

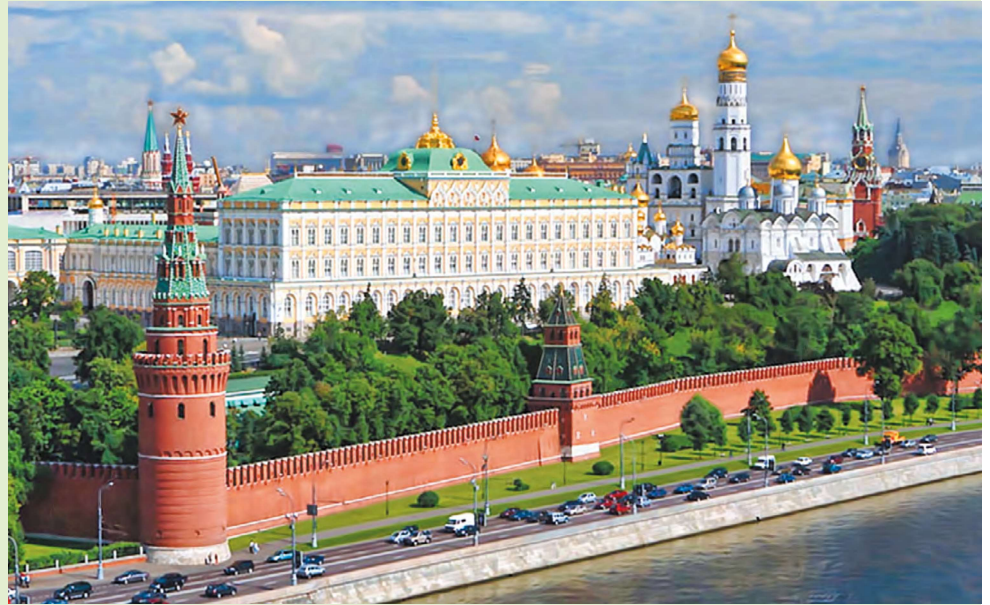


ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

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



МОЛЕКУЛЯРНЫЕ И ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ У ЖЕНЩИН С ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

MOLECULAR AND GENETIC MARKERS IN WOMEN WITH ENDOMETRIAL DYSFUNCTION

Гаипова Н.М., Шукуров Ф.И.
Gaipova N.M., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия

Tashkent medical academy

Актуальность

Эндометриальная дисфункция является одной из основных причин аномальных маточных кровотечений (АМК) у женщин репродуктивного возраста. Важным аспектом оптимизации диагностики и лечения АМК является выявление молекулярных и генетических маркеров, которые могут предоставить дополнительную информацию о патогенезе и клиническом течении заболевания.

Цель

Оценить изменения молекулярных и генетических маркеров у женщин с АМК, обусловленным эндометриальной дисфункцией, и выявить корреляцию между этими маркерами и методами гемостаза (хирургическим и гормональным) в разных возрастных группах.

Материалы и методы

Исследование включало 140 женщин, разделенных на три группы: I группа (основная): 50 женщин с АМК, обусловленным эндометриальной дисфункцией раннего репродуктивного возраста. IA подгруппа: 20 женщин с АМК, получавших хирургический гемостаз. IB подгруппа: 30 женщин с АМК, получавших гормональный гемостаз. II группа (основная): 50 женщин с АМК, обусловленным эндометриальной дисфункцией позднего репродуктивного возраста. IIA подгруппа: 30 женщин с АМК, получавших хирургический гемостаз. IIB подгруппа: 20 женщин с АМК, получавших гормональный гемостаз. Контрольная группа 40 здоровых женщин репродуктивного возраста.

Результаты

Результаты показали значительные различия в уровнях исследуемых маркеров между основными и контрольной группами.

В I группе отмечено увеличение уровня L-селектина с $5,0 \pm 0,5$ нг/мл до $7,25 \pm 0,5$ нг/мл (на 45%) в IA подгруппе и до $6,75 \pm 0,5$ нг/мл (на 35%) в IB подгруппе. Во II группе выявлено увеличение с $4,8 \pm 0,5$ нг/мл до $7,2 \pm 0,5$ нг/мл (на 50%) в IIA подгруппе и до $6,72 \pm 0,5$ нг/мл (на 40%) в IIB подгруппе. В контрольной группе уровень L-селектина оставался в пределах нормы, $5,0 \pm 0,5$ нг/мл.

Исследование уровня интегринов в I группе показало увеличение с $3,0 \pm 0,3$ нг/мл до $3,9 \pm 0,3$ нг/мл (на 30%) в IA подгруппе и до $3,6 \pm 0,3$ нг/мл (на 20%) в IB подгруппе. Во II группе увеличение с $2,9 \pm 0,3$ нг/мл до $3,92 \pm 0,3$ нг/мл (на 35%) в IIA подгруппе и до $3,62 \pm 0,3$ нг/мл (на 25%) в IIB подгруппе. В контрольной группе уровни интегринов оставались в пределах нормы, $3,0 \pm 0,3$ нг/мл.

Анализ уровня остеопонтина в I группе показал увеличение с $10 \pm 1,0$ нг/мл до $12,5 \pm 1,0$ нг/мл (на 25%) в IA подгруппе и до $11,5 \pm 1,0$ нг/мл (на 15%) в IB подгруппе. Во II группе наблюдалось увеличение с $9,5 \pm 1,0$ нг/мл до $12,35 \pm 1,0$ нг/мл (на 30%) в IIA подгруппе и до $11,4 \pm 1,0$ нг/мл (на 20%) в IIB подгруппе. В контрольной группе уровни остеопонтина оставались в пределах нормы, $10 \pm 1,0$ нг/мл.

Заключение

Исследование подтвердило наличие значительных изменений в уровнях молекулярных и генетических маркеров (L-селектин, интегрины, остеопонтин) у женщин с аномальными маточными кровотечениями (АМК), обусловленными эндометриальной дисфункцией, по сравнению с контрольной группой здоровых женщин. В I группе (ранний репродуктивный возраст) уровни L-селектина увеличились в 1,45 раза во II группе увеличение составило в 1,5 раза. В I группе уровни интегринов увеличились в 1,3 раза во II группе увеличение составило в 1,35



раза. В I группе уровни остеопонтина увеличились в 1,25 раза, во II группе увеличение составило в 1,3 раза. В контрольной группе уровни остеопонтина оставались в пределах нормы ($10 \pm 1,0$ нг/мл). Таким образом, выявленные изменения в уровнях L-селектина, интегринов и остеопонтина у женщин с АМК, обусловленным эндометриальной дисфункцией, указывают на их потенциальную роль в патогенезе данного состояния.

Краткое резюме на русском языке

Исследование выявило значительные изменения уровней молекулярных и генетических маркеров (L-селектин, интегрины, остеопонтин) у женщин с аномальными маточными кровотечениями (АМК), обусловленными эндометриальной дисфункцией. В раннем репродуктивном возрасте уровни L-селектина увеличились в 1,45 раза, интегрины – в 1,3 раза, остеопонтина – в 1,25 раза.

В позднем репродуктивном возрасте уровни L-селектина возросли в 1,5 раза, интегрины – в 1,35 раза, остеопонтина – в 1,3 раза. Эти маркеры могут служить диагностическими критериями для выбора метода гемостаза.

Краткое резюме на английском языке

The study revealed significant changes in the levels of molecular and genetic markers (L-selectin, integrins, osteopontin) in women with abnormal uterine bleeding (AUB) caused by endometrial dysfunction. In the early reproductive age group, L-selectin levels increased by 1.45 times, integrins by 1.3 times, and osteopontin by 1.25 times. In the late reproductive age group, L-selectin levels increased by 1.5 times, integrins by 1.35 times, and osteopontin by 1.3 times. These markers can serve as diagnostic criteria for selecting the method of hemostasis.

РОЛЬ ГЕНА AGTR2 В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОЙ АРТРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

ROLE OF THE AGTR2 GENE IN THE DEVELOPMENT OF CHRONIC ARTRIAL HYPERTENSION IN PREGNANT WOMEN

Джамилова Х.А., Курбанов Б.Б., Равшанова С.Р.
Djamilova H.A., Kurbanov B.B., Ravshanova S.R.

Ташкентский педиатрический медицинский институт
Tashkent pediatric medical institute

Актуальность

Во всем мире известно, что этиология и механизм развития гипертонических осложнений во время беременности у женщин связаны с генетическими факторами

Цель

Определить характер полиморфизма A/G в гене AGTR2 у беременных женщин с хронической артериальной гипертензией.

Материалы и методы

В основную группу вошли 66 беременных женщин с хронической артериальной гипертензией, контрольная группа 50 условно-здоровых беременных женщин.

Материалом для исследования служили образцы ДНК больных. Выделение ДНК из крови

и ПЦР-анализ осуществляли наборами реагентов и тест-систем компании «Ампли Прайм Рибо-преп» (ООО «Некст Био», Россия). Определение концентрации полученного препарата нуклеиновых кислот в пробах проводили спектрофотометрически на приборе NanoDrop-2000 (NanoDrop Technologies, США). Тестирование мутации гена проводили на ПЦР-амплификаторе Corbett research (Corbett, Австралия), с использованием тест-системы компании (ООО НПФ «Синтол», Россия) согласно инструкции производителя. Статистическая обработка результатов проводилась с помощью статистических программ «EpiCalc 2000 Version 1.02».

Результаты

Гомозиготный генотип G/G статистически значимо превалировал при гипертензии – в 26.9%



- 54** **ВЫЯВЛЕНИЕ СИГНАЛЬНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПРИ РАКЕ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЭХО-КОНТРАСТИРОВАНИЯ**
- DETECTION OF SENTINEL LYMPH NODES IN BREAST CANCER BY CONTRAST-ENHANCEMENT
- Бикеев Ю.В., Сенча А.Н., Родионова М.В.**
Bikeev Y.V., Sencha A.N., Rodionova M.V.
- 55** **МОЛЕКУЛЯРНЫЕ И ГЕНЕТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ У ЖЕНЩИН С ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ**
- MOLECULAR AND GENETIC MARKERS IN WOMEN WITH ENDOMETRIAL DYSFUNCTION
- Гаипова Н.М., Шукуров Ф.И.**
Gaipova N.M., Shukurov F.I.
- 56** **РОЛЬ ГЕНА AGTR2 В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОЙ АРТРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН**
- ROLE OF THE AGTR2 GENE IN THE DEVELOPMENT OF CHRONIC ARTRIAL HYPERTENSION IN PREGNANT WOMEN
- Джамилова Х.А., Курбанов Б.Б., Равшанова С.Р.**
Djamilova H.A., Kurbanov B.B., Ravshanova S.R.
- 57** **ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ СОЧЕТАНИЯ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕРВИКАЛЬНОЙ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНОЙ НЕОПЛАЗИИ**
- THE EFFICIENCY OF RESEARCH METHODS AND THEIR COMBINATIONS FOR THE EARLY DIAGNOSIS OF CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA
- Каплан Ю.Д., Кустова М.А., Конакова Д.И., Титовец А.О.**
Kaplan U.D., Kustova M.A., Konakova D.I., Titovets A.O.
- 59** **РОЛЬ ПОЛНОГО МЕТАГЕНОМНОГО СЕКВЕНИРОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА**
- THE ROLE OF WHOLE METAGENOMIC SEQUENCING IN THE RECURRENT BACTERIAL VAGINOSIS DIAGNOSIS AND TREATMENT
- Капырина Т.Д., Бахтияров К.Р., Дудурич В.В., Радионова В.Н.**
Tatiana D. Kapyrina, Kamil R. Bakhtiyarov, Vasilisa V. Dudurich, Victoria V. Radionova
- 60** **ОЦЕНКА ЧАСТОТ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ВАРИАНТОВ, СВЯЗАННЫХ С БИОСИНТЕЗОМ ЭСТРОГЕНОВ, В РОССИЙСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ**
- ASSESSMENT OF THE FREQUENCIES OF GENETIC VARIANTS ASSOCIATED WITH ESTROGEN BIOSYNTHESIS IN THE RUSSIAN POPULATION
- Колесникова И.С., Кушнарченко В.С., Пантелеева Н.В., Широкова Н.С., Мамчиц А.А., Межевалова А.С., Полуновский В.В.**
Kolesnikova I.S., Kushnarenko V.S., Panteleeva N.V., Shirokova N.S., Mamchits A.A., Mezhevalova A.S., Polunovskiy V.V.
- 61** **УРОВЕНЬ СЕКРЕТОРНОГО ИММУНОГЛОБУЛИНА А В НОРМЕ И ПРИ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ**
- THE LEVEL OF SECRETORY IMMUNOGLOBULIN A NORMAL AND IN CERVICAL PATHOLOGY
- Логинава О.П., Коротаева Л.Е.**
Lohinava O.P., Karatayeva L.E.