

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
УО «Гомельский государственный медицинский университет»  
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения квалификации и переподготовки

# ИНФЕКЦИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ. СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ

МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ

(Гомель, 29 марта 2024 г.)

*Научное электронное издание*



Минск  
«Профессиональные издания»  
2024

[НА ПЕРВУЮ](#)

[НА СЛЕДУЮЩУЮ](#)

[НА ПРЕДЫДУЩУЮ](#)

[К СОДЕРЖАНИЮ](#)

Министерство здравоохранения Республики Беларусь  
УО «Гомельский государственный медицинский университет»  
Кафедра акушерства и гинекологии с курсом факультета повышения  
квалификации и переподготовки

# **ИНФЕКЦИИ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ. СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ**

**МАТЕРИАЛЫ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ  
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ**

(Гомель, 29 марта 2024 г.)

*Научное электронное издание*

Минск  
«Профессиональные издания»  
2024

[НА ПЕРВУЮ](#)

[НА СЛЕДУЮЩУЮ](#)

[НА ПРЕДЫДУЩУЮ](#)

[К СОДЕРЖАНИЮ](#)

УДК 618.1/.2-022.7-07/-08(082)  
ББК 57.1я43

Редакционная коллегия:

д-р мед. наук, проф., ректор *Стома И. О.*; канд. мед. наук, доц.,  
зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом ФПКип *Захаренкова Т. Н.*;  
канд. мед. наук, доц. кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКип *Каплан Ю. Д.*;  
ассистент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКип *Яковенко Е. П.*;  
ассистент кафедры акушерства и гинекологии с курсом ФПКип *Приходько А. Н.*

Рецензенты:

декан факультета повышения квалификации и переподготовки,  
д-р мед. наук, проф. *Галиновская Н. В.*; проректор по научной работе,  
канд. мед. наук, доц. *Воропаев Е. В.*

*В авторской редакции*

**ISBN 978-985-7291-80-9**

© УО «Гомельский государственный медицинский университет», 2024  
© Оформление. УП «Профессиональные издания», 2024

**НА ПЕРВУЮ**

**НА СЛЕДУЮЩУЮ**

**НА ПРЕДЫДУЩУЮ**

**К СОДЕРЖАНИЮ**

# СОДЕРЖАНИЕ

---

Общество с ограниченной ответственностью «МАЙОЛИ БЕЛА» Хофитол

АО «Nobel Ilac Sanayii ve Ticaret Anonim Sirketi» (Турецкая Республика) в Республике Беларусь  
Сефпотек/ Нексетин

Представительство Товарищества с ограниченной ответственностью «Сона-Фарм Казахстан»  
(Республика Казахстан) в Республике Беларусь Алгоритм/ Гонал-Ф

Представительство Товарищества с ограниченной ответственностью «Сона-Фарм Казахстан»  
(Республика Казахстан) в Республике Беларусь Алгоритм/ Гонал-Ф

Общество с ограниченной ответственностью «ФЕРОН» Виферон

Медицинское частное унитарное предприятие «Центр репродуктивной медицины»

Представительство ОАО "Гедеон Рихтер" (Венгрия) в Республике Беларусь Гроприносин

Захаренкова Т.Н., Приходько А.Н., Голубых Н.М., Лавренова А.С.

**РОЛЬ ЛАКТОФЕРРИНА ПРИ УРОГЕНИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЯХ  
У БЕРЕМЕННЫХ .....10**

Абраева Н.Н., Гаипова Н.М.

**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ  
КРОВОТЕЧЕНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОВУЛЯТОРНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ  
У ЖЕНЩИН .....13**

ООО «Abbott Laboratories GmbH» (Швейцарская конфедерация) Дюфастон

Анварова Ш.А., Туламетова Ш.А.

**ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ  
У ЖЕНЩИН, ОБУСЛОВЛЕННОГО ДИСФУНКЦИЕЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ .....16**

Ахмеджанова Х.З., Олимова К.Ж.

**ХАРАКТЕРИСТИКА МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ  
У ЖЕНЩИН С НИЗКИМ ОВАРИАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ .....17**

Бик-Мухаметова Я.И., Захаренкова Т.Н., Крупейченко В.В.

**РЕСПИРАТОРНЫЙ ДИСТРЕСС-СИНДРОМ ИЛИ ВРОЖДЕННАЯ  
ПНЕВМОНИЯ – ПРОБЛЕМЫ ДИАГНОСТИКИ ПАТОГЕНЕЗА  
ДЫХАТЕЛЬНЫХ РАССТРОЙСТВ У ДЕТЕЙ, РОЖДЕННЫХ ЖЕНЩИНАМИ  
С ВНУТРИПЕЧЕНОЧНЫМ ХОЛЕСТАЗОМ БЕРЕМЕННЫХ .....18**

Бурьяк Д.В., Капора Т.Ч.

**ОСЛОЖНЕННАЯ ИНФЕКЦИЯ ПОЧЕК ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:  
КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ .....23**

Верес И.А., Сокол В.П., Пересада О.А., Барсуков А.Н.,

Микушкина Р.С., Дашкевич Ю.И.

**ВОЗМОЖНОСТИ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ  
ФУНКЦИИ МАТКИ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ .....26**

[НА ПЕРВУЮ](#)

[НА СЛЕДУЮЩУЮ](#)

[НА ПРЕДЫДУЩУЮ](#)

[К СОДЕРЖАНИЮ](#)

Виктор С.А., Ващилина Т.П., Семенчук В.Л., Прилуцкая В.А., Сушкова О.С., Васильева Е.Н. <b>ЛАБОРАТОРНЫЕ И УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ФАКТОРЫ ВОЗМОЖНОГО ПРОЛОНГИРОВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМ РАЗРЫВЕ ПЛОДНЫХ ОБОЛОЧЕК В СРОКЕ ДО 28 НЕДЕЛЬ .....</b>	<b>29</b>
Гаипова Н.М., Абраева Н.Н. <b>СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ЛЕЧЕНИЮ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ЖЕНЩИН, СВЯЗАННЫХ С ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ ...</b>	<b>34</b>
Галькевич Н.В., Маленченко С.В. <b>ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ: ВОЗМОЖНОСТИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ .....</b>	<b>35</b>
Ганчар Е.П., Гутикова Л.В., Наумов А.В., Дорошенко Е.М., Смирнов В.Ю. <b>КОНЦЕНТРАЦИЯ НЕЗАМЕНИМЫХ АМИНОКИСЛОТ У БЕРЕМЕННЫХ С ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 .....</b>	<b>39</b>
Горбач Л.А. <b>ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЖЕНСКОГО И МУЖСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ДО И ВО ВРЕМЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 .....</b>	<b>43</b>
Грудницкая Е.Н. <b>ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ И ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТКАНИ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ ПРИВЫЧНОМ ВЫКИДЫШЕ .....</b>	<b>47</b>
Гутикова Л.В., Ганчар Е.П., Наумов А.В., Дорошенко Е.М., Смирнов В.Ю. <b>ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАРКЕРЫ ИНФЕКЦИИ COVID-19 У БЕРЕМЕННЫХ .....</b>	<b>51</b>
Жалолова Г.С., Шукуров Ф.И. <b>ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ПРОГНОСТИЧЕСКАЯ РОЛЬ МАРКЕРОВ ИМПЛАНТАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ, ОБУСЛОВЛЕННОГО ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ, У ЖЕНЩИН .....</b>	<b>54</b>
Жураева А.Ж., Шукуров Ф.И. <b>РОЛЬ МИКРОБИОМА ЯИЧНИКОВ В НАРУШЕНИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН И ИННОВАЦИОННЫЙ ПОДХОД К ЕЕ КОРРЕКЦИИ .....</b>	<b>56</b>
Иванова О.Ю., Пономарева Н.А., Заднепровский А.С., Цуканова А.А. <b>ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ, ОСЛОЖНЕННЫХ ВРОЖДЕННОЙ ПНЕВМОНИЕЙ У ДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ .....</b>	<b>59</b>
Илькевич Н.Г., Альферович Е.Н., Дражина О.Г. <b>ПОЗДНЯЯ РЕАЛИЗАЦИЯ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ .....</b>	<b>63</b>
Кибик С.В., Лысенко О.В. <b>PRP-ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ БЕСПЛОДИИ .....</b>	<b>67</b>

Кириленко В.П., Грудницкая Е.Н., Русакевич П.С., Дыдышко Е.С. <b>СНИЖЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ОШИБОК ПРИ ПОЛИПАХ ТЕЛА МАТКИ</b> .....	69
Кириленко В.П., Мельник Е.В. <b>ИЗМЕНЕНИЕ КЛЕТОЧНОГО СОСТАВА И ФУНКЦИИ КЛЕТОК СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ШЕЙКИ МАТКИ У НЕБЕРЕМЕННЫХ И БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ</b> ...	73
Корбут И.А., Суворова Н.В., Доронина Н.А., Курашевич Е.В. <b>МОРБИДНЫЙ ФОН У ДЕВОЧЕК С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НИЖНИХ ОТДЕЛОВ ПОЛОВЫХ ПУТЕЙ</b> .....	77
Крот И.Ф., Романова Л.А., Вартамян Р.А. <b>КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ МАЛЯРИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ</b> .....	79
Кухарчик Ю.В., Качук Н.В., Кузьмич И.И., Ставер Е.Д. <b>ГОРМОНАЛЬНАЯ АДАПТАЦИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С МИОМОЙ МАТКИ</b> .....	82
Лашкевич Е.Л., Будюхина О.А., Корбут И.А., Старовойтова И.В., Чувасова А.С. <b>ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И БЕРЕМЕННОСТЬ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ</b> .....	84
Лебедев А.С., Гунов С.В. <b>АНАЛИЗ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РФ И ЦФО</b> .....	87
Лемтюгов М.Б., Симченко Н.И. <b>РЕЗУЛЬТАТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ПОСТКОИТАЛЬНОГО ЦИСТИТА У ЖЕНЩИН</b> .....	91
Логинова О.П., Шевченко Н.И., Медведева Ж.Н. <b>РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ МИКРОБИОТЫ ВЛАГАЛИЩА</b> .....	93
Маджарова О.А., Эйдельштейн И.А., Лапука М.О. <b>МОНИТОРИНГ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ГЕНЕТИЧЕСКИХ МАРКЕРОВ АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ К МАКРОЛИДАМ И ФТОРХИНОЛОНАМ У MYCOPLASMA GENITALIUM В КЛИНИЧЕСКИХ ИЗОЛЯТАХ ОТ БЕРЕМЕННЫХ ИЗ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ ЗА 2023 ГОД</b> .....	97
Маткурбанова Д.Р., Шукуров Ф.И. <b>ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РЕОККЛЮЗИИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА</b> .....	101
Мельник Е.В., Малолеткина О.Л., Волчек А.В., Небышинец Л.М. <b>ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ И ЗНАЧЕНИЕ PH ЦЕРВИКАЛЬНОЙ СЛИЗИ НАКАНУНЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ</b> .....	102
Мельник Е.В., Малолеткина О.Л., Небышинец Л.М., Шорох И.Г. <b>СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЕЙ ЛЕЙКОЦИТОВ В КРОВИ ЖЕНЩИН С ОСЛОЖНЕННЫМ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ РОДОВ</b> .....	104

[НА ПЕРВУЮ](#)

[НА СЛЕДУЮЩУЮ](#)

[НА ПРЕДЫДУЩУЮ](#)

[К СОДЕРЖАНИЮ](#)

Олимова К.Ж., Ахмеджанова Х.З. <b>ИННОВАЦИОННЫЙ МЕТОД В ДИАГНОСТИКЕ СИНДРОМА ПУСТЫХ ФОЛЛИКУЛОВ .....</b>	<b>106</b>
Общество с ограниченной ответственностью «ГринайсФарм» Имастон	
Пинчук Т.В. <b>РОЛЬ ВПЧ-ТЕСТИРОВАНИЯ В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕРВИКАЛЬНЫХ ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ .....</b>	<b>109</b>
Общество с ограниченной ответственностью «Ламира-Фармакар» Аргентокеа Деликейт	
Порошина Л.А., Рублевская Е.И., Варчук И.А., Шатон Т.А. <b>КОМОРБИДНАЯ ПАТОЛОГИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОЧАГОВОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ ....</b>	<b>114</b>
Слепцова В.А., Арестова И.М. <b>ИНФЕКЦИОННЫЙ ФАКТОР КАК ПРЕДИКТОР ФОРМИРОВАНИЯ НЕСОСТОЯТЕЛЬНОГО РУБЦА НА МАТКЕ ПОСЛЕ ОПЕРАТИВНОГО РОДРАЗРЕШЕНИЯ .....</b>	<b>117</b>
Туламетова Ш.А., Анварова Ш.А. <b>ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ .....</b>	<b>119</b>
Умарова Н.М., Нигматова Г.М. <b>ПОСЛЕРОДОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОК, ПЕРЕНЕСШИХ УТЕРОСОХРАНЯЮЩИЕ ОПЕРАЦИИ – МЕТРОРАФИЮ И МЕТРОПЛАСТИКУ .....</b>	<b>121</b>
Юлдашева М.А. <b>РОЛЬ ПРОТЕОМИКИ ГОРМОНАЛЬНОГО ПРОФИЛЯ В ДИАГНОСТИКЕ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН .....</b>	<b>126</b>
Юркевич Т.Ю. <b>ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ СЕРОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ НА ТОКСОПЛАЗМУ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН И ИСХОДОВ БЕРЕМЕННОСТИ В ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА ПО ИНФИЦИРОВАНИЮ .....</b>	<b>127</b>
Янко Н.Б. <b>ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СКЛЕРОАТРОФИЧЕСКОГО ЛИХЕНА ВУЛЬВЫ У ДЕВОЧЕК .....</b>	<b>131</b>
Абрамов Б.Э., Сквиря И.М. <b>ПЕРВАЯ ДОКТОР МЕДИЦИНЫ .....</b>	<b>135</b>
Абрамов Б.Э., Сквиря И.М. <b>ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ .....</b>	<b>138</b>
Логинова О.П., Шевченко Н.И. <b>РЕЗУЛЬТАТЫ МИКРОБИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА S. AGALACTIAE У НОВОРОЖДЕННЫХ .....</b>	<b>141</b>

УДК 618.212-007.271-089

Маткурбанова Д.Р., Шукуров Ф.И.

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Республика Узбекистан

## ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РЕОККЛЮЗИИ МАТОЧНЫХ ТРУБ ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

**Введение.** Одной из основных причин вторичного бесплодия является реокклюзия (повторное закрытие) маточных труб после эндохирургического вмешательства, направленного на их восстановление [1, 2]. Реокклюзия маточных труб после эндоскопических оперативных вмешательств остается сложной задачей, поскольку это снижает шансы женщины на естественное зачатие [3, 5].

**Цель исследования.** Разработка и апробация инновационного подхода, направленного на улучшение результатов лечения женщин с вторичным бесплодием, вызванным реокклюзией маточных труб после проведения эндохирургических операций.

**Материал и методы исследования.** В исследование было включено 100 женщин с реокклюзией маточных труб. Из них 50 женщин с реокклюзией маточных труб после сальпинговариолизиса и 50 женщин после сальпингонеостомии. Группу контроля составили 30 здоровых женщин с нормальной проходимостью труб.

**Результаты исследования.** Для диагностики реокклюзии использовались методы 3D-USG и МРГС. С помощью 3D-USG была выявлена реокклюзия у 95% женщин в исследуемой группе, где МРГС подтвердил эти результаты с точностью 97%. Основные параметры, использованные при диагностике, включали измерение толщины стенок труб и оценку их структурных изменений. Толщины стенки трубы без признаков обструкций составил <2 мм. Анализ на маркеры воспаления показали повышенные уровни С-реактивного белка (СРБ) и эритроцитов в осадке (ЭСР) у 80% женщин с реокклюзией, что указывало на активный воспалительный процесс – СРБ <5 мг/л, ЭСР <20 мм/ч. В результате комплексного лечения, включавшего медикаментозную терапию с суппозиториями Дистрептаза для профилактики реокклюзий маточных труб противовоспалительных препаратов, таких как Ровамицин и физиотерапевтические процедуры, было достигнуто улучшение проходимости маточных труб у 70% женщин из группы после сальпинговариолизиса и у 72% после сальпингонеостомии. Применение вспомогательных репродуктивных технологий потребовалось для 25% женщин, не отметивших улучшения после стандартной терапии.

**Заключение.** Использование инновационных диагностических методов 3D-USG и МРГС позволило с высокой точностью выявить реокклюзию маточных труб. Комплексный подход к лечению, сочетающий медикаментозную терапию и физиотерапевтические процедуры, продемонстрировал значительное улучшение проходимости труб у большинства исследуемых женщин.



## Литература

1. Ахундова Н. Н. Сочетание эндоскопических методов в диагностике и лечении различных форм бесплодия у женщин // Хирургия. Журнал им. Н. И. Пирогова. – 2017. – № 7. – С. 44–48.
  2. Гаспаров А.С., Дубинская Е.Д., Уайсман Д. Шкала оценки риска спайкообразования в малом тазу // Status Praesens. – 2012. – №5. – С. 79–83.
  3. Реконструктивная и репродуктивная хирургия в гинекологии / В. Гомел, Э. И. Брилл; пер. с англ. А. Е. Любовой. – Москва: Лаборатория знаний, 2016. – 440 с.
  4. Шукуров Ф.И. Роль лапароскопии в лечении женского бесплодия, обусловленного доброкачественными структурными изменениями яичников // Журнал акушерства и женских болезней. – 2016. – Том LXV. – Спецвыпуск. – С. 75–76.
  5. Shukurov F.I. Minimally Invasive Surgery In Restoring Reproductive Function Of Female Infertility Caused By Benign Ovarian Structural Changes // American Journal of Medicine and Medical Sciences, USA., 2016. – Vol. 6 (5). – P. 182–185.
- 

УДК 618.4-024.75:616.155.3-076.3:618.146-003.218-074.554.2

Мельник Е.В., Малолеткина О.Л., Волчек А.В., Небышинец Л.М.  
Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения  
учреждения образования «Белорусский государственный медицинский  
университет», г. Минск, Республика Беларусь

## ПОКАЗАТЕЛИ ЛЕЙКОЦИТОВ И ЗНАЧЕНИЕ РН ЦЕРВИКАЛЬНОЙ СЛИЗИ НАКАНУНЕ САМОПРОИЗВОЛЬНЫХ РОДОВ

**Введение.** Уровень рН цервикальной слизи накануне родов – маркер септического либо асептического воспаления? Ряд авторов отмечает, что накануне родов отмечается увеличение количества лейкоцитов в цервикальной слизи, не связанное с инфекционными агентами [1]. Данные изменения могут отражать процессы подготовки шейки матки к родам, от степени выраженности которых зависит исход родов [2, 3].

**Цель исследования.** Изучение уровней лейкоцитов и рН цервикальной слизи при благоприятном и неблагоприятном исходах родов.

**Материалы и методы исследования.** В исследование были набраны 42 женщины, госпитализированные для родоразрешения.

Критерии включения женщин в исследование:

- доношенная беременность (срок гестации с 37 недель до 41 недели 6 дней); самопроизвольное начало родовой деятельности, удовлетворительное состояние плода накануне родов по данным КТГ и доплерометрии.

Критерии исключения женщин из исследования:

- нежелание участвовать в исследовании;
- острые и обострение хронических генитальных и экстрагенитальных воспалительных заболеваний;
- аутоиммунные заболевания;
- эндокринные заболевания;
- противопоказания для родоразрешения через естественные родовые пути (показания для кесарева сечения).