у женщин с СПФ может указывать на нарушение нормального микробиотического баланса.

Анализ взаимосвязи микробиома яичников и СПФ показал статистически значимую корреляцию между наличием и количеством условно-патогенных микроорганизмов (*Escherichia coli* и *Gardnerella vaginalis*) и развитием СПФ. Пониженное присутствие *Lactobacillus spp.* также коррелировало с СПФ, что может указывать на его защитную роль в поддержании здоровья яичников. *Streptococcus spp.* обнаружены у 40% пациенток с СПФ, в сравнении с 15% в контрольной группе. *Mycoplasma hominis* у 35% пациенток с СПФ, в сравнении с 5% в контрольной группе. *Ureaplasma urealyticum* обнаружены у 30% пациенток с СПФ, в сравнении с 5% в контрольной группе. Снижение доли полезных микроорганизмов, таких как *Lactobacillus spp.*, и увеличение доли условно-патогенных, таких как *Streptococcus spp.*, указывает на возможное нарушение микробиотического баланса и восприимчивость к развитию СПФ.

Заключение

Результаты исследования подтверждают, что дисбаланс микробиома яичников, включая увеличение доли условно-патогенных микроорганизмов и снижение уровня полезных бактерий, может способствовать развитию синдрома пустых фолликулов. Изучение роли микробиома яичников в патогенезе синдрома пустых фолликулов имеет важное значение для разработки новых подходов к диагностике и лечению этого состояния.

Краткое резюме на русском языке

Исследование выявило значительную связь между микробиомом яичников и синдромом пустых фолликулов (СПФ). В исследовании участвовали 40 женщин с СПФ и 30 без него. У пациенток с СПФ обнаружено значительное присутствие условно-патогенных микроорганизмов, таких как *Escherichia coli* и *Gardnerella vaginalis*, и снижение полезных бактерий, таких как *Lactobacillus spp.* Результаты показывают, что дисбаланс микробиома яичников может способствовать развитию СПФ, что важно для диагностики и лечения этого состояния.

Краткое резюме на английском языке

The study revealed a significant connection between the ovarian microbiome and Empty

Follicle Syndrome (EFS). The study included 40 women with EFS and 30 without it. Patients with EFS showed a significant presence of conditionally pathogenic microorganisms, such as *Escherichia coli* and *Gardnerella vaginalis*, and a decrease in beneficial bacteria, such as *Lactobacillus spp.* The results indicate that an imbalance in the ovarian microbiome may contribute to the development of EFS, which is important for the diagnosis and treatment of this condition.



- 18** ВЛИЯНИЕ МИКРОБИОТА МАТОЧНЫХ ТРУБ НА ФЕРТИЛЬНОСТЬ У ЖЕНЩИН
INFLUENCE OF FALLOPIAN TUBE MICROBIOTA ON WOMEN'S FERTILITY
Жураева А.Ж., Шукуров Ф.И.
Jurayeva A.J., Shukurov F.I.
- 19** ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ
FEATURES OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF ENDOMETRIOID OVARIAN CYSTS
Кочовская М.Д., Курбанов Б.Б.
Kochovskaya M.D., Kurbanov B.B.
- 20** РОЛЬ МИКРОБИОМА ЯИЧНИКОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ПУСТЫХ ФОЛЛИКУЛОВ
ROLE OF THE OVARIAN MICROBIOME IN THE PATHOGENESIS OF EMPTY FOLLICLE SYNDROME
Олимова К.Ж., Шукуров Ф.И.
Olimova K.J., Shukurov F.I.
- 22** МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И МОЛЕКУЛЯРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕВОНОРГЕСТРЕЛСОДЕРЖАЩИХ И МЕДЬСОДЕРЖАЩИХ ВНУТРИМАТОЧНЫХ СИСТЕМ
MORPHOLOGICAL AND MOLECULAR FEATURES OF ENDOMETRIUM AFTER USING LEVONORGESTREL-RELEASING INTRAUTERINE DEVICE AND COPPER INTRAUTERINE DEVICE
Печеникова В.А., Акопян Р.А.
Pechenikova V.A., Akopyan R.A.
- 23** ВЗАИМОСВЯЗЬ ЭНДОМЕТРИОЗА И ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА
THE RELATIONSHIP BETWEEN ENDOMETRIOSIS AND GASTROINTESTINAL DISEASES
Печеникова В.А., Петровская Н.Н., Семенова Е.А., Корчинская А.Д., Никифорова К.В.
Pechenikova V.A., Petrovskaya N.N., Semenova E.A., Korchinskaya A.D., Nikiforova K.V.
- 24** ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОК С ЭНДОМЕТРИОЗОМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА
ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH ENDOMETRIOSIS AND DISEASES OF THE GASTROINTESTINAL TRACT
Печеникова В.А., Петровская Н.Н., Семенова Е.А., Корчинская А.Д., Никифорова К.В.
Pechenikova V.A., Petrovskaya N.N., Semenova E.A., Korchinskaya A.D., Nikiforova K.V.
- 25** ВЫРАЖЕННОСТЬ СИМПТОМОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ И СРК У ЖЕНЩИН С ЭНДОМЕТРИОЗОМ
SEVERITY OF SYMPTOMS OF FUNCTIONAL DYSPEPSIA AND IBS IN WOMEN WITH ENDOMETRIOSIS
Печеникова В.А., Семенова Е.А., Петровская Н.Н., Корчинская А.Д., Никифорова К.В.
Pechenikova V.A., Semenova E.A., Petrovskaya N.N., Korchinskaya A.D., Nikiforova K.V.