



## ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

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)

## CONGRESS ORGANIZERS

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



Москва,  
4-7 июня 2024

Moscow,  
June 4-7, 2024

XXXVII Международный конгресс с курсом эндоскопии

# НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ в диагностике и лечении гинекологических заболеваний

XXXVII International Congress with Endoscopy Course

# NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases



## ВЛИЯНИЕ МИКРОБИОТА МАТОЧНЫХ ТРУБ НА ФЕРТИЛЬНОСТЬ У ЖЕНЩИН

### INFLUENCE OF FALLOPIAN TUBE MICROBIOTA ON WOMEN'S FERTILITY

Жураева А.Ж., Шукuroв Ф.И.  
Jurayeva A.J., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия

Tashkent medical academy

#### Актуальность

Фертильность женщин представляет собой сложный биологический процесс, зависящий от множества факторов, включая гормональное состояние, анатомические особенности и общее здоровье репродуктивной системы. В последние годы все больше внимания уделяется изучению роли микробиоты в поддержании здоровья различных органов и систем, включая репродуктивную систему. Одним из недостаточно изученных аспектов является влияние микробиоты маточных труб на фертильность женщин.

#### Цель

Изучение влияния микробиоты маточных труб на фертильность у женщин.

#### Материал и методы

В исследование было включено 50 женщин репродуктивного возраста. Основная группа состояла из 30 женщин с диагностированными нарушениями фертильности связанный с непроходимостью труб. Группу контроля 20 здоровых женщин. Всем пациенткам было проведено клинико-лабораторное и инструментальное исследование.

#### Результаты

Результаты анализа образцов маточных труб у 80 женщин выявили значительные различия в составе микробиоты между группами с нормальной фертильностью и бесплодием. В группе с нормальной фертильностью преобладали *Lactobacillus spp.* (70%), *Bifidobacterium spp.* (60%) и другие пробиотические микроорганизмы, тогда как у женщин с бесплодием был значительно выше уровень условно-патогенных микроорганизмов, таких как *Gardnerella vaginalis* (50%) и *Ureaplasma urealyticum* (45%).

Нами также был проведен анализ взаимосвязи между микробным сообществом маточных

труб и состоянием репродуктивного здоровья. Корреляционный анализ показал значительную взаимосвязь между наличием *Lactobacillus spp.* и положительными клиническими показателями репродуктивного здоровья, такими как нормальная проходимость маточных труб и низкий уровень воспалительных маркеров ( $r = 0.75, p < 0.001$ ). В группе с бесплодием выявлено значительное увеличение уровней воспалительных маркеров, таких как интерлейкин-6 (IL-6) и фактор некроза опухоли-альфа (TNF- $\alpha$ ), что коррелировало с присутствием условно-патогенных микроорганизмов ( $r = 0.68, p < 0.01$ ).

Наличие условно-патогенных микроорганизмов, таких как *Gardnerella vaginalis*, значительно снижало подвижность сперматозоидов на 30% ( $p < 0.01$ ) и вызывало нарушение транспортной функции маточных труб, что выражалось в снижении экспрессии генов, ответственных за транспорт яйцеклеток. Исследование потенциальных механизмов, через которые микробиота маточных труб может воздействовать на фертильность, включая иммунные и воспалительные процессы.

#### Заключение

Результаты проведенного исследования демонстрируют значительное влияние микробиоты маточных труб на фертильность у женщин. Анализ показал, что у женщин с нормальной фертильностью преобладает микробиота, богатая пробиотическими микроорганизмами, такими как *Lactobacillus spp.* (в 70% случаев) и *Bifidobacterium spp.* (в 60% случаев), тогда как у женщин с диагностированными нарушениями фертильности, связанными с непроходимостью труб, наблюдается повышенный уровень условно-патогенных микроорганизмов, включая *Gardnerella vaginalis* (в 50% случаев) и *Ureaplasma urealyticum* (в 45% случаев). Исследование также показало, что условно-патогенные микроорганизмы, такие



как *Gardnerella vaginalis*, могут снижать подвижность сперматозоидов на 30% и нарушать транспортную функцию маточных труб, влияя на экспрессию генов, ответственных за эти процессы.

### Краткое резюме на русском языке

В исследование вошли 50 женщин: основная группас трубным бесплодиеми контрольная группа здоровых женщин. Анализ выявил значительные различия в составе микробиоты между группами. У женщин с нормальной fertильностью преобладали *Lactobacillus spp.* (70%) и *Bifidobacterium spp.* (60%), тогда как у женщин с бесплодием были выше уровни *Gardnerella vaginalis* (50%) и *Ureaplasma urealyticum* (45%). Корреляционный анализ показал значительную связь между присутствием *Lactobacillus spp.* и положительными показателями репродуктивного здоровья, включая

нормальную проходимость труб и низкие уровни воспалительных маркеров.

### Краткое резюме на английском языке

The study included 50 women: the main group with tubal infertility and a control group of healthy women. The analysis revealed significant differences in the microbiota composition between the groups. Women with normal fertility had predominant *Lactobacillus spp.* (70%) and *Bifidobacterium spp.* (60%), whereas women with infertility had higher levels of *Gardnerella vaginalis* (50%) and *Ureaplasma urealyticum* (45%). Correlation analysis showed a significant relationship between the presence of *Lactobacillus spp.* and positive reproductive health indicators, including normal tubal patency and low levels of inflammatory markers.

## ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭНДОМЕТРИОДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ

## FEATURES OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF ENDOMETRIOD OVARIAN CYSTS

**Кочовская М.Д., Курбанов Б.Б.  
Kochovskaya M.D., Kurbanov B.B.**

Ташкентский педиатрический медицинский институт

Tashkent pediatric medical institute

### Актуальность

Эндометриоз яичников встречается довольно часто, особенно в репродуктивном возрасте. Вопросы ранней диагностики, лечения и профилактики заболевания остаются спорными. Возможность дифференциации Эндометриодных кист яичников от других доброкачественных и злокачественных образований яичников довольно сложная задача.

### Цель

Иучение клинических проявлений эндометриодных яичников.

### Материал и методы

Нами изучено клиническое течение эндометриодных кист яичников у 45 женщин, поступивших в гинекологическое отделение Ташкентского родильного комплекса №6. Возраст

обследованных женщин колебался от 19 до 45 лет. Всем пациентам проводился стандартный объём исследований.

### Результаты

Все женщины (100%) отмечали синдром тазовых болей разной интенсивности. В основном боли локализовались на стороне поражения, с иррадиацией в промежность и в прямую кишку. 50% женщин отмечали болезненность во время менструации (альгодисменорея), 50% женщин жаловались на схожие боли вне менструального цикла. Все поступившие в стационар женщины получали амбулаторное лечение, без должного эффекта. Также частой жалобой женщин было наличие бесплодия. 33 женщин жаловались на наличие бесплодия. Из них 60,6% отмечалось первичное бесплодие, у 39,4% – вторичное бесплодие.



<p><b>18</b> ВЛИЯНИЕ МИКРОБИОТА МАТОЧНЫХ ТРУБ НА ФЕРТИЛЬНОСТЬ У ЖЕНЩИН INFLUENCE OF FALLOPIAN TUBE MICROBIOTA ON WOMEN'S FERTILITY <b>Жураева А.Ж., Шукuroв Ф.И.</b> Jurayeva A.J., Shukurov F.I.</p> <p><b>19</b> ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ЭНДОМЕТРИОДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ FEATURES OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF ENDOMETRIOD OVARIAN CYSTS <b>Кочовская М.Д., Курбанов Б.Б.</b> Kochovskaya M.D., Kurbanov B.B.</p> <p><b>20</b> РОЛЬ МИКРОБИОМА ЯИЧНИКОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ СИНДРОМА ПУСТЫХ ФОЛЛИКУЛОВ ROLE OF THE OVARIAN MICROBIOME IN THE PATHOGENESIS OF EMPTY FOLLICLE SYNDROME <b>Олимова К.Ж., Шукурофф Ф.И.</b> Olimova K.J., Shukuroff F.I.</p> <p><b>22</b> МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И МОЛЕКУЛЯРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЛЕВОНОРГЕСТРЕЛАСДЕРЖАЩИХ И МЕДЬСДЕРЖАЩИХ ВНУТРИМАТОЧНЫХ СИСТЕМ MORPHOLOGICAL AND MOLECULAR FEATURES OF ENDOMETRIUM AFTER USING LEVONORGESTREL-RELEASING INTRAUTERINE DEVICE AND COPPER INTRAUTERINE DEVICE <b>Печеникова В.А., Акопян Р.А.</b> Pechenikova V.A., Akopyan R.A.</p>	<p><b>23</b> ВЗАИМОСВЯЗЬ ЭНДОМЕТРИОЗА И ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА THE RELATIONSHIP BETWEEN ENDOMETRIOSIS AND GASTROINTESTINAL DISEASES <b>Печеникова В.А., Петровская Н.Н., Семенова Е.А., Корчинская А.Д., Никифорова К.В.</b> Pechenikova V.A., Petrovskaia N.N., Semenova E.A., Korchinskaya A.D., Nikiforova K.V.</p> <p><b>24</b> ТРЕВОЖНО-ДЕПРЕССИВНЫЕ РАССТРОЙСТВА У ПАЦИЕНТОК С ЭНДОМЕТРИОЗОМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ANXIETY AND DEPRESSIVE DISORDERS IN PATIENTS WITH ENDOMETRIOSIS AND DISEASES OF THE GASTROINTESTINAL TRACT <b>Печеникова В.А., Петровская Н.Н., Семенова Е.А., Корчинская А.Д., Никифорова К.В.</b> Pechenikova V.A., Petrovskaia N.N., Semenova E.A., Korchinskaya A.D., Nikiforova K.V.</p> <p><b>25</b> ВЫРАЖЕННОСТЬ СИМПТОМОВ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ И СРК У ЖЕНЩИН С ЭНДОМЕТРИОЗОМ SEVERITY OF SYMPTOMS OF FUNCTIONAL DYSPEPSIA AND IBS IN WOMEN WITH ENDOMETRIOSIS <b>Печеникова В.А., Семенова Е.А., Петровская Н.Н., Корчинская А.Д., Никифорова К.В.</b> Pechenikova V.A., Semenova E.A., Petrovskaia N.N., Korchinskaya A.D., Nikiforova K.V.</p>
---	---