



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)
Конгресс-оператор «МЕДИ Экспо»

ПРИ УЧАСТИИ:

Американской ассоциации гинекологов-лапароскопистов (AAGL)
Европейской ассоциации по гинекологической эндоскопии (ESGE)

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)
Congress Operator «MEDI Expo»

WITH THE PARTICIPATION:

American Association of Gynecological Laparoscopists (AAGL)
European Association for Gynecological Endoscopy (ESGE)



**Москва,
4–7 июня, 2019**

**Moscow,
June 4–7, 2019**

XXXII Международный конгресс с курсом эндоскопии

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ в диагностике и лечении гинекологических заболеваний

XXXII International Congress with Endoscopy Course

NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases



Л.В. Адамян

Президент конгресса

Академик РАН, профессор

Главный внештатный специалист Минздрава России по акушерству и гинекологии

Заместитель директора по научной работе ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России

Зав. кафедрой репродуктивной медицины и хирургии МГМСУ Москва, Россия



Г.Т. Сухих

Председатель Организационного Комитета Конгресса

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

Leila Adamyan

President of the Congress

Professor, Academician of RAS

Head Specialist in Obstetrics and 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 the Ministry of Health of the Russian Federation

Head of A.I. Yevdokimov MSUMD Department of Reproductive Medicine and Surgery

Gennadiy Sukhikh

Chairman of the Organizing Committee of the Congress

Professor, Academician of RAS

Director of the National Medical Research Center for Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov of the Ministry of Health of the Russian Federation

Head of the Department of Obstetrics, Gynecology, Perinatology and Reproductology of I.M. Sechenov First Moscow State Medical University



в группе детей после ЭКО при одноплодных беременностях достоверно не отличаются от таковых в контрольной группе.

При многоплодной беременности у детей в группе ЭКО наблюдалась большая частота перинатальных поражений ЦНС и задержки внутриутробного развития плода.

Таким образом, дети, рожденные у женщин после программы экстракорпорального оплодотворения несущественно, но отличаются по состоянию здоровья от новорожденных в группе спонтанно наступивших беременностей. Однако при оценке отдельно одноплодных и многоплодных беременностей дети достоверно не отличаются по массе тела и по состоянию здоровья от новорожденных, родившихся у пациенток контрольной группы.

Краткое резюме на русском языке

Изучено состояние здоровья новорожденных после родоразрешения беременностей, наступивших в результате ЭКО. Материалом исследования явились архивные данные пациенток, включенных в лечение бесплодия методом ЭКО в отделении вспомогательных репродуктивных технологий БУ «Президентский

перинатальный центр» Минздрава Чувашии. Контрольную группу составили 30 женщин со спонтанно наступившей беременностью и их дети.

Новорожденные после программы ЭКО при оценке отдельно детей в результате одноплодных и многоплодных беременностей достоверно не отличаются по массе тела и по состоянию здоровья от новорожденных, родившихся у пациенток контрольной группы.

Краткое резюме на английском языке

The state of health of newborns after delivery of pregnancies resulting from IVF has been studied. The material of the study was the archival data of patients included in the treatment of infertility by IVF in the department of assisted reproductive technologies of the Presidential Perinatal Center of the Ministry of Health of Chuvashia. The control group consisted of 30 women with spontaneous pregnancy and their children.

Newborns after the IVF program when evaluating individual children as a result of single and multiple pregnancies do not significantly differ in body weight and health status from newborns born to patients in the control group.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛОНГИДАЗА В ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ

EXPERIENCE OF THE USE OF LONGIDAZA IN THE TREATMENT OF INFERTILITY IN WOMEN AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT OF THE SYNDROME OF POLYCYSTIC OVARY

Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М., Бекмирзаева Ф.М.

Shukurov F.I., Ayupova F.M., Bekmirzaeva F.M.

Ташкентская медицинская академия

Tashkent Medical Academy

Актуальность. Несмотря на использование всех традиционных методов лечения после операции на яичниках при СПЯ беременность наступает лишь у 10–30% женщин, что означает, что 70–90% пациенток остаются бесплодными. Все виды терапии, направленные на восстановление репродуктивной функции, обычно дают только временный эффект. Если

у пациентки перенесшей эндохирургические лечение СПЯ, беременность после проведенной процедуры не наступает в кратчайший срок, существенно возрастает риск развития непроходимости маточных труб, вновь возвращающей женщину к диагнозу «бесплодия», но уже другого генеза. Все это побудило нас к поиску новых препаратов для лечения



бесплодия после эндохирургического лечения СПЯ.

Цель исследования оценка эффективности препарата Лонгидаза® в лечении бесплодия после эндохирургического лечения синдрома поликистозных яичников.

Материалы и методы исследования. Обследовано 120 женщин перенесших лапароскопические операции по поводу СПЯ. Основную группу составили 80 женщин, контрольную—40 здоровых женщин. Всем пациенткам со 2-х суток послеоперационного периода в комплекс лечебных мероприятий включали Лонгидазу в свечах по 3000 МЕ интравагинально по 1 суппозиторию 1 раз/сут на ночь в течение 7 дней и ректально 1 суппозиторию через 2 дня – в течение 10 дней.

Результаты и их обсуждение. Как правило, все женщины хорошо переносили препарат Лонгидазу, ни у одной из них побочных реакций и рецидивов заболевания зарегистрировано не было. После проведения терапии у всех 80 пациенток основной группы восстановился овуляторный менструальный цикл. В основной группе 80,6% пациенток отметили нормализацию менструального цикла и из них в течение первых 6 месяцев наблюдения беременность наступила у 90% пациенток.

Заключение. Применение препарата Лонгидаза® в лечении бесплодия у женщин после эндохирургического лечения СПЯ, повышает клиническую эффективность в виде нормализации менструального цикла у 80,6% пациенток и частота наступления беременности у 90% пациенток.

Краткое резюме на русском языке

Резюме. Всего обследовано 120 женщин. Основную группу составили 80 женщин с синдромом поликистозных яичников (СПЯ) и группу сравнения – 40 здоровых женщин. Всем пациенткам основной группы со 2-х суток послеоперационного периода в комплекс лечебных мероприятий включали Лонгидазу. Применение препарата Лонгидаза®, привело к нормализации менструального цикла у 80,6% пациенток, частота наступления беременности у 90% пациенток и сокращению длительности лечения.

Краткое резюме на английском языке

Summary. A total of 120 women were examined. The main group consisted of 80 women with polycystic ovary syndrome (PCOS) and the comparison group – 40 healthy women. All patients of the main group from the 2nd day of the postoperative period included Longidasa® in the complex of therapeutic measures. The use of the drug Longidasa®, led to the normalization of the menstrual cycle in 80.6% of patients, the frequency of pregnancy in 90% of patients and a reduction in the duration of treatment.



- 106** ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛОНГИДАЗА В ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ
EXPERIENCE OF THE USE OF LONGIDAZA IN THE TREATMENT OF INFERTILITY IN WOMEN AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT OF THE SYNDROME OF POLYCYSTIC OVARY
Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М., Бекмирзаева Ф.М.
- 108** ГЛАВА 6/ CHAPTER 6:
**СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ
В ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**
- 108** ЛАПАРОСКОПИЧЕСКИЙ СЕРКЛЯЖ ПРИ ОРГАНИЧЕСКОЙ ИСТМИКО-ЦЕРВИКАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
LAPAROSCOPIC CERCLAGE WITH ORGANIC CERVICAL INSUFFICIENCY
Азиев О.В., Латышкевич О.А., Болдина Е.Б., Грабовская А.А.
- 109** СЛУЧАЙ ТРАВМАТИЧЕСКОГО РАЗРЫВА ВЛАГАЛИЩА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ ГИСТЕРЭКТОМИИ
CASE OF THE TRAUMATIC VAGINAL RUPTURE AFTER POSTPONED LAPAROSCOPIC HYSTERECTOMY
Жатканбаева Г.Ж.¹, Лысенков С.А.², Жундыбай А.Б.¹, Сансызбаева Р.Ж.¹
- 111** РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СТРЕССОВОГО НЕДЕРЖАНИЯ МОЧИ У ЖЕНЩИН
RESULTS OF LAPAROSCOPIC TREATMENT OF STRESS URINARY INCONTINENCE IN WOMEN
Зарипов Т.Ш., Землянсков П.А., Мовергоз С.В.
- 112** СОЧЕТАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛИ ЖЕНСКОЙ РЕПРОДУКТИВНОЙ СИСТЕМЫ И ПОРОКА РАЗВИТИЯ ГЕНИТАЛИЙ. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ
THE COMBINATION OF THE MOST COMMON BENIGN TUMOR OF THE FEMALE REPRODUCTIVE SYSTEM AND MALFORMATION OF THE GENITALS
Кондратович Л.М., Аракелян А.С., Адамян Л.В.