



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

Материалы конгресса  
«Новые технологии в диагностике и лечении  
гинекологических заболеваний» М., 2022 – 146 с.

Адамян Л.В.,  
Макиян З.Н.,  
Кондратович Л.М.  
Materials of Congress «New technologies  
for diagnosis and treatment of gynecologic  
diseases»

#### ПОД РЕДАКЦИЕЙ

академика РАН, д.м.н., профессора СУХИХ Г.Т.  
академика РАН, д.м.н., профессора АДАМЯН Л.В.

EDITED BY: Academician of RAS,  
professor SUKHICH G.T.  
Academician of RAS, professor  
ADAMYAN L.V.

#### РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

В материалах конгресса представлены данные о применении новых технологий в диагностике, лечении и мониторинге заболеваний органов репродуктивной системы. Рассмотрены новые возможности применения методов визуализации, эндоскопии, биохимических, генетических маркеров в диагностике гинекологических заболеваний, в андрологии, онкологии. Отражены принципы эндоскопического лечения всех видов гинекологической патологии, в том числе при доброкачественных и злокачественных заболеваниях половых органов, аномалиях развития и положения матки, пороках развития половых органов. Рассмотрены принципы реконструктивно–пластических операций на тазовом дне, в том числе и при урогинекологических заболеваниях с применением минимально инвазивных методик. Представлены современные технологии при лечении бесплодия, а также возможности вспомогательных репродуктивных технологий. Показаны возможности новых технологий в диагностике и лечении в акушерской практике.

Для врачей – акушеров–гинекологов, хирургов, урологов, онкологов, проктологов, научных сотрудников, преподавателей медицинских учебных заведений.

ISBN 978–5–6046126–33–7  
© «МЕДИ Экспо», 2022

## Руководители конгресса / Congress Chairmen



### **Адамян Л.В.**

Академик РАН, профессор  
Главный внештатный специалист  
Минздрава России по гинекологии  
Заместитель директора  
по научной работе  
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»  
Минздрава России  
Зав. кафедрой репродуктивной медицины  
и хирургии ФГБОУ ВО МГМСУ  
им. А.И. Евдокимова Минздрава России

### **Leila Adamyan**

Professor, Academician of RAS  
Head Specialist in Gynecology,  
Ministry of Health of Russia  
Deputy Director of the National Medical  
Research Center for Obstetrics, Gynecology  
and Perinatology named after Academician  
V.I. Kulakov of Ministry of Health of Russia  
Head of A.I. Yevdokimov MSUMD Department  
of Reproductive Medicine and Surgery



### **Сухих Г.Т.**

Академик РАН, профессор  
Директор ФГБУ «НМИЦ  
АГП им. В.И. Кулакова»  
Минздрава России  
Зав. кафедрой акушерства, гинекологии,  
перинатологии и репродуктологии  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
имени И.М. Сеченова  
Минздрава России

### **Gennady Sukhikh**

Professor, Academician of RAS  
Director of the National Medical Research Center  
for Obstetrics, Gynecology and Perinatology  
named after Academician V.I. Kulakov of Ministry  
of Health of Russia  
Head of the Department of Obstetrics,  
Gynecology, Perinatology and Reproductology  
of I.M. Sechenov First Moscow State  
Medical University



## ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ У БЕРЕМЕННЫХ ASSESSMENT OF THE STATE OF THE GALLBLADDER IN PREGNANT WOMEN

Karimov A.Kh., Egamova S.N., Akhmedova G.A.

Каримов А.Х., Эгамова С.Н., Ахмедова Г.А.

Ташкентская медицинская академия. Узбекистан. Tashkent Medical Academy. Uzbekistan.

Гипотоническое состояние желудочно – кишечного тракта во время беременности – не что иное, как защитная реакция, но ее следствием являются гипотония желчного пузыря с застоем желчи и запоры, которые можно рассматривать как патологию – нарушение моторно-эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта – гипокинетическую дискинезию. Нарушение процессов адаптации в 26-31% случаях ведет к повышению литогенности желчи и выраженной гипотонии желчного пузыря, в 14-40% к развитию билиарного сладжа (БС).

### Цель

Провести оценку состояния желчного пузыря у беременных.

### Материал и методы

Исследование проводилось с 2019 по 2021 год у беременных женщин на различных сроках гестации получавшие лечение в ОПБ и гинекологическом отделении родильного комплекса многопрофильной клиники ТМА. Всего обследовано 160 беременных женщин в разные сроки гестации, которые были разделены на:

I – основная группа в которую вошли 130 беременных с билиарным сладжем, которые были разделены по срокам гестации: 20 (15,4%) беременных находилось в I триместре (до 12 недель), 49 (37,2%) беременных во II триместре (13-27 недель) и 61 (46,9%) в III триместре беременности (28-40 недель). II – контрольная группа состоящая из 30 беременных практически здоровых без билиарным сладжа. По срокам гестации в основной группе. Всем обследованным пациенткам было дополнительно

проведено УЗИ печени, желчного пузыря, а также консультация терапевта.

### Результаты

Возраст нами обследуемых женщин варьировал от 17 до 39 лет. Наиболее часто БС встречался в возрасте от 30-39 лет и был выявлен у 59 (45,4%), тогда как наименьшее число было в возрасте от 17-19 лет – 29 (22,3%). Средний возраст у беременных в основной группе составил  $33,02 \pm 4,81$  и в контрольной группе  $32,1 \pm 3,53$ . У беременных основной группы отмечалась склонность к гиподинамии, малоподвижному образу жизни – 77 (59,2%), тогда как в контрольной группе было только у 6 (20%). В 2 раза чаще беременные с БС имели стрессовые ситуации в семье, на работе и в быту, связанных с нервным перенапряжением и боязнью осложнений в течение беременности. При анализе частоты встречаемости сладжа выявлено, что БС чаще диагностируется в III триместре гестации 61(46,9%) реже в I триместре 20(15,4%) промежуточное положение занимает II триместр гестации 49(37,7%). Одним из важных аргументов, позволяющих расценивать БС как начальную стадию формирования желчных камней, является тот факт, что со временем у больных с БС образуются конкременты. Исследования показали, что примерно у 25% женщин во время беременности образуется БС в желчном пузыре, а в 5% случаев формируются желчные камни.

### Заключение

1. Данный контингент женщин нуждается в проведении дополнительных методов обследования на этапе прегравидарной подготовки.
2. Женщинам группы риска показано проведение скринингового



[www.reproductive-congress.ru](http://www.reproductive-congress.ru)

эхографического исследования желчного пузыря в каждом триместре беременности и после родов.

### **Краткое резюме на русском языке**

Оценка состояния желчного пузыря у беременных

Каримов А.Х., Эгамова С.Н., Ахмедова Г.А.

Ташкентская медицинская академия. Узбекистан.

Резюме. Обследовано 160 беременных женщин в разные сроки гестации, которые были разделены на: I – основная группа в которую вошли 130 беременных с билиарным сладжем (БС), II – контрольная группа состоящая из 30 беременных практически здоровых без (БС). В 2 раза чаще беременные с БС имели стрессовые ситуации в семье, на работе и в быту, связанных с нервным перенапряжением и боязнью осложнений в течение беременности.

### **Краткое резюме на английском языке**

Assessment of the state of the gallbladder in pregnant women

Karimov A.Kh., Egamova S.N., Akhmedova G.A.

Tashkent Medical Academy. Uzbekistan.

Summary. 160 pregnant women were examined at different gestational ages, which were divided into: I – the main group, which included 130 pregnant women with biliary sludge (BS), II – a control group consisting of 30 practically healthy pregnant women without (BS). 2 times more often, pregnant women with BS had stressful situations in the family, at work and at home, associated with nervous strain and fear of complications during pregnancy.





## ГЛАВА 5/ CHAPTER 5 ПУТИ УЛУЧШЕНИЯ АКУШЕРСКИХ И ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ ПРИ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

### 48 ЭХОДОППЛЕРОГРАФИЯ СОСУДОВ

МАТКИ И ПРИДАТКОВ ДО И ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ТРУБНОЙ  
ФОРМЫ  
ЭКТОПИЧЕСКОЙ БЕРЕМЕННОСТИ У ЖЕНЩИН  
РЕПРОДУКТИВНОГО

ECHODOPPLEROGRAPHY OF UTERINE  
VESSELS AND APPENDAGES BEFORE  
AND AFTER TUBAL ECTOPIC PREGNANCY  
IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE

**Ахмедова Б.Т.**  
**Akhmedova B.T.**

### 49 КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ ЦИРКУЛЯРНОГО НАДРЫВА ШЕЙКИ МАТКИ

CLINICAL CASE OF CIRCULAR TEAR  
OF CERVIX

**Винцукевич А.А., Фальтенберг А.В., Смолей Н.А.,**  
**Vintsukevich A.A., Faltenberg A.V., Smoley N.A.**

### 51 ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА КАЧЕСТВО ЗДОРОВЬЯ НОВОРОЖДЕННЫХ

IMPACT OF COVID-19 ON NEWBORN  
HEALTH QUALITY

**Гатагажева З.М., Узденова З.Х., Барахоева Т.С.,**  
**Баракхоева Д.С. Gatagazheva Z.M., Uzdenova Z.K.,**  
**Barakhoeva T.S., Barakhoeva D.S.**

### 52

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЖЕЛЧНОГО  
ПУЗЫРЯ У БЕРЕМЕННЫХ

ASSESSMENT OF THE STATE OF THE  
GALLBLADDER IN PREGNANT  
WOMEN

**Каримов А.Х., Эгамова**  
**С.Н., Ахмедова Г.А.**  
**Karimov A.Kh., Egamova**  
**S.N., Akhmedova G.A.**

### 54

РЕАБИЛИТАЦИЯ БЕРЕМЕННЫХ

С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-  
СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В УСЛОВИЯХ  
САНАТОРИЯ

REHABILITATION OF PREGNANT  
WOMEN WITH DISEASES OF THE  
CARDIOVASCULAR SYSTEM IN THE  
SANATORIUM

**Копысова Е.Д., Русских**  
**М.А., Шикалова М.А.**  
**Kopysova E.D., Russkikh**  
**M.A., Shikalova M.A.**

### 55

ОПЫТ ГЕПАТОПРОТЕКТОРНОЙ

ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТОМ  
НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ САХАРОВ  
У БЕРЕМЕННЫХ С  
ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ  
РАССТРОЙСТВАМИ ПЕЧЕНИ НА  
ФОНЕ РАННЕГО ТОКСИКОЗА И  
ЛЕКАРСТВЕННОЙ ГЕПАТОПАТИИ  
TREATMENT EXPERIENCE