



ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА,
ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ
имени академика В.И. Кулакова» Минздрава РФ



Москва,
7–10 июня, 2022

Moscow,
June 7–10, 2022

ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)
Общество репродуктивной медицины и хирургии (ОРМХ)
Российская ассоциация гинекологов-эндоскопистов (РАГЭ)
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)

CONGRESS ORGANIZERS

Ministry of Health of the Russian Federation
Federal State Budgetary Institution «National Medical Research Center of Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov, Ministry of Health of the Russian Federation
Russian Society of Obstetricians-Gynecologists (ROAG)
Society for Reproductive Medicine and Surgery (ORMH)
Russian Association of Gynecologists and Endoscopists (RAGE)
Russian Association of Endometriosis (RAE)



XXXV Международный конгресс с курсом эндоскопии

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

XXXV International Congress with Endoscopy Course

NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases



ОЦЕНКА РЕАКТОГЕННОСТИ КОМБИНИРОВАННОЙ ВЕКТОРНОЙ ВАКЦИНЫ «ГАМ-КОВИД-ВАК» ПРИ ПРИМЕНЕНИИ У БЕРЕМЕННЫХ

EVALUATION OF REACTOGENICITY OF THE COMBINED VECTOR VACCINE «GAM-COVID-VAK» WHEN USED IN PREGNANT WOMEN

Мамажанова Д.М., Шукуров Ф.И.
Mamazhanova D.M., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Актуальность

Беременные женщины подвергаются большему риску заболеваемости и смертности от таких респираторных инфекций, как грипп и SARS-CoV, и должны рассматриваться в качестве группы риска для COVID-19. По последним данным, смертность от коронавирусной инфекции среди беременных составляет до 25%. Учитывая высокую заболеваемость и смертность беременных от COVID-19 в период пандемий, целесообразно проведение вакцинации, так как вакцинация является залогом предотвращения новой коронавирусной инфекции.

Цель

Изучение реактогенности вакцины «Гам-Ковид-Вак» при применении у беременных на различных сроках беременности.

Материалы и методы

В исследование включено 120 вакцинированных беременных, из них 60 привитых во втором триместре и 60 беременных привитых в третьем триместре беременности. Вакцинацию проводили комбинированной векторной вакциной «Гам-Ковид-Вак». Первый и второй компоненты вакцины вводились в дозировке по 0,5 мл внутримышечно в дельтовидную мышцу с интервалом введения 21 день. После введения каждого компонента вакцины осуществлялось выявление постпрививочных реакций. Для оценки реактогенности вакцины врачом акушер-гинекологом семейной поликлинике ежедневно в 8:00 и 21:00 проводились опрос и осмотр беременных на наличие местных и общих поствакцинальных реакций. Измерение температуры тела беременных проводилось 3 раза в сутки перед приемом пищи.

Результаты

Реактогенность вакцины оценивали по наличию местных и общих поствакцинальных реакций, степени их выраженности и продолжительности. Слабая степень выраженности реакции – гиперемия диаметром до 50 мм или инфильтрат диаметром до 25 мм, наличие слабовыраженных симптомов интоксикации, гипертермия от 37°C до 37,5°C; средняя – гиперемия диаметром более 50 мм или инфильтрат диаметром 26-50 мм, симптомы интоксикации, заметно нарушающие нормальную ежедневную деятельность, гипертермия от 37,6°C до 38,5°C; сильная – инфильтрат более 50 мм в диаметре, симптомы, препятствующие нормальной ежедневной деятельности, температура более 38,6°C. В первые 3-7 суток после введения первого компонента вакцины и через 21 день после введения второго компонента были отмечены следующие местные и общие поствакцинальные реакции: боль, отек, покраснение в месте инъекции наблюдались у 7% беременных, получивших первый компонент вакцины, и у 5% после введения второго компонента; повышение температуры тела до 37°C – соответственно у 11 и 8%; свыше 37,5°C – у 5 и 3%; недомогание, головная боль – у 13 и 9% беременных женщин. Так, если после введения первого компонента вакцины повышение температуры тела выше 37°C наблюдалась у 20% беременных, то после введения второго компонента только у 9%, а доля местных реакций снизилась с 9 до 4%.

Таким образом, проведенные исследования выявили умеренную реактогенность вакцины «Гам-Ковид-Вак». Случаев серьезных побочных эффектов после вакцинации беременных как первым, так



и вторым компонентом вакцины не зарегистрировано.

Заключение

Полученные данные свидетельствуют о том, что вакцина «Гам-Ковид-Вак» при ее применении у беременных в сроках 24-32 недель беременности обладает умеренной реактогенности. Причем доля поствакцинальных реакций в первые 3-5 суток после введение второго компонента вакцины была меньше, чем на введение первого компонента вакцины. Случаев серьезных побочных эффектов после иммунизации беременных вакциной «Гам-Ковид-Вак» не выявлено.

Краткое резюме на русском языке

У 120 беременных, вакцинированных первым и вторым компонентами «Гам-Ковид-Вак» с интервалом 21 день, были проведены оценка реактогенности вакцины. Результаты показали умеренную реактогенность вакцины. При этом доля поствакцинальных реакций в первые 3-5 дней после введение второго компонента вакцины была меньше, чем на введение первого компонента вакцины. Так,

если после введения первого компонента вакцины повышение температуры тела выше 37°C наблюдалась у 18% беременных, то после введения второго компонента только у 7%, а доля местных реакций снизилась с 8 до 3%. Случаев серьезных побочных эффектов после иммунизации беременных вакциной «Гам-Ковид-Вак» не выявлено.

Краткое резюме на английском языке

Summary. In 120 pregnant women vaccinated with the first and second components of «Gam-COVID-Vac» with an interval of 21 days, the reactogenicity of the vaccine was assessed. The results showed moderate reactogenicity of the vaccine. So, if after the introduction of the first component of the vaccine, an increase in body temperature above 37°C was observed in 18% of pregnant women, then after the introduction of the second component, only 7%, and the proportion of local reactions decreased from 8 to 3%. There were no cases of serious side effects after immunization of pregnant women with the Gam-COVID-Vac vaccine.

ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ

INFLUENCE OF COMPLEX PREVENTION ON PSYCHO-EMOTIONAL STATE AND QUALITY OF LIFE OF WOMEN AFTER CAESAREAN SECTION

Неклюдова А.В., Андреева М.В.
Neklyudova A.V., Andreeva M.V.

ФГБОУ ВО Волгоградский государственный медицинский, г. Волгоград
Volgograd State Medical University, Volgograd

Операция кесарева сечения (КС) относится к числу самых распространенных хирургических вмешательств, и частота ее растет. За период с 2016-2020 г. частота КС в России увеличилась на 9% (2016 г. – 27,9%; 2020 г.- 30,4%). Родоразрешение путем операции КС не является физиологическим для женского организма и вызывает у рожениц нарушения психической сферы, процессов адаптации, снижение реактивности организма, в том числе, нервной системы, особенно вегетативной регуляции, что в конечном итоге

может привести к снижению качества жизни пациенток.

Оценить влияние комплексной профилактики послеоперационных осложнений после КС на психоэмоциональный статус (ПЭС) и качество жизни женщин.

Обследованы 100 рожениц после КС в раннем послеоперационном периоде. Они были разделены на 2 клинические группы. В 1 группу (основную) вошли 50 пациенток. Им проводилась традиционное ведение послеоперационного периода в комплексе с квантовой терапией (КТ).



- 57** РЕЗУЛЬТАТЫ КОРРЕКЦИИ ИЦН У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ОТДЕЛЕНИЯ
RESULTS OF CPI CORRECTION IN PREGNANT WOMEN IN THE CONDITIONS OF SPECIALIZED DEPARTMENT
Кузьмич Д.В., Ильин А.Б., Гайдуков А.Б., Гайд О.С., Куканова Е.Л.
Kuzmich. D.V., Iliin A.B., Gaydukov S.N., Gaid O.S., Kukanova E.L.
- 58** ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННЫХ, РОЖДЕННЫХ ОТ МАТЕРЕЙ, ПОЛУЧИВШИХ ВАКЦИНАЦИЮ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ
ASSESSMENT OF THE CONDITION OF NEWBORN, BORN FROM MOTHERS WHO RECEIVED VACCINATION DURING PREGNANCY
Мамажанова Д.М., Шукуров Ф.И.
Matmazhanova D.M., Shukurov F.I.
- 60** ОЦЕНКА РЕАКТОГЕННОСТИ КОМБИНИРОВАННОЙ ВЕКТОРНОЙ ВАКЦИНЫ «ГАМ-КОВИД-ВАК» ПРИ ПРИМЕНЕНИИ У БЕРЕМЕННЫХ
EVALUATION OF REACTOGENICITY OF THE COMBINED VECTOR VACCINE «GAM-COVID-VAK» WHEN USED IN PREGNANT WOMEN
Мамажанова Д.М., Шукуров Ф.И.
Matmazhanova D.M., Shukurov F.I.
- 61** ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ СТАТУС И КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ
INFLUENCE OF COMPLEX PREVENTION ON PSYCHO-EMOTIONAL STATE AND QUALITY OF LIFE OF WOMEN AFTER CAESAREAN SECTION
Неклюдова А.В., Андреева М.В.
Neklyudova A.V., Andreeva M.V.
- 62** ЗНАЧЕНИЕ МАТРИКСНОЙ МЕТАЛЛОПРОТЕИНАЗЫ – 8 В ПРОГНОЗИРОВАНИИ ИСХОДОВ БЕРЕМЕННОСТИ
THE VALUE OF MATRIX METALLOPROTEINASE – 8 IN PREDICTING PREGNANCY OUTCOMES
Песегова С.В., Тимохина Е.В., Белоусова В.С.
Pesegova S.V., Timokhina E.V., Belousova V.S.
- 64** ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО МЕТОДА ПРЕРЫВАНИЯ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН С COVID-19
EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE MEDICAL METHOD OF TERMINATION OF NON-DEVELOPING PREGNANCY IN WOMEN WITH COVID-19
Рузметова Н.Ф., Шукуров Ф.И.
Ruzmetova N.F., Shukurov F.I.
- 65** ПРИМЕНЕНИЕ КОМПЛЕКСА БИОАКТИВНЫХ ПОЛИСАХАРИДОВ С ЦЕЛЬЮ НОРМАЛИЗАЦИИ МИКРОБИОТЫ ВЛАГАЛИЩА ПРИ ИЦН
THE USE OF A COMPLEX OF BIOACTIVE POLYSACCHARIDES IN ORDER TO NORMALIZE THE VAGINAL MICROBIOTA IN PATIENTS WITH CI
Тихомирова Е.В., Кручинина Е.В., Царькова А.В., Балан В.Е., Левкович Е.А., Титченко Ю.П., Овчинникова В.В.
Tikhomirova E.V., Kruchinina E.V., Tsarkova A.V., Balan V.E., Levkovich E.A., Titchenko Yu.P., Ovchinnikova V.V.