

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

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

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

рубца оказывают наличие у пациентки эндометрита после предыдущих родов, обострение во время беременности хронических воспалительных экстрагенитальных заболеваний, перенесенные в период гестации эндогенные и экзогенные половые инфекции. Учет данных показателей позволит спрогнозировать риски возможных осложнений беременности, связанные с несостоятельностью рубца на матке. Перспективным направлением для дальнейших исследований является мультилокусное секвенирование, позволяющее описать генетическую структуру инфекционных агентов, потенциально способных повлиять на репаративные процессы в области рубца на матке, и осуществить мониторинг их генетической вариабельности в миометрии.

Литература

1. Основные причины формирования несостоятельного рубца на матке после кесарева сечения / Н.А. Шукина [и др.]. – Москва: Российский вестник акушера-гинеколога, 2018. – С. 57–61.
 2. Stemming the global caesarean section epidemic [Electronic resource]. Lancet. – Mode of access: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(18\)32394-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(18)32394-8/fulltext) – Date of access: 03.03.2024.
 3. C-Section Rates by Country 2024 [Electronic resource]: Mode of access: <https://worldpopulationreview.com/country-rankings/c-section-rates-by-country> – Date of access: 04.03.2024.
-

УДК 618.177-036.8-089

Туламетова Ш.А., Анварова Ш.А.

Ташкентская медицинская академия, г. Ташкент, Республика Узбекистан

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ХИРУРГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ

Введение. Развитие технологий и улучшение хирургических инструментов открыли новые перспективы для эндоскопической диагностики и лечения бесплодия [1, 3]. Исследование актуальных данных и опыта применения этих методов важно для оценки их реальной эффективности и возможностей. Несмотря на значительные достижения в области эндоскопической хирургии, существующие методики требуют дальнейшей оптимизации для повышения их эффективности и доступности [4, 5].

Цель исследования. Комплексная оценка роли и эффективности эндоскопических хирургических методов в диагностике и устранения причин женского бесплодия.

Материал и методы исследования. В исследовании были включены 70 женщин с бесплодием. Из них 40 женщин с сочетанными патологиями придатков матки (I группа) и 30 женщин с патологией эндометрия (II группа). Группу контроля составили 30 здоровых женщин.

Результаты исследования. Анализ структуры патологий первой группы (40 женщин с сочетанными патологиями придатков матки) представляла следующее распределение патологий: эндометриоз был диагностирован у 25% женщин, синдром поликистозных яичников (СПКЯ) – у 30%, хронические воспалительные заболевания

придатков – у 20% и непроходимость маточных труб – у 25%. Анализ хирургических вмешательств в этой группе показал, что лапароскопическая операция применялась у 70% женщин, включая всех с трубной непроходимостью и большинство с эндометриозом, при этом у 77% из них наблюдалось восстановление фертильности в течение первого года после операции. Гистероскопия использовалась у 30% женщин, в основном у тех, у кого были хронические воспалительные заболевания и СПКЯ, с эффективностью восстановления фертильности в 73% случаев. Вторая группа (30 женщин с патологией эндометрия) была диагностирована с гиперплазией эндометрия у 40% женщин, синехиями в полости матки у 30%, хроническим эндометритом у 30%. Во второй группе гистероскопическое удаление полипов и адгезий было выполнено у 80% женщин, что привело к восстановлению фертильности у 60% из них. Медикаментозное лечение в сочетании с хирургическим вмешательством использовалось у 20% женщин, показав эффективность в 50% случаев. Таким образом, общая эффективность репродуктивной хирургии в нашем исследовании показала, что восстановление фертильности было достигнуто у 77% женщин с сочетанными патологиями придатков матки и у 73% женщин с патологией эндометрия.

Заключение. Результаты исследования подчёркивает высокую эффективность репродуктивной хирургии в диагностике и лечении женского бесплодия, связанного с различными патологиями. Использование лапароскопических операций и гистероскопии в зависимости от типа и характеристик заболевания позволило достигнуть значительного восстановления фертильности у 77% женщин.

Литература

1. Абашидзе А.А. Структура бесплодия. О чем не стоит забывать // Справочник врача общей практики. – 2014. – № 4. – С. 81–84.
 2. 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.
 3. Белякин С.А. Гистерорезектоскопия в лечении гинекологических заболеваний // Военно-медицинский журнал. – 2011. – №9. – С. 59–61.
 4. Шукуров Ф.И. Применение гистероскопии в диагностике внутриматочной патологии у женщин с бесплодием обусловленным доброкачественными структурными изменениями яичников // Сборник тезисов XI Международный конгресс по репродуктивной медицине. – Москва, 2017. – С. 458–460.
 5. Shukurov F.I., Ayrova F.M. The Role of Reproductive Surgery in D iagnostics and Treatment of Combined Pathologies in Women with Infertility Caused by Benign Structural Changes of Ovaries // American Journal of Medicine and Medical Sciences, USA, 2019. – Vol. 9, (5). – P. 210–212.
-

Компьютерная верстка *С. В. Каулькин*

Системные требования
Электронный сборник. Формат PDF

Дата размещения на сайте 16.04.2024
сайт: www.recipe.by
Свободный режим доступа

Объём 16,3 Мбайт

Издательское частное унитарное предприятие
«Профессиональные издания».
Ул. Кнорина, 17, 220049, г. Минск, Республика Беларусь.