



Москва, 21–24 января, 2020

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Российское общество акушеров-гинекологов
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)
Кафедра репродуктивной медицины и хирургии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова
Конгресс-оператор ООО «МЕДИ Экспо»

Moscow, January 21–24, 2020

The Ministry of Health of the Russia Federation
National Medical Research Center
for Obstetrics, Gynecology and Perinatology
named after Academician V.I. Kulakov
of Ministry of Health of Russia
Russian Society of Obstetricians and Gynecologists
Society of Reproductive Medicine and Surgery
Russian Association of Endometriosis
A.I. Yevdokimov MSUMD Department
of Reproductive Medicine and Surgery
Congress operator MEDI Expo LLC

XIV Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XIV International Congress
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ



- 271** РЕЗУЛЬТАТЫ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ СТРУКТУРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЯИЧНИКОВ ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М., Саиджалилова Д.Д.
Shukurov F.I., Ayupova F.M., Saidjalilova D.D.
- 272** РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КЛОМИФЕНСОДЕРЖАЩЕГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ИНДУКЦИИ ОВУЛЯЦИИ У ЖЕНЩИН, ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЯИЧНИКОВ
RESULTS OF USE OF CLOMIFENUS CONTAINING DRUG FOR INDUCING OVULATION IN WOMEN AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT OF BENIGN STRUCTURAL CHANGES OF THE OVARIES
Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М., Аюпова Д.К.
Shukurov F.I., Ayupova F.M., Ayupova D.K.
- 274** ЗНАЧЕНИЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ФАКТОРОВ В РАЗВИТИИ ДИСФУНКЦИИ ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК С ИНФЕРТИЛЬНОСТЬЮ
IMPORTANCE OF INFECTIOUS FACTORS IN THE DEVELOPMENT OF ENDOMETRY DYSFUNCTION IN PATIENTS WITH INFERTILITY
Карахалис Л.Ю., Кононенко Т.С.
- 275** ОЦЕНКА ВОСПРИИМЧИВОСТИ ЭНДОМЕТРИЯ ПРИ НАРУШЕНИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ
EVALUATION OF SUSCEPTIBILITY OF ENDOMETRY IN DISTURBANCE OF REPRODUCTIVE FUNCTION
Карахалис Л.Ю., Кононенко Т.С.
- 277** МЕТОДИКА ИДЕНТИФИКАЦИИ РОДИТЕЛЬСКОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ АНЕУПЛОИДЫ ЭМБРИОНОВ В ПРОГРАММАХ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ
METHOD OF IDENTIFICATION OF PARENTAL ORIGIN OF EMBRYO ANEUPLOIDY IN PROGRAMS OF ASSISTED REPRODUCTIVE TECHNOLOGIES
Екимов А.Н., Быстрицкий А., Трофимов Д.Ю., Барков И.Ю., Гольцов А., Шубина Е., Веюкова М.А., Александрова Н.В.
Ekimov A. N., Bystritsky A., Trofimov D. Yu., Barkov I. Yu., Galtsev A., Shubina E., Veyukova M.A., Alexandrova N.V.

РЕЗУЛЬТАТЫ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ В РЕАБИЛИТАЦИИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ СТРУКТУРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ЯИЧНИКОВ ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ

RESULTS OF COMBINED THERAPY IN REHABILITATION OF REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN WITH BENIGN STRUCTURAL CHANGES IN THE OVARIES AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT

**Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М., Саиджалилова Д.Д.
Shukurov F.I., Ayupova F.M., Saidjalilova D.D.**

Кафедра акушерства и гинекологии №1, Ташкентской медицинской академии
Department of Obstetrics and Gynecology №1, Tashkent medical academy

Актуальность. В структуре бесплодного брака немалую долю занимают нарушения репродуктивной системы, обусловленные доброкачественными структурными изменениями яичников. Среди доброкачественных структурных изменений яичников лидирующие место занимают синдром поликистозных яичников (СПЯ) и фолликулярные кисты (ФКЯ). По последним данным, именно СПЯ и ФКЯ являются причиной в каждом третьем случае женского бесплодия.

Целью исследования явилось изучение эффективности применения Белара® в сочетании с Лонгидаза® в реабилитации репродуктивной функции у женщин с доброкачественными структурными изменениями яичников после эндохирургического лечения.

Материал и методы исследования. В исследовании были включены 90 женщин, из них 30 (50,0%) женщин (IБ–подгруппа), оперированных с диагнозом СПЯ и 30 (50,0%) пациенток (IIБ–подгруппа), с ФКЯ, принимавших в послеоперационном периоде препарат Белара® в сочетании с Лонгидаза® и группу сравнения составили 30 пациенток оперированных с аналогичной патологией, но отказавшихся от применения предложенных препаратов. Диагноз доброкачественных структурных изменений яичников устанавливали на основании УЗИ и гормонального исследования.

Результаты и их обсуждение. У всех 90 больным операция была проведена лапароскопическим доступом. 30 (33,3%) больным IБ–подгруппы с СПЯ применялись декортикация и каутеризация яичников и 30 (33,3%) пациенткам IIБ–подгруппы с ФКЯ–цистэктомия и резекция яичников. В ходе выполнения лапароскопии у 24 (40,0%) женщин из 60 больных IБ и IIБ подгрупп, интраоперационно было обнаружено сочетанная патология маточных труб из них в IБ подгруппе: у 6 (25,0%) спаечный процесс в области фимбрий, у 2 (8,33%) определялась непроходимость маточной трубы в ампулярном отделе, у 2 (8,33%) больных определяли спаечный процесс II – III степени выраженности, во IIБ подгруппе у 9 (37,5%) спаечный процесс в области фимбрий, у 4 (16,7%) определялась непроходимость маточной трубы в ампулярном отделе, у 1 (4,14%) больных определяли спаечный процесс II – III степени выраженности. Всем больным IБ и IIБ подгрупп с выявленной сочетанной патологией маточных труб проводили восстановление анатомических соотношений органов малого таза путем: сальпингоовариолизиса – у 15 (25,0%), сальпингостомии – у 6 (10,0%), адгезиолизис – у 3 больных (5,0%). Учитывая в данной подгруппах имелись больные с сочетанной патологией маточных труб, пациенткам с целью профилактики рецидива и формирования спаек был назначен Лонгидаза®, в свечах по 3000 МЕ ректально по 1 суппозиторию 1 раз/сут на ночь в течение 10 дней.

Период наблюдения за пациентками составил от 3–мес до 1 год после эндохирургического вмешательства. Ни у одной из представительниц основной группы (при наблюдении за ними в течение 1 года) рецидивов заболевания зарегистрировано не было. В то же время через 3 – 6 месяцев в течение года у 55 (91,7%) из них наступила беременность. У 17 пациенток группы сравнения, отказавшихся от реабилитационной терапии, через 6 мес. зарегистрировано рецидив, что составило 56,6%, беременность наступила у 3 что, составило 10,0%.

Заключение. Применение Белара® в сочетании с Лонгидаза® в реабилитационной терапии после эндохирургического лечения СПЯ и ФКЯ позволяет улучшить результаты лечения в виде восстановления менструальной функции у 100% больных и повысить частоту наступления беременностей 91,7% случаев, в течение первого года после лапароскопии.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Резюме. Всего обследовано 90 женщин, из них 30 (50,0%) женщин, оперированных с диагнозом СПЯ и 30 (50,0%) пациенток, оперированных с диагнозом ФКЯ принимавших в послеоперационном периоде Белара® в сочетании с Лонгидаза®. В результате проведения реабилитационной терапии у пациенток с СПЯ и ФКЯ после эндохирургического лечения достигнуто улучшению результатов лечения в виде восстановления менструальной функции у 100% больных и восстановлению репродуктивной функции у 91,7% пациенток.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Summary. A total of 90 women were examined, including 30 (50.0%) women who were operated on with a diagnosis of PCOS and 30 (50.0%) patients who were operated on with a diagnosis of FCO who took Belara® in the postoperative period in combination with Longidaza®. As a result of rehabilitation therapy in patients with PCOS and FCO after endosurgical treatment, improvement of treatment results was achieved in the form of restoration of menstrual function in 100% of patients and restoration of reproductive function in 91.7% of patients.

РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ КЛОМИФЕНСОДЕРЖАЩЕГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ ИНДУКЦИИ ОВУЛЯЦИИ У ЖЕНЩИН, ПОСЛЕ ЭНДОХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ СТРУКТУРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ ЯИЧНИКОВ

RESULTS OF USE OF CLOMIFENUS CONTAINING DRUG FOR INDUCING OVULATION IN WOMEN AFTER ENDOSURGICAL TREATMENT OF BENIGN STRUCTURAL CHANGES OF THE OVARIES

**Шукуров Ф.И., Аюпова Ф.М., Аюпова Д.К.
 Shukurov F.I., Ayupova F.M., Ayupova D.K.**

Кафедра акушерства и гинекологии №1, Ташкентской медицинской академии
 Department of Obstetrics and Gynecology №1, Tashkent medical academy

Актуальность. Вопросы лечения и реабилитации пациенток после эндохирургического лечения по поводу доброкачественных структурных изменений яичников остаются весьма актуальными, так как рецидивы СПЯ и ФКЯ ухудшают прогноз в отношении генеративной функции, что