



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



(15 пациенток), у которых HELLP-синдром развился после родов. Возраст женщин 25-38 лет.

Результаты

У всех обследуемых наблюдалась преэклампсия тяжелой степени (артериальная гипертензия выше 160/100 мм рт.ст.), гемолитическая анемия, протеинурия, тромбоцитопения, снижение уровня гаптоглобина, увеличение уровня ЛДГ более 740 Едл, повышение АСТ выше 87 Едл, АЛТ более 145 Едл и креатинина выше 110 Едл. На фоне проводимой терапии преэклампсии постановка диагноза HELLP-синдром у беременных означает проведение срочного родоразрешения по жизненным показаниям для пациентки. Всем беременным проводилась катетеризация эпидурального пространства, что позволяло на фоне симпатической блокады стабилизировать гемодинамические показатели. В большинстве случаев использовалась регионарная анестезия (28 пациенток) и у 4 беременных проводилась общая анестезия, в связи с тромбоцитопенией (менее 70*10⁹л). Всем пациенткам 2 группы с послеродовым развитием HELLP-синдрома при наличии адекватного диуреза проводили объемный плазмаферез с удалением 2-3 л плазмы и возмещением 3-5 л донорской свежезамороженной плазмы и при показаниях альбумин. Пациенткам 1 группы после экстренного родоразрешения проводилась инфузионная терапия сбалансированными растворами, а при ухудшении состояния, нарастании интоксикации и увеличении уровня печеночных ферментов также проводился объемный плазмаферез.

У всех пациенток обеих групп проведение объемного плазмафереза способствовало положительной динамике клинико-лабораторной показателей.

Заключение

Анализ проведенных исследований свидетельствует об эффективности включения плазмафереза в комплекс лечения. При постановке диагноза HELLP-синдром у беременных своевременное экстренное оперативное родоразрешение приводит к улучшению состояния и исходу. Пролонгирование беременности на этом фоне может приводить к молниеносному ухудшению состояния беременных с высоким риском неблагоприятных перинатальных и материнских исходов. Снижение количества тромбоцитов менее 100*10⁹л, нарастание АЛТ, АСТ, ЛДГ и креатинина являются показаниями для проведения объемного плазмафереза.

Краткое резюме на русском языке

Проведен анализ эффективности проводимой терапии у беременных с HELLP-синдромом. При ухудшении состояния и нарастании уровня АЛТ, АСТ, ЛДГ, креатинина необходимо использование объемного плазмафереза.

Краткое резюме на английском языке

The effectiveness of the therapy in pregnant women with HELLP syndrome was analyzed. With a deterioration in the condition and an increase in the level of ALT, AST, LDH, creatinine, it is necessary to use volumetric plasmapheresis.

ВЛИЯНИЯ COVID-19 НА СОСТОЯНИЕ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА И РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ДЛЯ МАТЕРИ И ПЛОДА

COMPLEX AND DEVELOPMENT OF COMPLICATIONS FOR MOTHER AND FETUS

Холова З.Б., Шукуров Ф.И.
Kholova Z.B., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Актуальность

Существенное значение в патогенезе внутриутробной патологии плода и новорожденного при беременности у женщин с COVID-19, отводится

патологическим сосудистым изменениям в плаценте, тромбозу интервиллезного пространства, очаговым кровоизлияниями в базальную пластинку плаценты, оболочку и пуповину, которые, нарушая



плацентарное кровообращение, неблагоприятно влияют на состояние плода и новорожденного.

Цель

Изучить особенности влияния COVID-19 на состояние фетоплацентарного комплекса и развитие осложнений для матери и плода.

Материалы и методы

Обследовано 120 беременных с COVID-19. Из них 60 беременных заболевших во втором триместре беременности (1-я группа) и 60 беременных заболевших в третьем триместре беременности (2-я группа). Всем беременным с помощью ультразвукового аппарата SonoScape S-22, Mindray DC-30 было проведено ультразвуковое исследование с доплерометрией фетоплацентарного комплекса для определения состояния плода.

Результаты

При доплерометрическом исследовании фетоплацентарного кровотока в сроке 26 недель исходные параметры КСК, соответствовали субкомпенсированной форме фетоплацентарной дисфункции (ФПД) – нарушение маточно-плацентарно-плодового кровотока (МППК) – 1Б степени.

Так, ИР в левой маточной артерии был достоверно ниже исхода на 18,2%, а в правой на 6,4%. Сравнительная оценка ИР в артерии пуповины показала, что во II группе он был значительно ниже на 17,4% ($P < 0,05$) по сравнению с I-ой группой. Исследования проведенные в 36 нед в I группе в левой и правой маточных артериях отмечали по-прежнему сохранение значительного снижения кровотока, характерное для нарушения МППК 2-й степени. Сравнительная оценка ИР в левой и правой маточной артерии в I группе относительно II, показало увеличение их на 23% и 11,8% соответственно ($p < 0,05$). В фетоплацентарном комплексе, по-прежнему сохранялось значительное усиление кровотока в артерии пуповины в I группе, что соответствовало 2 степени нарушения кровообращения, в то время как во II, он был на 16,2% ($p < 0,05$) ниже, чем в I. Сравнительная оценка ИР в артерии пуповины показала, что во II группе изменения были более характерные для нормального плодового кровотока.

Динамическое исследование состояния плаценты в результате плацентометрии показало преждевременное старение плаценты в 78,2% и 39,2% соответственно, выявлено наличие кист плацентарной ткани в 4,2% и 3,8% соответственно по группам. К доношенному сроку гестации гиперплазия плацентарной ткани и ее

отечность определяется в 3,3 раза реже, чем в I – й, тогда как в начале исследования увеличение толщины плаценты более, чем на 4 см выявлено только во II группе и составляла 36,4%.

Синдром ограничения роста плода была отмечена в 32 (53,3%) и 20 (33,3%) соответственно. Беременность закончилась преждевременными родами в сроке 24-32 недель у 10 (16,7%) и 9 (15%) соответственно в группах,

Таким образом, УЗИ с доплерометрией беременных с COVID-19 позволила снизить частоту осложнений матери и плода, и увеличить число благоприятных исходов беременности.

Краткое резюме на русском языке

Резюме. Изучено влияния COVID-19 на состояние фетоплацентарного комплекса и развитие осложнений для матери и плода у 120 беременных с COVID-19. Анализ результатов ультразвукового исследования с доплерометрией у беременных с COVID-19 показал, что своевременное выявление изменений в фетоплацентарном комплексе беременных с COVID-19 привело к снижению частоты внутриутробного инфицирования плода в 1,2 раза, частота синдрома ограничения роста плода снизилась в 2,4 раза, количество самопроизвольных выкидышей уменьшилось в 2,2 раза, преждевременных родов в 2,3 раза и перинатальных осложнений в 2,1 раза.

Краткое резюме на английском языке

Summary. The impact of COVID-19 on the state of the fetoplacental complex and the development of complications for the mother and fetus in 120 pregnant women with COVID-19 was studied. An analysis of the results of Doppler ultrasound in pregnant women with COVID-19 showed that timely detection of changes in the fetoplacental complex of pregnant women with COVID-19 led to a 1.2-fold decrease in the frequency of intrauterine infection of the fetus, the frequency of fetal growth restriction syndrome decreased by 2.4 times, and the number of spontaneous miscarriages decreased by 2.2 times, premature births by 2.3 times and perinatal complications by 2.1 times.



- 67** СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ РОДОВ С ПОМОЩЬЮ ЭПИДУРАЛЬНОЙ АНАЛЬГЕЗИИ
- COMPARATIVE EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF ANESTHESIA IN LABOR WITH THE HELP OF EPIDURAL ANALGESIA
- Ужакин В.В., Пивоварчик С.Н., Токарева В.В., Карташева С.В., Безверхий А.А., Арабаджан С.М.**
Uzhakin V.V., Pivovarchik S.N., Tokareva V.V., Kartasheva S.V., Bezverkhy A.A., Arabadzhan S.M.
- 68** ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЛАЗМАФЕРЕЗА У ПАЦИЕНТОК С HELLP-СИНДРОМОМ
- EFFICIENCY OF PLASMAPHERESIS IN PATIENTS WITH HELLP SYNDROME
- Ужакин В.В., Пивоварчик С.Н., Токарева В.В., Касьянов Е.В., Карташева С.В., Голубев В.В., Арабаджан С.М.**
Uzhakin V.V., Pivovarchik S.N., Tokareva V.V., Kasyanov E.V., Kartasheva S.V., Golubev V.V., Arabadzhan S.M.
- 69** КОМПЛЕКСНАЯ ТЕРАПИЯ У БЕРЕМЕННЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ФОРМОЙ HELLP-СИНДРОМА
- COMPLEX THERAPY IN PREGNANT WOMEN WITH SEVERE HELLP SYNDROME
- Ужакин В.В., Токарева В.В., Карташева С.В., Гасанов Н.П., Арабаджан С.М.**
Uzhakin V.V., Tokareva V.V., Kartasheva S.V., Gasanov N.P., Arabadzhan S.M.
- 70** ВЛИЯНИЯ COVID-19 НА СОСТОЯНИЕ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА И РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ДЛЯ МАТЕРИ И ПЛОДА
- COMPLEX AND DEVELOPMENT OF COMPLICATIONS FOR MOTHER AND FETUS
- Холова З.Б., Шукуров Ф.И.**
Kholova Z.B., Shukurov F.I.
- 72** ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ОПУЩЕНИЯ СТенок ВЛАГАЛИЩА
- FEATURES OF CLINICAL MANIFESTATIONS OF VAGINAL WALL PROLAPSE
- Чащина Д.М., Долинич С.С., Джафарова С.А.**
Chashchina D.M., Dolinich S.S., Jafarova S.A.
- 73** ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТАТУСА У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ
- FEATURES OF THE PSYCHO-EMOTIONAL STATUS IN PREGNANT WOMEN WHO HAVE UNDERGONE A NEW CORONAVIRUS INFECTION
- Шиляева Е.Г., Плотникова А.А.**
Shilyaeva E.G., Plotnikova A.A.
- 74** АНАЛИЗ ОСОБЕННОСТЕЙ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ПАЦИЕНТОК, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19 В ПЕРИОД ГЕСТАЦИИ
- ANALYSIS OF THE CHARACTERISTICS OF DELIVERY OF PREGNANT PATIENTS WITH COVID-19 DURING GESTATION
- Шиляева Е.Г., Овчинникова Ю.А., Попцова И.С.**
Shilyaeva E.G., Ovchinnikova Yu.A., Popcova I.S.
- 76** АНАЛИЗ СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО У БЕРЕМЕННЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ COVID-19
- ANALYSIS OF THE STATE THE NEWBORN IN PREGNANT WOMEN WHO HAVE BEEN COVID-19
- Шиляева Е.Г., Овчинникова Ю.А., Попцова И.С.**
Shilyaeva E.G., Ovchinnikova Yu.A., Popcova I.S.