



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



КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Удаление доброкачественных образований яичников, даже больших размеров, предпочтительно выполнять без применения электрических энергий, что позволяет сохранить овариальный резерв у пациенток детородного периода с дальнейшей возможностью реализации репродуктивных планов.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Removal of benign ovarian tumors, even large ones, is preferably performed without the use of electrical energies, which allows you to preserve the ovarian reserve in patients of the childbearing period with the further possibility of implementing reproductive plans.

ГОРМОНАЛЬНЫЙ ПРОФИЛЬ ЖЕНЩИН В ПОЗДНЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ С НИЗКИМ ОВАРИАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ

HORMONAL PROFILE OF WOMEN IN LATE REPRODUCTIVE AGE WITH LOW OVARIAN RESERVE

**Ахмеджанова Х.З., Олимова К.Ж., Шукуров Ф.И.
Akhmedzhanova Kh.Z., Olimova K.Zh., Shukurov F.I.**

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Актуальность. Женщины, достигшие позднего репродуктивного возраста, часто сталкиваются с проблемами сохранения репродуктивного здоровья и функции. Низкий овариальный резерв является одним из основных факторов, влияющих на возможность забеременеть у женщин позднего репродуктивного возраста. В связи с этим, изучение гормонального статуса у женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом может дать новые научные данные для разработки стратегий сохранения и восстановления репродуктивной функции.

Целью настоящего исследования явилась оценить гормональный статус у женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом.

Материал и методы исследования. В исследовании были включены 140 женщин, из них 60 женщин имели низкий овариальный резерв (1-ая группа), а 50 – крайне низкий овариальный резерв (2-ая группа). Группу контроля составил 30 здоровых женщин. Всем пациенткам была проведена клиничко-лабораторные, гормональные, иммунологические и ультразвуковое исследование. У всех участниц исследования был проведен анализ уровня гормонов, связанных с репродуктивной функцией, включая уровни гонадотропинов и половых стероидных гормонов.

Результаты исследования. У женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом были обнаружены значительно более высокие уровни ФСГ и ЛГ и более низкие уровни Э2 и АМГ, чем у женщин с нормальным овариальным резервом. Кроме того, у женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом были обнаружены значительно более высокие уровни ПРЛ, чем у женщин с нормальным овариальным резервом. У женщин с крайне низким овариальным резервом были обнаружены еще более высокие уровни ФСГ и ЛГ и еще более низкие уровни Э2 и АМГ, чем у женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом. Уровни ПРЛ были также выше, чем у женщин с нормальным овариальным



резервом и женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом, но различия не были статистически значимы. Уровень АМГ был существенно ниже у женщин с крайне низким овариальным резервом по сравнению с женщинами позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом. Уровень фолликулостимулирующего гормона (ФСГ) был значительно выше у женщин с крайне низким овариальным резервом, чем у женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом. Уровень эстрогенов был ниже у женщин с крайне низким овариальным резервом, чем у женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом.

Заключение. Результаты исследования показали что, женщины позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом имеют повышенный риск развития бесплодия, что может быть связано с нарушениями гормонального статуса и функции яичников. У 87,3% женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом уровень гормонов ФСГ, ЛГ и Е2 1,1 раза ниже, чем у женщин с крайне низким овариальным резервом.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Резюме. В исследовании были включены 140 женщин, из них 60 женщин имели низкий овариальный резерв (1-ая группа), а 50 – крайне низкий овариальный резерв (2-ая группа). Результаты исследования показали что, женщины позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом имеют повышенный риск развития бесплодия, что может быть связано с нарушениями гормонального статуса и функции яичников. У 87,3% женщин позднего репродуктивного возраста с низким овариальным резервом уровень гормонов ФСГ, ЛГ и Е2 1,1 раза ниже, чем у женщин с крайне низким овариальным резервом.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Summary. The study included 140 women, of which 60 women had low ovarian reserve (group 1), and 50 women had extremely low ovarian reserve (group 2). The results of the study showed that women of late reproductive age with low ovarian reserve have an increased risk of developing infertility, which may be associated with disturbances in hormonal status and ovarian function. In 87.3% of women of late reproductive age with low ovarian reserve, the levels of the hormones FSH, LH and E2 are 1.1 times lower than in women with extremely low ovarian reserve.

ИМПЛАНТАЦИОННЫЕ НЕУДАЧИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭНДОМЕТРИТЕ: ВОЗМОЖНОСТИ ЦИТОКИНОТЕРАПИИ IMPLANTATION FAILURES IN CHRONIC ENDOMETRITIS: CYTOKINE THERAPY POSSIBILITIES

**Боровиков И.О., Бирюкова М.И., Боровикова О.И., Андреева А.А.
Borovikov I.O., Biryukova M.I., Borovikova O.I., Andreeva A.A.**

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ (КубГМУ), Краснодар, Россия
Kuban state medical university, Krasnodar, Russia

Актуальность. Одной из частых причин имплантационных неудач при проведении вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) является хронический эндометрит (ХЭ), приводящий к изменению рецепторных свойств эпителиальных клеток полости матки. Длительная персистен-

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДНОГО БРАКА

- 252** THE OVARIAN RESERVE FOR WOMEN OF REPRODUCTIVE RETURN WITH POLYCYSTIC OVARY SYNDROME IN DEPENDENCE ON THE PHENOTYPE
THE OVARIAN RESERVE FOR WOMEN OF REPRODUCTIVE RETURN WITH POLYCYSTIC OVARY SYNDROME IN DEPENDENCE ON THE PHENOTYPE
Karimov A.Kh., Davletova D.M.
Karimov A.Kh., Davletova D.M.
- 254** МИКРОБИОТА МАТОЧНЫХ ТРУБ И ЕЕ РОЛЬ В ДИАГНОСТИКЕ РЕОККЛЮЗИЙ У ЖЕНЩИН С ТРУБНЫМ БЕСПЛОДИЕМ ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ
TUBAL MICROBIOTA AND ITS ROLE IN THE DIAGNOSIS OF REOCCLUSIONS IN WOMEN WITH TUBAL INFERTILITY AFTER ENDOSURGICAL INTERVENTIONS
Маткурбанова Д.Р., Шукуров Ф.И., Туламетова Ш.А.
Abdurakhmanova D.R., Shukurov F.I., Tulametova Sh.A.
- 255** ЭНДОКРИННЫЕ АСПЕКТЫ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН: ОСОБЕННОСТИ НАРУШЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ
ENDOCRINE ASPECTS OF INFERTILITY IN WOMEN: FEATURES OF REPRODUCTIVE FUNCTION DISORDERS
Анварова Ш.А., Шукуров Ф.И., Туламетова Ш.А.
Anvarova Sh.A., Shukurov F.I., Tulametova Sh.A.
- 257** ГИСТЕРОРЕЗЕКТОСКОПИЯ – ШАНС РЕАЛИЗАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОГО ПОТЕНЦИАЛА
HYSTERORESECTOSCOPY IS A CHANCE TO REALIZE THE REPRODUCTIVE POTENTIAL
Артошина Е.А., Левкова О.Ю., Полякова Н.А., Працук С.А.
Artoshina E.A., Levkova O.Y., Polyakova N.A., Pratsuk S.A.
- 258** СОХРАНЕНИЕ ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ПРИ УДАЛЕНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКОВ
PRESERVATION OF OVARIAN RESERVE DURING THE REMOVAL OF BENIGN OVARIAN TUMORS
Артошина Е.А., Левкова О.Ю., Полякова Н.А., Працук С.А.
Artoshina E.A., Levkova O.Y., Polyakova N.A., Pratsuk S.A.
- 259** ГОРМОНАЛЬНЫЙ ПРОФИЛЬ ЖЕНЩИН В ПОЗДНЕМ РЕПРОДУКТИВНОМ ВОЗРАСТЕ С НИЗКИМ ОВАРИАЛЬНЫМ РЕЗЕРВОМ
HORMONAL PROFILE OF WOMEN IN LATE REPRODUCTIVE AGE WITH LOW OVARIAN RESERVE
Ахмеджанова Х.З., Олимова К.Ж., Шукуров Ф.И.
Akhmedzhanova Kh.Z., Olimova K.Zh., Shukurov F.I.
- 260** ИМПЛАНТАЦИОННЫЕ НЕУДАЧИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭНДОМЕТРИТЕ: ВОЗМОЖНОСТИ ЦИТОКИНОТЕРАПИИ
IMPLANTATION FAILURES IN CHRONIC ENDOMETRITIS: CYTOKINE THERAPY POSSIBILITIES
Боровиков И.О., Бирюкова М.И., Боровикова О.И., Андреева А.А.
Borovikov I.O., Biryukova M.I., Borovikova O.I., Andreeva A.A.