



#### **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



**Краткое резюме на английском языке**

Ovarian endometriod cysts (endometriomas) are present in 17–44% of women with endometriosis and may be associated with infertility. Currently, the therapies for infertility associated with ovarian endometriomas are controversial. According to several studies, severe pelvic

pain and adhesions strongly support surgical approach. On the other hand, surgical excision of the cyst may lead to diminished ovarian reserve due to the damage to the ovarian tissue. Thus, further research is needed to improve the management of patients with endometriosis-associated infertility.

## ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МНОГОКОМПОНЕНТНОЙ ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ

### ASSESSMENT OF THE EFFICIENCY OF MULTICOMPONENT THERAPY IN REHABILITATION OF THE REPRODUCTIVE FUNCTION OF WOMEN AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT OF THE SYNDROME OF POLYSTYSTIC OVARES

**Бекмирзаева Ф.М., Шукуров Ф.И.**

**Bekmirzaeva F.M, Shukurov F.I.**

Ташкентская медицинская академия

Tashkent Medical Academy

**Актуальность.** Вопросы восстановления фертильности после эндохирургического лечения синдрома поликистозных яичников (СПЯ) остаётся весьма актуальной проблемой в современной гинекологии. Это всё побудило нас поиску более эффективных препаратов приводящих к полному восстановлению фертильности у женщин с СПЯ после эндохирургического лечения.

**Целью исследования** явилось, оценка эффективности многокомпонентного препарата Инотир® в восстановлении репродуктивной функции у женщин синдромом поликистозных яичников после эндохирургического лечения.

**Материал и методы исследования.** В исследование были включены 80 женщин: в основную группу вошли 60 женщин с СПЯ, а в группу сравнения составляло ретроспективный анализ 20 историй болезни женщин оперированных по поводу СПЯ, не получавших реабилитационную терапию. Всем больным основной

группы в послеоперационном периоде было назначено многокомпонентный препарат Инотир® по 1 пакет саше 2 раза в сутки в течение 3 месяцев. Длительность терапии подбиралась индивидуально, и продолжалось в течение 3–6 месяцев. Клиническая эффективность проводимого лечения оценивалась – на основе анализа состояния менструальной и репродуктивной функции.

**Результаты и обсуждение.** В результате проведенной терапии у женщин, получающих многокомпонентный препарат Инотир® отмечена нормализация менструальной функции у 84,2% через 1 месяц и у 100,0% через 3 месяцев после операции. Частота наступления беременности составило 84,2% и 6% соответственно ( $p < 0,05$ ).

**Заключение.** Эффективность эндохирургического лечения с последующим назначением Инотир®, направленной на реабилитацию репродуктивной функции и восстановление менструального цикла, составило 84,2% через один и 100,0% через три месяца после



операции, а восстановление фертильности составил 84,2%.

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

Резюме. Обследовано 80 женщин: в основную группу вошли 60 женщин с СПЯ, а в группу сравнения составляло ретроспективный анализ 20 историй болезни женщин оперированных по поводу СПЯ. Всем 80 женщинам основной группы после эндохирургического лечения проводилась реабилитационная терапия многокомпонентом препаратом Инотир®. Эффективность лечения препаратом Инотир®, составило 84,2% через один и 100,0% через три

месяца после операции, а восстановление фертильности составил 84,2%.

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

Summary. 80 women were examined: the main group included 60 women with PCOS, and the comparison group was a retrospective analysis of 20 case histories of women operated on PCOS. All 80 women of the main group after endosurgical treatment were given rehabilitation therapy with a multi-component preparation Inotir®. The effectiveness of treatment with the drug Inotir® is 84.2% after one and 100.0% three months after surgery, and the restoration of fertility is 84.2%.

## **УРОВЕНЬ ЭНДОМЕТРИАЛЬНОГО ГЛИКОДЕЛИНА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ПРЕРЫВАНИЯ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ**

## **THE LEVEL OF ENDOMETRIAL GLYCODEL IN WOMEN AFTER THE TERMINATION OF A NON-DEVELOPING PREGNANCY**

**Омарпашаева М.И., Абусуева З.А., Хашаева Т.Х.-М.**

**Omarpashaeva M.I., Abusueva Z.A., Khashaeva T.H.-M.**

ФГБОУ ВО «Дагестанский Государственный Медицинский Университет» Министерства Здравоохранения РФ

Dagestan State Medical University of the Ministry of Health of the Russian Federation

Эндометриальные белки и эпителиоциты маточных желез оказывают влияние на течение репродуктивного процесса. Известно, более 30 эндометриальных протеинов, которые влияют на имплантацию и развитие эмбриона на первых этапах жизни. Самый изученный из них — гликоделин или альфа-2-микроглобулин фертильности (АМГФ), экспрессируемый в секреторном и децидуализированном эндометрии.

АМГФ – димерный гликопротеин, молекулярная масса которого варьирует от 42 до 56 кД, был открыт советскими учеными. В 1980-ые годы несколькими независимыми иностранными группами исследователей так же были выделены белки под разными названиями (PP14, a2-PEG, EP15, PEP) с аналогичными физико-химическими свойствами, антигенно идентичные гликоделину.

Функция гликоделина заключается в иммуносупрессивном влиянии на эндометрий

и локальном подавлении иммунного ответа матери на развивающийся эмбрион, необходимым для имплантации и сохранения беременности. В исследованиях проведенных Bastu et al. (2015) замечено, что у женщин с привычным невынашиванием беременности и бесплодием неясного генеза значительно снижен уровень гликоделина в крови в период «окна имплантации».

Учитывая, что гликоделин секретируется эндометриальными железами преимущественно в полость матки, изменения его концентрации могут неточно отражаться в показателях сыворотки крови обследуемых женщин. Гораздо более информативным, доступным и практически значимым для оценки функциональной активности эндометрия является определение количества альфа-2-микроглобулина фертильности в менструальной крови.

Кровь забиралась на 2 день менструального цикла следующего после вакуум-аспирации



- 100 ГЛАВА 6/ CHAPTER 6:  
СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ЛЕЧЕНИИ  
БЕСПЛОДНОГО БРАКА**
- 100** ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ У ПАЦИЕНТОК  
С ЭНДОМЕТРИОИДНЫМИ КИСТАМИ ЯИЧНИКОВ  
ASSESSMENT OF THE EFFICIENCY OF INFERTILITY TREATMENT IN PATIENTS  
WITH OVARIAN ENDOMETRIOD CYSTS  
**Анненкова Е.И., Костромина А.А.**
- 101** ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МНОГОКОМПОНЕНТНОЙ ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ  
РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ  
СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ  
ASSESSMENT OF THE EFFICIENCY OF MULTICOMPONENT THERAPY IN REHABILI-  
TATION OF THE REPRODUCTIVE FUNCTION OF WOMEN AFTER ENDOSURGICAL  
TREATMENT OF THE SYNDROME OF POLYSTYSTIC OVARES  
**Бекмирзаева Ф.М., Шукуров Ф.И.**
- 102** УРОВЕНЬ ЭНДОМЕТРИАЛЬНОГО ГЛИКОДЕЛИНА У ЖЕНЩИН ПОСЛЕ  
ПРЕРЫВАНИЯ НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ  
THE LEVEL OF ENDOMETRIAL GLYCODEL IN WOMEN AFTER THE TERMINATION  
OF A NON-DEVELOPING PREGNANCY  
**Омарпашаева М.И., Абусуева З.А., Хашаева Т.Х.-М.**
- 103** ВЛИЯНИЕ АНТИОКСИДАНТНЫХ СВОЙСТВ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЖИДКОСТИ НА  
КАЧЕСТВО ЭМБРИОНА ПРИ ЭКО  
THE EFFECT OF ANTIOXIDANT ACTIVITY OF FOLLICULAR LIQUID ON THE QUALITY  
OF THE EMBRYOS AT IVF  
**Проскурнина Е.В., Шестакова М.А., Кочурина Д.А., Щербакова Л.Н., Панина О.Б.**
- 105** СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ  
ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ  
THE HEALTH STATUS OF CHILDREN BORN THROUGH THE USE OF ASSISTED RE-  
PRODUCTIVE TECHNOLOGIES  
**Самойлова А.В., Самойлова А.А., Денисова Т.Г.**

130 ГЛАВА 7/ CHAPTER 7:  
ВОПРОСЫ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ  
ЗАБОЛЕВАНИЙ В АКУШЕРСТВЕ  
И ГИНЕКОЛОГИИ

- 130 ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ МНОГОКОМПОНЕНТНОЙ ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ

ASSESSMENT OF THE EFFICIENCY OF MULTICOMPONENT THERAPY IN REHABILITATION OF THE REPRODUCTIVE FUNCTION OF WOMEN AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT OF THE SYNDROME OF POLYSTYSTIC OVARES

**Бекмирзаева Ф.М., Шукуров Ф.И.**

- 131 ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ГОРМОНАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ У ЖЕНЩИН С ДИФФУЗНО НЕТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ

ASSESSMENT OF THE EFFICIENCY OF DIFFERENT HORMONAL CONTRACEPTIVES IN WOMEN WITH A DIFFUSIALLY NEOTOXIC GOITER

**Захидова Ш.У., Шукуров Ф.И.**

- 133 ВЛИЯНИЕ КОРРЕКЦИИ ОБРАЗА ЖИЗНИ И РАЦИОНА ПИТАНИЯ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ (МГТ) У ЖЕНЩИН В ПЕРИ- И РАННЕЙ ПОСТМЕНОПАУЗЕ С РАЗЛИЧНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА

IMPACT OF LIFESTYLE AND DIETARY CORRECTION ON THE EFFECTIVENESS OF MENOPAUSAL HORMONE THERAPY (MHT) IN PERI- AND EARLY POSTMENOPAUSAL WOMEN WITH VARIOUS MANIFESTATIONS OF MENOPAUSAL SYNDROME

**Костромина А.А., Радзинский В.Е.**