



Международный конгресс «Эндокринология и гинекология»

В целях расширения круга участников Конгресса с 11 июня 2018 года в Москве будет проводиться параллельно с основным конгрессом «Эндокринология и гинекология» симпозиум «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний».

Регистрация на симпозиум бесплатна для всех участников Конгресса.

Регистрация на симпозиум осуществляется по адресу: www.iceg2018.ru

Регистрация на симпозиум осуществляется по адресу: www.iceg2018.ru

С целью расширения круга участников Конгресса с 11 июня 2018 года

в Москве будет проводиться параллельно с основным конгрессом симпозиум «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний».

Регистрация на симпозиум бесплатна для всех участников Конгресса.

Международный конгресс «Эндокринология и гинекология»

В целях расширения круга участников Конгресса с 11 июня 2018 года в Москве будет проводиться параллельно с основным конгрессом «Эндокринология и гинекология» симпозиум «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний».

Регистрация на симпозиум бесплатна для всех участников Конгресса.

Регистрация на симпозиум осуществляется по адресу: www.iceg2018.ru

Регистрация на симпозиум осуществляется по адресу: www.iceg2018.ru

С целью расширения круга участников Конгресса с 11 июня 2018 года

в Москве будет проводиться параллельно с основным конгрессом симпозиум «Новые технологии в диагностике и лечении гинекологических заболеваний».

Регистрация на симпозиум бесплатна для всех участников Конгресса.



Москва,
5-8 июня, 2018

Moscow,
June 5-8, 2018

XXII Международный конгресс «Эндокринология и гинекология»

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ в диагностике и лечении гинекологических заболеваний

XXII International Congress of Endocrinology and Gynecology

NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases

Научный конгресс
«Новые тенденции в развитии и лечении
онкологических заболеваний»

Meeting of Congress
«New tendencies in the progress
and treatment of different types of diseases»

M. 2018—2019

ГОД РЕДАКЦИЕЙ

академик РАН д.м.н., профессора
СУХИЖИГТ

академик РАН д.м.н., профессора
АДАМЯН Г.В.

ЕО ТӨДӨЧ

Academician of RAS professor
SUKHIZHIGT

Academician of RAS professor
ADAMYAN G.V.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Адамьян Г.В.,
Мавлюк Т.Н.,
Климентьев Г.И.

В материалах конгресса представлены данные по применению новых технологий в диагностике онкологии и малоинвазивной аблационной терапии репродуктивной системы. Рассмотрены новые возможности прижизненной методики визуализации эндоскопическим способом, интраоперативная диагностика опухолевых заболеваний, в эндоскопическом режиме. Отработаны принципы эндоскопического лечения всех видов гинекологических патологий в том числе при дисплазиях шейки матки и гиперплазиях эндометрия, аблациями опухоли яичника, интраоперативная аблация матки при внематочной беременности, аблациями опухоли яичника, интраоперативная аблация шейки матки при развитии опухоли яичника. Рассмотрены принципы диагностики опухолей яичника, интраоперативная аблациями опухоли яичника, интраоперативная аблация шейки матки при развитии опухоли яичника. Рассмотрены возможности малоинвазивных методов. Представлены современные тенденции в развитии малоинвазивной аблационной терапии репродуктивной системы. Рассмотрены возможности малоинвазивных методов. Представлены современные тенденции в развитии малоинвазивной аблационной терапии репродуктивной системы. Рассмотрены возможности малоинвазивных методов. Представлены современные тенденции в развитии малоинвазивной аблационной терапии репродуктивной системы.

Два языка – русский и английский – хирургии урологии, гинекологии, проктологии, научная литература, прикладной медицины, урологии, гинекологии.

ISSN 1678-5944/19 Е

«МБД» 2018—2019



PLASMAFERESIS AND MEDICAL OZONE IN REHABILITATION OF REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN WITH TUBO-PERITONEAL INFERTILITY

Fedorova T.A., Vasileva E.M., Boronova I.E., Bagdasaryan L.A., Arakelyan A.S.

The technique of rehabilitation of 45 patients with tubal peritoneal infertility by washing the abdominal cavity with ozonized saline solution of 4981 laparoscopic tubes cysts in the small pelvis, videonyst, diathermocoagulation and infusion of ozonized physiological solution intravenously with the purpose of preventing

recurrence of adhesions, pelvic pain, anti-inflammatory and immunizing effect is presented. The frequency of pregnancy in the group of women with peritonitis and ovariectomy was 29.4% in the comparison group (58 women) who underwent laparoscopic rehabilitation – only 10.3%.

РЕАБИЛИТАЦИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ Фолликулярных кист яичников

Щукина Ф.И., Аманжол Ф.М.

Центр женской репродукции. Кадровое управление и гинекологии №1

Краткие резюме на русском языке

Резюме

С целью оценки эффективности лечения фолликулярных кист яичников. Всем больным с целью реабилитации репродуктивной функции после лапароскопического лечения были назначены внутривенная терапия с инфузионным раствором Диэтропанол, инфузионный периферический вазотриптанол, Мидокалм и системный препарат Урожестин 1000 в течение 3 месяцев. В результате проведенной комплексной терапии у женщин отмечена нормализация менструальной функции у 64,2% через 1 месяц и у 100,0% через 3 месяца после операции. Частота рецидивов через 3 месяца в контрольной группе составила 0,8%, в группе сравнения 0,0%. Эффективность фолликулярной кисты составила 63,3%.

Тезис тезиса

Актуальность. Проблема реабилитации и профилактики нарушенной репродуктивной функции у женщин с фолликулярными кистами яичников является серьезной задачей гинекологической проблематикой. Фолликулярные кисты яичников являются довольно распространенной патологией с частотой до 70%. Намечена

на проведение комплексного комплексного лечения репродуктивной системы женщины с фолликулярными кистами яичников на основе не только решения проблем восстановления фертильности. В связи с этим важным является разработка и внедрение новых методов реабилитации у женщин с фолликулярными кистами яичников после лапароскопического лечения.

Целью настоящей работы является разработка и внедрение реабилитационных мероприятий направленных на восстановление репродуктивной функции у женщин с фолликулярными кистами яичников после лапароскопического лечения.

Материал и методы исследования. В исследовании были включены 100 женщин в контрольную группу и 100 женщин с фолликулярными кистами яичников в группу лечения. 50 женщин включены в группу наблюдения от 22 до 24 лет, остальные в возрасте от 33,1–61 года. Всем больным операция проводилась лапароскопическим доступом. Результаты проводили по общепринятым методам



с помощью всеобщей анестезии и инструментами фирмы «Ela» (Германия) Поклюквич в стерильных условиях выполняли лапароскопические операции на яичниках в виде резекции или резектэктомии с одной или с 2-х сторон. Размеры фолликулов в диаметре при отсутствии дофамина или гонадотропной терапии Явем Аггеными с целью реабилитации репродуктивной функции после оперативного лечения. Была назначена комбинированная гормональная супрессивная Дютегестон[®] (Мидзиско) по схеме: 20 мг 1 раз в сутки с 13 по 16 день цикла по 1 таблетке 2 раза в сутки в течение 3 месяцев. Длительность терапии подбирается индивидуально и продолжалась в течение 3-6 месяцев. Ключевая роль в эффективности проводимого лечения оценивалась на основании частоты

восстановления менструальной и репродуктивной функции.

Результаты. Сидимизирующиеся левые фолликулярные кисты яичника были выявлены у 20 (100%) больных. В результате проведенной терапии у женщин репродуктивной функции были восстановлены: гиперандрогенных симптомов нормализация менструальной функции у 10 (50%) женщин через 3 месяца и у 100,0% через 3 месяца после операции. Через 6 месяцев у 5,0% женщин нарушилась менструальная функция по типу персистенции фолликула наблюдали после превращения первичной кисты в желтое тело. Частота рецидивов через 3 месяца в основной группе составила 0,8% в группе сравнения 0,0%. В течение 6 месяцев беременности наступила у 100 (50,0-50,0%) пациенток основной группы и у 2 (10,0-2,0%) женщин группы сравнения. Частота наступления беременности составила 50,0-50,0% и 10,0-2,0%.

REHABILITATION OF REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN AFTER ENDOURGICAL TREATMENT OF FOLLICULAR OVARIAN CYSTS

Shkuren E I, Azarova E M.

Tashkent Medical Academy, Department of Obstetrics and Gynecology, UZ

Symptoms of the disease were 177 women after laparoscopic treatment for follicular ovarian cysts. To all patients with the purpose of rehabilitation of reproductive function after operative treatment the complex therapy with the use of a microdosed Dutegeston, combined with combination Mestonol and goserelin preparation (Indigeston) 100 within 3 months was approved. As a result of the complex therapy

in women the normal menstrual function all patients was observed in 84.2% of them and in 100.0% 3 months after the operation. The relapse rate after 3 months in the main group was 0.8% in the comparison group 0.0%. Recovery of fertility was 50.0%.



- 148 DEFICITITIES IN DIAGNOSIS OF OVARIAN DYSREGULATION SYNDROME
S. Binkova, E. V. Krut'nykh, E. Krut'nykh, S. A. Papis, A. M.
- 148 ДИАГНОСТИКА В ЖИВУЩИХСЯ ЛЕЧЕНИИ ПОПУХЛЫХ ЯИЧНИКОВ У ДЕТЕЙ
И ГОДСОЛЕТОВ
Машкина А. В., Крutiнх П. Н., Мадан Д. И.
- 149 DIAGNOSTICS AND SURGICAL TREATMENT OF OVARIAN TUMORS IN CHILDREN
AND ADOLESCENTS
Mishina A. E., Hasek P. K., Madar O. I.
- 150 ГЛАВА 8 / CHAPTER 8:
СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ЛЕЧЕНИИ
БЕСПЛОДНОГО БРАКА
- 150 ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И ИСХОДЫ РОДОВ У РЕЦИДЕНТОВ ЭСЦИТОЗ
В ПРОГРАММАХ СУБРОГАТАЦИИ МАТЕРИНОСТВА
Кузнецова А. С., Румянцева И. В., Флорова В. С.
- 151 THE COURSE OF PREGNANCY AND OUTCOMES OF LABOR IN RECIPIENTS
OF ESCUTES IN SURVIVOR MATERNITY PROGRAMS
Козляков А. В., Цыганова М., Флорова В. С.
- 151 ГЛАЗМАТЕРИ И МЕДИЦИНСКИЙ ГОСЯ РЕАБИЛИТАЦИИ РЕГРЕДУИРУЮЩЕ
ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С ТРУДНО-ПРИУСПЕШАЕМЫМ БЕСПЛОДИЕМ
Федорова Т. А., Белякова О. М., Косинова И. Е., Богданова Л. А., Дражица А. С.
- 153 PLASMAFERESIS AND MEDICAL ZONE IN REHABILITATION OF REPRODUCTIVE
FUNCTION IN WOMEN WITH TUBO-PERITONEAL INFERTILITY
Fedorova T. A., Belyakova O. M., Kosinova I. E., Bogdanova L. A., Drachukina A. S.
- 153 РЕАБИЛИТАЦИЯ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ
ЛЕДИВУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ
Ильина О. И., Флорова В. С.