



Москва, 18–21 января, 2022

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 18–21, 2022

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

XVI Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XVI International Congress ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ

Материалы конгресса
«XVI МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ»
М., 2022 – 302 с.

Materials of Congress "XIV INTERNATIONAL
CONGRESS ON REPRODUCTIVE MEDICINE"

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
SUKHIKH G.T.

Academician of RAS, professor
ADAMYAN L.V.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Адамян Л.В.
Яроцкая Е.Л.

EDITORIAL BOARD

Adamyan L.V.
Yarotskaya E.L.

В материалах конгресса представлены данные о применении новых технологий в диагностике, лечении и мониторинге заболеваний органов репродуктивной системы. Рассмотрены современные возможности применения методов визуализации, эндоскопии, биохимических, генетических маркеров в диагностике гинекологических заболеваний. Отражены принципы эндоскопического лечения всех видов гинекологической патологии, в том числе при доброкачественных и злокачественных заболеваниях, аномалиях развития органов репродуктивной системы девочек-подростков, женщин репродуктивного возраста, с применением минимально инвазивных методик. Представлены современные данные об особенностях тактики ведения физиологической и осложненной беременности. Предложены различные подходы к решению проблем невынашивания беременности и вопросов бесплодия. Изложены новые данные о применении современных технологии в программах вспомогательных репродуктивных технологий. В рамках конгресса освещены актуальные вопросы предупреждения и возможности консервативных и оперативных методов коррекции возрастных изменений репродуктивной системы пар зрелого возраста.

Для врачей – акушер-гинекологов, хирургов, урологов, онкологов, научных сотрудников, преподавателей медицинских учебных заведений.

ISBN 978-5-906484-66-6

© «МЕДИ Экспо», 2022



Руководитель конгресса

Сухих Г.Г.

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

Congress Chairman

Gennadiy Sukhikh

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



Председатель организационного комитета конгресса

Адамян Л.В.

Академик РАН, профессор
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
Главный внештатный специалист
Минздрава России по гинекологии

Chairman of the Congress Organizing Committee

Leila Adamyan

Professor, Academician of RAS
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
Head Specialist in Gynecology,
Ministry of Health of Russia

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Резюме. 74% акушеров и гинекологов считают вакцинацию против COVID-19 необходимой беременным женщинам, только 38% считают ее безопасной и 38% – эффективной. Среди врачей других специальностей, 61% и 55% врачей соответственно считают, что вакцинацию беременных необходимо проводить в первом триместре, однако различные исследования показывают, что меры вакцинации лучше всего проводить во II-III триместрах. Обобщая эти данные следует отметить, что врачи других специальностей недостаточно информированы о необходимости, эффективности, безопасности и тактике вакцинации.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Summary. 74% of obstetricians and gynecologists consider vaccination against COVID-19 necessary for pregnant women, only 38% consider it safe and 38% – effective. Among doctors of other specialties, 61% and 55% of doctors, respectively, believe that vaccination of pregnant women should be carried out in the first trimester, however, various studies show that vaccination measures are best carried out in the II-III trimesters. Summarizing these data, it should be noted that doctors of other specialties are not sufficiently informed about the need, efficacy, safety and tactics of vaccination.

ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И КЛИНИКИ COVID-19 ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ

FEATURES OF DIAGNOSTICS AND CLINIC COVID-19 DURING PREGNANCY

Мамажанова Д.М., Шукуров Ф.И.
Matmazhanova D.M., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Актуальность. В настоящее время актуальным вопросом является особенность течения коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 во время беременности. Учитывая, что вирус является новым и малоизученным, вопросы диагностики и клинического течения инфекции, вызванной SARS-CoV-2, при беременности, на сегодняшний день остаются нерешенными.

Целью исследования было изучение особенностей диагностики и клинического проявления коронавирусной инфекции у беременных женщин.

Материал и методы исследования. Обследовано 100 женщин с COVID-19. Из них 70 женщин были в первом триместре и 50 женщин – во втором триместре беременности.

Результаты исследования и их обсуждение

При поступлении у 47 из 120 пациенток была лихорадка без озноба. Температура тела колебалась в пределах 37,5-38,8 °С. У 33 пациенток был кашель, у 13 – миалгия, у 12 – боль в горле, у 15 – недомогание. Кроме того, у одной пациентки наблюдалась диарея. Лабораторно у 15 из 47 женщин была лимфопения, у 36 был повышен уровень С-реактивного белка, у 33 был повышен уровень аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспартатаминотрансферазы (АСТ) и лактатдегидрогеназы (ЛДГ), у 27 было нормальное количество лейкоцитов, при этом ни у одной оно не было ниже нормы.

Всем женщинам была проведена компьютерная томография (КТ) грудной клетки. Были обнаружены характерные для COVID-19 поражения легких в виде инфильтратов с явлением «матового» стекла у 8 пациенток.

У беременных женщин некоторые лабораторные отклонения, связанные с COVID-19 (гемолиз, повышенный уровень ферментов печени, тромбоцитопения), аналогичны тем, которые возникают при преэклампсии с тяжелыми проявлениями и HELLP-синдромом (гемолиз, повышенные ферменты печени, низкие тромбоциты). Головная боль, острые цереброваскулярные заболевания и судороги могут быть неврологическими проявлениями COVID-19, а также симптомами преэклампсии с тяжелыми проявлениями. У пациенток с тяжелой пневмонией SARS – CoV-2 и клиническими проявлениями, которые могут быть связаны как с тяжелой формой COVID-19, так и с преэклампсией, диагноз преэклампсии подтверждается индексом пульсации маточной артерии выше 95 центиль для гестационного возраста и уровнем растворимой fms-подобной тирозинкиназы-1 >85 (при сроке <34 недель) или >110 (при сроке >34 недель).

Таким образом, клиническая картина течения COVID-19 у беременных женщин, инфицированных SARS-CoV-2, не отличается от небеременных и также характеризуется лихорадкой, кашлем, болью в грудной клетке, реже диареей. В анализах крови выявляется лимфопения, повышенный уровень СРБ, АЛТ, АСТ и ЛДГ. Картина компьютерной томографии также не отличается от небеременных и характеризуется одно – или двухсторонними очагами инфильтрации по типу «матового» стекла.

Заключение. Новый вид коронавируса SARS-CoV-2 открыт достаточно недавно, информация о вирусе и его диагностике и клинических проявлениях ограничена. Клиническая картина течения COVID-19 у беременных женщин, инфицированных SARS-CoV-2, не отличается от небеременных и также характеризуется лихорадкой, кашлем, болью в грудной клетке, реже диареей. В анализах крови выявляется лимфопения, повышенный уровень СРБ, АЛТ, АСТ и ЛДГ. Картина компьютерной томографии также не отличается от небеременных и характеризуется одно – или двухсторонними очагами инфильтрации по типу «матового» стекла.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Резюме. При диагностике COVID-19 у беременных женщин в анализах крови выявляется лимфопения, повышенный уровень СРБ, АЛТ, АСТ и ЛДГ. Картина компьютерной томографии также не отличается от небеременных и характеризуется одно – или двухсторонними очагами инфильтрации по типу «матового» стекла. Клиническая картина течения COVID-19 у беременных женщин, инфицированных SARS-CoV-2, не отличается от небеременных и также характеризуется лихорадкой, кашлем, болью в грудной клетке, реже диареей.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Summary. When diagnosing COVID-19 in pregnant women, blood tests reveal lymphopenia, increased levels of CRP, ALT, AST and LDH. The picture of computed tomography also does not differ from non-pregnant women and is characterized by one – or two-sided foci of infiltration of the "frosted" glass type. The clinical picture of the course of COVID-19 in pregnant women infected with SARS-CoV-2 does not differ from non-pregnant women and is also characterized by fever, cough, chest pain, and less often diarrhea.

- 129** К ВОПРОСУ ОБ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАНИЙ К ОПЕРАТИВНОМУ ЛЕЧЕНИЮ У ЖЕНЩИН С ХИРУРГИЧЕСКОЙ МЕНОПАУЗОЙ
TO THE QUESTION OF THE ANALYSIS OF INDICATIONS FOR SURGICAL TREATMENT IN WOMEN WITH SURGICAL MENOPAUSE
Мамаева С.М., Хашаева Т.Х.-М., Абусуева З.А., Стефанян Н.А., Алиева С.А., Одаманова М.А.
Mamaeva S.M., Hashaeva T.H.-M., Abusueva Z.A., Stefanyan N.A., Alieva S.A., Odamanova M.A.
- 130** К ВОПРОСУ ОБ АНАЛИЗЕ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ У ЖЕНЩИН В РАННЕЙ ЕСТЕСТВЕННОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ МЕНОПАУЗЕ
ON THE ANALYSIS OF CLINICAL DATA IN WOMEN IN EARLY NATURAL AND SURGICAL MENOPAUSE
Мамаева С.М., Хашаева Т.Х.-М., Абусуева З.А., Стефанян Н.А., Алиева С.А., Омарпашаева М.И., Одаманова М.А.
Mamaeva S.M., Hashaeva T.H.-M., Abusueva Z.A., Stefanyan N.A., Alieva S.A., Umarpashaeva M. I., Odamanova M.A.
- 132** РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ МНЕНИЙ ВРАЧЕЙ И БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ COVID-19 ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ
RESULTS OF STUDY OF OPINIONS OF DOCTORS AND PREGNANT WOMEN ON VACCINATION AGAINST COVID-19 DURING PREGNANCY
Мамажанова Д.М., Шукуров Ф.И.
Mamazhanova D.M., Shukurov F.I.
- 133** ОСОБЕННОСТИ ДИАГНОСТИКИ И КЛИНИКИ COVID-19 ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ
FEATURES OF DIAGNOSTICS AND CLINIC COVID-19 DURING PREGNANCY
Мамажанова Д.М., Шукуров Ф.И.
Mamazhanova D.M., Shukurov F.I.
- 135** ВОЗДЕЙСТВИЕ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН
EFFECTS OF BACTERIAL VAGINOSIS ON WOMENS REPRODUCTIVE HEALTH
Маммаева Н. З., Манухин И. Б.
Mammaeva N.Z., Manuhin I.B
- 136** СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ПРОБЛЕМУ БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА
MODERN VIEW ON THE PROBLEM OF BACTERIAL VAGINOSIS
Маммаева Н. З., Манухин И. Б.
Mammaeva N.Z., Manuhin I.B
- 138** ФАКТОРЫ РИСКА НЕВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ У ПАЦИЕНТОК С НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ ГИПЕРАНДРОГЕНИЕЙ
RISK FACTORS FOR MISCARRIAGE IN PATIENTS WITH ADRENAL HYPERANDROGENISM
Манухина Е. И., Назарова М. С.
Manukhina E. I., Nazarova M. S.
- 139** ОСОБЕННОСТИ СОДЕРЖАНИЯ АМИНОТИОЛОВ У БОЛЬНЫХ С ПРОЛИФЕРАТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
FEATURES OF THE CONTENT OF AMINOTHIOLES IN PATIENTS WITH PROLIFERATIVE BREAST DISEASES
Марковский А. В.
Markovsky A. V.

Korotkova T.D., Inviyaeva E.V., Vtorushina V.V., Krechetova L.V., Adamyan L.V.

Kostina E.A., Shatunova E.P.

Krutova V.A, Chulkova A.M., Chuprinenko L.M., Aslanova A.A."

Krutova V. A., Tarabanova O. V., Khachetsukova A. N.

Kukharchyk Y.V.

Kulemzina T.V., Krivolap N.V., Morgun Y.I., Krasnozhon, S.V.

Kurbanov B.B., Athamova Sh.A., Urinbaeva N.A.

Kurtser M.A., Egikyan N.M., Savelyeva N.A., SinitSYna O.V., Vatagina M.A.,

Kutakova Yu.Yu.

Kuzemin A.A., Kalinina E.A.

K.Y. Sagamonova, S.M. Arabadzhan, O.S. Zolotykh, T.A. Kazanceva.

Levitskaya V.M., Sidorova T.N.

Lisitskaya Y.A., Boyko E.L.

Lisovskaya T.V., Nazarayn D.S., Fetisov I.S.

Malyshkina A.I.^{1,2}, Sotnikova N.Y.¹, Voronin D.N.¹, Malyshkina D.A.¹

Malyshkina A.I., Pesikin O.N., Kuligina M.V.

Mamaeva S.M., Hashaeva T.H-M., Abusueva Z.A., Stefanyan N.A., Alieva S.A.,

Mamaeva S.M., Hashaeva T.H-M., Abusueva Z.A., Stefanyan N.A., Alieva S.A.,

Mamazhanova D.M., Shukurov F.I.

Mamazhanova D.M., Shukurov F.I.

Mammaeva N.Z., Manuhin I.B

Mammaeva N.Z., Manuhin I.B

Manukhina E. I., Nazarova M. S.

Markovsky A. V.

Matveev I.M., Trohanova O.V.

M.I. Omarpashaeva, Z.A. Abusueva, T.KH-M. Khashayeva

Mishina A.E.¹, Harea P.N.¹, Mishin I.V.²

Mitrofanova I.V., Lutsay E.D., Ferhova U.A.

Morgoeva, A.A.¹, Tsakhilova S.G.¹, Sakvarelidze N.Yu.², Vysokikh M.Y.²

Muxitdinova S.D., Sattarova K.A.