



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

ВОПРОСЫ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

ИССЛЕДОВАНИЕ Фолликулогенеза и структуры эндометрия у женщин с аномальными кровотечениями, ассоциированными с овуляторной дисфункцией STUDY OF FOLLICULOGENESIS AND ENDOMETRIAL STRUCTURE IN WOMEN WITH ABNORMAL BLEEDING ASSOCIATED WITH OVULAR DYSFUNCTION

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

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Актуальность. Аномальные маточные кровотечения (АМК) представляют собой распространенную проблему, с которой сталкиваются женщины в различные периоды своей жизни. Эти кровотечения могут быть вызваны разнообразными факторами, такими как гормональные нарушения, структурные аномалии матки и овуляторная дисфункция. Овуляторная дисфункция, нарушение процесса овуляции, оказывает существенное воздействие на цикличность менструаций, структуру эндометрия и функцию яичников, что может быть связано с бесплодием и другими репродуктивными проблемами.

С учетом того, что овуляторная дисфункция может являться одной из причин АМК, исследование структуры фолликулогенеза и эндометрия у женщин с аномальными кровотечениями, ассоциированными с овуляторной дисфункцией, приобретает важное значение. Понимание этих процессов и их взаимосвязь может способствовать разработке более эффективных методов диагностики и лечения данного состояния, что, в свою очередь, может улучшить репродуктивное здоровье и качество жизни пациенток.

Цель исследования провести анализ фолликулогенеза и структуры эндометрия у женщин с аномальными маточными кровотечениями, ассоциированными с овуляторной дисфункцией.

Материалы и методы. В исследование включено 100 женщин с аномальными маточными кровотечениями, ассоциированными с овуляторной дисфункцией. Из них 50 женщин находятся в раннем репродуктивном возрасте (20–35 лет), а еще 50 – в позднем репродуктивном возрасте (36–45 лет). Все участницы прошли ультразвуковое исследование в первой и во второй фазе менструального цикла (на 5–8–10–12–14 и 16 дни). Параметры фолликулогенеза, такие как длина доминантного фолликула и его диаметр, а также эхоструктура эндометрия и его толщина были оценены с использованием ультразвукового исследования.



Результаты исследования. У каждой второй женщины с аномальными маточными кровотечениями, связанными с овуляторной дисфункцией, выявлены нарушения фолликулогенеза и структурные изменения эндометрия. Длина доминантного фолликула значительно уменьшилась у женщин раннего репродуктивного возраста по сравнению с женщинами в позднем репродуктивном возрасте (13,4 мм против 15,2 мм, соответственно, $p < 0,05$). Диаметр доминантного фолликула также оказался меньше у женщин в позднем репродуктивном возрасте (20,1 мм против 23,5 мм, соответственно, $p < 0,05$). Эхоструктура эндометрия была изменена у 60% женщин с аномальными маточными кровотечениями, тогда как у женщин без таких кровотечений этих изменений не наблюдалось. Толщина эндометрия также оказалась меньше у женщин с аномальными кровотечениями по сравнению с женщинами без них. Эти изменения могут быть связаны с овуляторной дисфункцией, что, в свою очередь, может привести к затруднениям в зачатии и беременности.

Заключение. Результаты исследования показали, что у женщин с АМК связанной овуляторной дисфункцией наблюдаются изменения эхографических параметров фолликулогенеза, такие как уменьшение длины и диаметра доминантного фолликула и изменения эхоструктуры эндометрия. Эти изменения могут быть связаны с овуляторной дисфункцией и могут привести к затруднениям в зачатии и беременности. Оценка этих параметров может быть полезна при диагностике и лечении женщин с АМК связанной овуляторной дисфункцией.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Резюме. В исследование включено 100 женщин с аномальными маточными кровотечениями, ассоциированными с овуляторной дисфункцией. Из них 50 женщин находятся в раннем репродуктивном возрасте (20–35 лет), а еще 50 – в позднем репродуктивном возрасте (36–45 лет). Результаты исследования показали, что у женщин с АМК связанной овуляторной дисфункцией наблюдаются изменения эхографических параметров фолликулогенеза, такие как уменьшение длины и диаметра доминантного фолликула и изменения эхоструктуры эндометрия. Эти изменения могут быть связаны с овуляторной дисфункцией и могут привести к затруднениям в зачатии и беременности.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Summary. The study included 100 women with abnormal uterine bleeding associated with ovulatory dysfunction. Of these, 50 women are in early reproductive age (20–35 years), and another 50 are in late reproductive age (36–45 years). The results of the study showed that in women with AUB associated with ovulatory dysfunction, changes in the echographic parameters of folliculogenesis are observed, such as a decrease in the length and diameter of the dominant follicle and changes in the echostructure of the endometrium. These changes may be associated with ovulatory dysfunction and may lead to difficulties in conception and pregnancy.



- 285** **РЕАБИЛИТАЦИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН С АДЕНОМИОЗОМ ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ**
 REHABILITATION OF REPRODUCTIVE FUNCTION OF WOMEN WITH ADENOMIOSIS AFTER ENDOCHIRURGICAL TREATMENT
 Рахимова З.А., Муминова З.А.
 Rakhimova Z.A., Muminova Z.A.
- 287** **МИОМА МАТКИ С АТИПИЧНЫМ РАСПОЛОЖЕНИЕМ. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ И РЕПРОДУКТИВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ**
 UTERINE FIBROIDS WITH AN ATYPICAL LOCATION. SURGICAL TREATMENT AND REPRODUCTIVE RESULTS
 Соловьева Е.А., Чугунова Н.А., Иванова Д.А., Уткина А.М., Урюпина А.П.
 Soloveva E.A., Chugunova N.A., Ivanova D.A., Utkina A.M., Uryupina A.P.
- 288** **ПРИМЕНЕНИЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО ДОСТУПА ДЛЯ ОПЕРАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ ЖЕНЩИН В УСЛОВИЯХ СПАЕЧНОГО ПРОЦЕССА**
 THE USE OF LAPAROSCOPIC ACCESS FOR THE SURGICAL TREATMENT OF DISEASES OF THE REPRODUCTIVE SYSTEM OF WOMEN IN THE CONDITIONS OF THE ADHESIVE PROCESS
 Соловьева Е.А., Чугунова Н.А., Урюпина А.П., Иванова Д.А., Уткина А.М.
 Soloveva E.A., Chugunova N.A., Uryupina A.P., Ivanova D.A., Utkina A.M.
- 290** **ПРИМЕНЕНИЕ ВИРТУАЛЬНОГО СИМУЛЯТОРА-ГИСТЕРОСКОПА ПРИ ОБУЧЕНИИ СТУДЕНТОВ И МАГИСТРОВ В ХИРУРГИЧЕСКОЙ ГИНЕКОЛОГИИ**
 THE USE OF A VIRTUAL HYSTEROSCOPE SIMULATOR IN TEACHING STUDENTS AND MASTERS IN SURGICAL GYNECOLOGY
 Эгамбердиев И.Ш., Эгамбердиева М.У.
 Egamberdiev I.Sh., Egamberdieva M.U.

ВОПРОСЫ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

- 292** **ИССЛЕДОВАНИЕ Фолликулогенеза и структуры эндометрия у женщин с аномальными кровотечениями, ассоциированными с овуляторной дисфункцией**
 STUDY OF FOLLICULOGENESIS AND ENDOMETRIAL STRUCTURE IN WOMEN WITH ABNORMAL BLEEDING ASSOCIATED WITH OVULAR DYSFUNCTION
 Абраева Н.Н., Гаипова Н.М., Шукуров Ф.И.
 Abraeva N.N., Gaipova N.M., Shukurov F.I.
- 294** **ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ У ПАЦИЕНТОК С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ**
 THE POTENTIAL OF NUTRITION ON PAIN PERCEPTION IN PATIENTS WITH ENDOMETRIOSIS
 Алиева П.М., Сметник А.А., Думановская М.Р., Москвичева Ю.Б.
 Alieva P.M., Smetnik A.A., Dumanovskaya M.R., Moskvicheva Yu.B.
- 296** **ТЕРАПЕВТИЧЕСКИ РЕЗИСТЕНТНАЯ ДЕПРЕССИЯ НА ФОНЕ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМии, РЕЗИСТЕНТНОЙ К D2 АГОНИСТАМ**
 TREATMENT-RESISTANT MAJOR DEPRESSIVE DISORDER IN THE SETTING OF IDIOPATHIC HYPERPROLACTINEMIA RESISTANT TO D2 AGONISTS
 Быков Ю.В., Беккер Р.А.
 Bykov Yu.V., Bekker R.A.