



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

по значению нОСК в вене пуповины (89,7 (68,0–113,9) мл/мин/кг и 78,3 (71,9–89,1) мл/мин/кг соответственно,  $p=0,090$ ), что свидетельствует об отсутствии изменений со стороны плацентарного кровообращения, влияющих на внутриутробный рост плода при наличии фетальной макросомии. Рассчитано пороговое значение ОСК для макросомных плодов: 355,4 мл/мин и более (AUC 0,74 (0,60–0,89),  $p=0,013$ ), которое позволяет прогнозировать массу тела плода более 4000 г с чувствительностью 63,2% и специфичностью 80,0%.

Выводы: Объемная скорость кровотока в вене пуповины является фактором, связанным с массой плода ( $rs=0,63$ ,  $p<0,001$ ), а при ее значении 355,4 мл/мин и более можно прогнозировать рождение макросомного новорожденного.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ*

По данным проспективного исследования (36 беременных женщин без нарушений углеводного обмена в сроке 37/0 недель гестации и более) установлено, что объемная скорость кровотока в вене пуповины является фактором, связанным с массой плода ( $rs=0,63$ ,  $p<0,001$ ), и при ее значении 355,4 мл/мин и более (AUC 0,74 (0,60–0,89),  $p=0,013$ ) можно прогнозировать рождение макросомного новорожденного с чувствительностью 63,2% и специфичностью 80,0%.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ*

According to a prospective study (36 pregnant women without carbohydrate metabolism disorders at 37/0 weeks of gestation or more), it was found that the umbilical vein blood flow volume is a factor associated with fetal weight ( $rs=0.63$ ,  $p<0.001$ ), and when its value is 355.4 ml/min or more (AUC 0.74 (0.60–0.89),  $p=0.013$ ), the birth of a macrosomic newborn can be predicted with a sensitivity of 63.2% and specificity of 80.0%.

## **РОЛЬ БИОПСИИ ЭНДОМЕТРИЯ В ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ЖЕНЩИН С ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ**

### **ROLE OF ENDOMETRIAL BIOPSY IN THE DIAGNOSIS OF ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN WOMEN WITH ENDOMETRIAL DYSFUNCTION**

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

Ташкентская медицинская академия  
 Tashkent Medical Academy

Актуальность. Аномальные маточные кровотечения (АМК) представляют собой распространенное заболевание среди женщин репродуктивного возраста и могут вызывать серьезные медицинские и социальные проблемы. Одной из наиболее распространенных причин АМК является эндометриальная дисфункция. Эндометриальная дисфункция является одним из ведущих факторов, вызывающих аномалии в менструальном цикле и маточных кровотечениях у женщин репродуктивного возраста. Диагностика данного состояния требует комплексного исследования, направленного на выявление структурных и функциональных изменений в эндометрии матки. В этом контексте эндометриальная биопсия выступает важным инструментом, предоставляющим



возможность получить информацию о морфологии ткани эндометрия и определить причины аномальных маточных кровотечений.

Цель исследования оценить и обосновать роль эндометриальной биопсии в диагностике аномальных маточных кровотечений у женщин с эндометриальной дисфункцией.

Материалы и методы. В исследование включено 60 женщин с аномальными маточными кровотечениями (АМК), обусловленными эндометриальной дисфункцией. Из них 30 женщин с АМК раннего репродуктивного возраста (I-группа) и 30 женщин с АМК позднего репродуктивного возраста (II-группа). Группу контроля вошли 30 женщин без АМК. Все участницы исследования подверглись эндометриальной биопсии в фолликулярную фазу цикла. Процедура проводилась с использованием тонкой иглы под контролем ультразвукового исследования. Полученные образцы эндометрия подвергались гистологическому анализу для выявления структурных и клеточных изменений.

Результаты исследования. Результаты исследования показали, что в I-группе (возраст участниц варьировал от 18 до 30 лет, средний возраст 25 лет) и II-группе (возраст участниц варьировал от 36 до 41 лет, средний возраст 40 лет) наблюдались различия в клинических и структурных характеристиках эндометриальной дисфункции.

Анализ жалоб пациенток показал, что у женщин I-группы чаще отмечались меноррагии и нерегулярные циклы, в то время как у женщин II-группы были более выраженные симптомы аномальных маточных кровотечений, включая долгосрочные интервалы между менструациями и высокую степень неопределенности в менструальном цикле.

Результаты ультразвукового исследования (УЗИ) показали, что у 10% женщин I-группы была выявлена гиперплазия эндометрия, в то время как у 20% пациенток II-группы обнаружили полипы эндометрия и увеличение размеров матки.

Эндометриальная биопсия в I-группе выявила гиперплазии эндометрия в 12 случаях и воспалительные изменения в 3 случаях. В II-группе гиперплазии были обнаружены в 18 случаях, атипичная гиперплазия в 7 случаях, и воспаление в 5 случаях. В контрольной группе у женщин выявлены нормальные структурные и гистологические характеристики эндометрия без признаков дисфункции. Таким образом, эндометриальная биопсия продемонстрировала высокую чувствительность (85%) и специфичность (90%) в диагностике аномальных маточных кровотечений у обеих групп.

Заключение. Результаты исследования подтверждают, что эндометриальная дисфункция представляет различные характеристики в зависимости от возрастной группы. Эндометриальная биопсия в 90% случаях эффективно выявляет структурные и гистологические изменения в эндометрии, являясь ценным методом исследования для диагностики аномальных маточных кровотечений у женщин с эндометриальной дисфункцией, независимо от возраста.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ*

Резюме. В исследование включено 60 женщин с аномальными маточными кровотечениями (АМК), обусловленными эндометриальной дисфункцией. Все участницы исследования подверглись эндометриальной биопсии в фолликулярную фазу цикла. Результаты исследования показали, что эндометриальная дисфункция представляет различные характеристики в зависимости от возрастной группы. Эндометриальная биопсия в 90% случаях эффективно выявляет структурные и гистологические изменения в эндометрии, являясь ценным методом исследования для диагностики аномальных маточных кровотечений у женщин с эндометриальной дисфункцией, независимо от возраста.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ*

Summary. The study included 60 women with abnormal uterine bleeding (AUB) caused by endometrial dysfunction. All study participants underwent endometrial biopsy during the follicular phase of the cycle. The study results showed that endometrial dysfunction presents different characteristics depending

- 114** **ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ПРОГНОЗИРОВАНИЮ ПРЕЭКЛАМПСИИ РАЗЛИЧНЫХ СРОКОВ МАНИФЕСТАЦИИ**  
 A DIFFERENTIATED APPROACH TO PREDICTING PREECLAMPSIA OF DIFFERENT MANIFESTATION PERIODS  
 Борисова А.И., Тезиков Ю.В., Липатов И.С., Зуморина Э.М., Анпилогова И.В., Курбанова А.М.  
 A.I. Borisova, U.V. Tezikov, I.S. Lipatov, E.M. Zumorina, I.V. Anpilogova, A.M. Kurbanova
- 116** **ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ-КАНДИДАТОВ ФОЛАТНОГО ЦИКЛА, АССОЦИИРОВАННЫХ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ У ЖЕНЩИН ЦЕНТРАЛЬНО-ЧЕРНОЗЕМНОГО РЕГИОНА РОССИИ**  
 POLYMORPHISM OF CANDIDATE GENES OF THE FOLATE CYCLE ASSOCIATED WITH THE RISK OF DEVELOPING PREECLAMPSIA IN WOMEN OF THE CENTRAL CHERNOZEM REGION OF RUSSIA  
 Верзилина И.Н., Тверская А.В., Алтухова О.Б.  
 I.N. Verzilina, A.V.Tverskaya, O.B. Altukhova
- 117** **УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОБЪЕМНОЙ СКОРОСТИ КРОВотоКА В ВЕНЕ ПУПОВИНЫ ПРИ ФЕТАЛЬНОЙ МАКРОСОМИИ**  
 ULTRASOUND STUDY OF UMBILICAL VENOUS FLOW VOLUME IN FETAL MACROSOMIA  
 Виктор С.А.  
 Viktor S.A.
- 118** **РОЛЬ БИОПСИИ ЭНДОМЕТРИЯ В ДИАГНОСТИКИ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ЖЕНЩИН С ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ**  
 ROLE OF ENDOMETRIAL BIOPSY IN THE DIAGNOSIS OF ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN WOMEN WITH ENDOMETRIAL DYSFUNCTION  
 Гаипова Н.М., Абраева Н.Н., Шукуров Ф.И.  
 Gaipova N.M., Abraeva N.N., Shukurov F.I.
- 120** **МОЗГОВОЙ НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИЙ ПЕПТИД И УДАРНЫЙ ОБЪЕМ СЕРДЦА – ПОКАЗАТЕЛИ ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЙ ДЕЗАДАПТАЦИИ БЕРЕМЕННОЙ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ**  
 BRAIN NATRIURETIC PEPTIDE AND CARDIAC STROKE VOLUME AS INDICATORS OF HEMODYNAMIC MALADAPTATION IN PREGNANT WOMEN WITH PREECLAMPSIA  
 Григорьян И.С., Тимохина Е.В., Игнатко И.В., Федюнина И.А., Богомазова И.М.  
 Grigoryan I.S., Timokhina E.V., Ignatko I.V., Fedyunina I.A., Bogomazova I.M.
- 122** **РОЛЬ КОМПЛЕКСНОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ С ТУБЕРКУЛЁЗОМ**  
 THE ROLE OF INTEGRATED ULTRASOUND SCREENING OF PREGNANT WOMEN WITH TUBERCULOSIS  
 Додхоева М.Ф., Валдошова С.Ш., Олимова Ф.З., Кодирова С.Г., Мельникова В.Ю.  
 Dodkhoeva M.F., Valdoshova S.S., Olimova F.Z., Kodirova S.G., Melnikova V.Y.
- 123** **ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ТОЧНОСТЬ УЗИ В ВЕРИФИКАЦИИ ПОЛИПОВ ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА**  
 ECHOSONOGRAPHY'S ACCURACY IN ENDOMETRIAL POLYP'S VERIFICATION IN REPRODUCTIVE PERIOD  
 Иванов И.А., Костюков К.В., Чернуха Г.Е.  
 I.A. Ivanov, K.V. Kostukov, G.E. Chernukha.