



Москва, 18–21 января, 2022

Moscow, January 18–21, 2022

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова»
Министерство 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»

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 NSUHMD 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 технологий в программах восполагательных 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

ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, ИСХОДА РОДОВ И СОСТОЯНИЕ ПЛАЦЕНТЫ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ SARS2-COVID-19-КЛИНИКО МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЕЛИ

PROGRESS OF PREGNANCY, OUTCOMING OF LABOR AND THE STATE OF THE PLACENTA IN WOMEN WHO HAVE BEEN HAVING SARS2-COVID-19-CLINIC MORPHOLOGICAL PARALLELS

Рузиева Н.Х.¹, Каюмова Д.Т.², Турбанова У.В.²

Ruzieva N.Kh.¹, Kaumova D.T.², Turbanova U.V.²

1 Ташкентский педиатрический медицинский институт,

2 Ташкентская медицинская академия

1 Tashkent Pediatric Medical Institute

2 Tashkent Medical Academy

Актуальность. В течение последних 2х лет в мире бушует пандемия, вызванная вирусом SARS2-COVID-19. Изучение беременных с SARS-CoV-2 имеет определенное значение для акушер-гинекологов, неонатологов. Целью исследования явилось: определение взаимосвязи особенностей течения беременности, родов и гистологической картины состояния плаценты у женщин, перенесших SARS-COVID19- НКИ в различные сроки гестации. Материал и методы исследования. Проведено клинико-лабораторное исследование течения беременности, родов, а также оценка состояния новорожденных у 158 женщин, обратившихся в родильный комплекс №6 г. Ташкента на роды с октября по декабрь 2020 г., а также проведеногистологическое исследование их плацент. Было проведено исследование случай – контроль, чтобы выявить любые гистопатологические изменения в плаценте, связанные с SARS2-COVID-19. Результаты исследования и их обсуждение. Женщины основной группы указывали на перенесенную НКИ легкой 53 (78%) и средней степени тяжести – 15 (22%): до 12 нед – 6 (8,8%), с 13-22 нед – 26 (38,2%), с 23-28 нед – 15 (22%) и 29-40 нед – 21 (30,8%). Соматический статус наиболее часто был отягощен у женщин основной группы: анемией I степени – у 63 (92,6%) и 72 (80%); II степени – у 5 (7,3%) и 3 (3,3%); ожирение – у 7 (10,2%) и 9 (10%); хронические очаги инфекции в виде тонзиллита – у 8 (11,7%) и у 8 (8,8%); пиелонефрита – у 17 (25%) и 19 (21,1%), соответственно по группам. Таким образом, соматический статус основной и контрольных групп особых различий не выявил. Особенностями течения гестационного периода у женщин основной и контрольной групп были: тошнота и рвота – у 5 (7,3%) и 6 (6,6%); угроза прерывания в различные сроки – у 11 (16,1%) и 3 (3,3%); гипертензивные нарушения – у 8 (11,7%) и 10 (11,1%), из них: до 20 нед – у 3 (4,4%) и 3 (3,3%), после 20 нед – у 5 (7,3%) и 5 (5,5%); угрожающие преждевременные роды – у 6 (8,8%) и 1 (1,1%) соответственно и олигогидроамион – только у 1 (1,5%) женщины основной группы,

Наиболее частыми гистопатологическими проявлениями в плаценте при инфекции SARS-COVID 19 являются признаки поражения перфузии матери и плода, обусловленные воспалительной реакцией, также потенциально тромбообразованием. Данные изменения были представлены в виде инфарктов/очагов некроза и децидуальной васкулопатии, что согласуется с данными недавно проведенного исследования [4,5].

Выводы. Соматический статус у беременных, перенесших НКИ во время беременности, характеризуется высоким индексом хронических воспалительных заболеваний (тонзиллит, пиелонефрит).



Таким образом, легкое и среднетяжелое течение НКИ (SARS2-COVID-19) вызывает в 100% поражение плаценты, характеризующееся воспалительно-дистрофическими изменениями, а клинически – такими грозными осложнениями как, ПОНРП, СОРП, преэклампсия, в основе которых лежит внутрисосудистые поражения, сопровождающиеся и нарушением свертываемости крови. Частота оперативного родоразрешения в 3,2 раза выше у беременных, перенесших НКИ в более поздние сроки гестации, что обусловлено выраженным состоянием матери и плода.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РИССКОМ ЯЗЫКЕ

В статье представлены клиническое течение периода гестации, состояние новорожденных у 68 женщин, перенесших SARS2-COVID-19 – новую коронавирусную инфекцию (НКИ) легкой и среднетяжелой степени, а также изучено состояние плацент путем проведения гистологического исследования. Контрольной группой служили 90 условно здоровых родильниц без перенесенной НКИ. Выявлено, что при НКИ частота развития осложнений в фетоплacentарном комплексе выше (ПОНРП – в 8 раз, СОРП – 2,4 раза) по сравнению с контрольной группой. Гистологическое исследование плацент показывает на воспалительные и дистрофические изменения у 100% женщин, перенесших НКИ.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

The article presents the clinical course of the gestation period, the condition of newborns in 68 women who have undergone SARS2-COVID-19, a new mild to moderate coronavirus infection (NCV), and also studied the state of the placentas by histological examination. Histological examination of the placentas shows inflammatory and dystrophic changes in 100% of women who underwent NCI. This indicates a compensatory-restraining role of the placenta in terms of fetal damage in women.

РИСК РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН-РАБОТНИЦ РАДИАЦИОННО-ОПАСНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ **BREAST CANCER RISK IN FEMALE WORKERS OF A NUCLEAR PRODUCTION FACILITY**

Румянцева А.В., Азизова Т.В., Баникова М.В.
Rumyantseva A.V., Azizova T.V., Bannikova M.V.

ФГУП ЮУрИБФ Федеральное государственное унитарное предприятие Южно-Уральский институт биофизики Федерального медико-биологического агентства
Federal State Inutary Enterprise Southern Urals Biophysics Institute, Ozyorsk

Рак молочной железы (РМЖ), является мультифакторным заболеванием. Установлено, что молочная железа (МЖ) является одним из наиболее радиочувствительных органов. В обзоре научного комитета по действию атомной радиации (НКДАР) ООН показано, что ионизирующее излучение повышает риск развития РМЖ.

Цель настоящего исследования – оценка относительного риска (ОР) заболеваемости РМЖ у женщин, подвергшихся профессиональному хроническому облучению, с учетом радиационных и нерадиационных факторов.



Naberezhnev Yu.I., Schneiderman, M.G., Podurovskaya Y.L., Sencha A.N.,
 Nassiloeva B., Nigmatova G.M.
 Naumova N.V., Boldovskaya E.A., Lavrenko V.V.
 Nguyen C.T., Makhmadalieva M.R., Niauri D.A., Gzgzyan A.M.
 Nigmatova G.M., Kochieva A.
 Norboboev R., Nigmatova G.M.
 Novikova O.N.
 Novoselova A.V., Nazarenko T.A., Dolgushina N.V., Frankovich V.E.
 Odamanova M.A.
 Olenov A.C., Kuzina E.A., Shcherbakova L.N., Panina O.B.
 Olga N. Khokhlova, Victoria A. Krutova, Alice A. Baklakova
 Oreshnikov E.V., Vasilieva E.N., Denisova T.G., Denisova E.A., Levitskaya V.M.,
 Osmanova S. J., Tsakhilova S. G., Sakvarelidze N., Sashchenko A. A.
 Pechenikova V.A., Gaidarova A.A.
 Petrowskaia N.N., Pechenikova V.A.
 Popova I.G., Nazarov S.B., Kharlamova N.V., Sitnikova O.G., Kuzmenko G.N.,
 Prokofyeva D.S.¹, Khusnuddinova E.K.²
 Protsenko E.V., Popova I.G., Nazarov S.B.
 Radzhabova N.R., Borzova N.Yu., Sotnikova N.Yu.
 Romanova E.Yu., Tugushev M.T., Aristarkhova R.R., Shamshatdinova A.R., Buldina O.N
 Romanova L.P., Lantsova N.N.
 Rumyantseva A.V., Azizova T.V., Bannikova M.V.
 Ruzieva N.Kh.¹, Kayumova D.T.², Turbanova U.V.²
 Safarova S.S.
 Safarova S., Safarova S.
 Sakvarelidze N.¹, Tsakhilova S.G.², Akunenko L.V.², Dzhansolova A.V.²
 Sakverlidz N.¹, Tsakhilova S.G.², Akulinco L.V.², Kuznetsov V.M.², Ollsava I.V.²
 Salomka I.I.¹, Peresada O.A.², Skrahina A.M¹.
 Sandibay B.
 Saryeva O.P., Kharlamova N.V., Kulida L.V., Fisjuk J.A.



- 171 ЭКСПРЕССИЯ АННЕКСИНА-5 В СОСУДАХ ПУПОВИНЫ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ**
EXPRESSION OF ANNEXIN-5 IN UMBILICAL CORD VESSELS DURING PREGNANCY COMPLICATED BY PREECLAMPSIA
Проценко Е.В., Попова И.Г., Назаров С.Б.
Protsenko E.V., Popova I.G., Nazarov S.B.
- 173 ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ТЕРМИНАЛЬНО-ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫХ КЛЕТОК ПРИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДАХ**
FUNCTIONAL ACTIVITY OF TERMINALLY DIFFERENTIATED CELLS IN PRETERM LABOR
Раджабова Н.Р., Борзова Н.Ю., Сотникова Н.Ю.
Radzhabova N.R., Borzova N.Yu., Sotnikova N.Yu.
- 174 ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ ОВАРИАЛЬНОЙ СУПРЕССИИ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ**
PREVENTION OF OVARIAN SUPPRESSION IN CANCER PATIENTS
Романова Е.Ю., Тугушев М.Т., Аристархова Р.Р., Шамшатдинова А.Р., Булдина О.Н.
Romanova E.Yu., Tugushev M.T., Aristarkhova R.R., Shamshatdinova A.R., Buldina O.N.
- 176 ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ, ИСХОДА РОДОВ И СОСТОЯНИЕ ПЛАЦЕНТЫ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ SARS2-COVID-19-КЛИНИКО МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ПАРАЛЕЛИ**
PROGRESS OF PREGNANCY, OUTCOMING OF LABOR AND THE STATE OF THE PLACENTA IN WOMEN WHO HAVE BEEN HAVING SARS2-COVID-19-CLINIC MORPHOLOGICAL PARALLELS
Рузиева Н.Х.¹, Каюмова Д.Т.², Турбанова У.В.²
Ruzieva N.Kh.¹, Kauymova D.T.², Turbanova U.V.²
- 177 РИСК РАЗВИТИЯ РАКА МОЛОДЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЖЕНЩИН-РАБОТНИЦ РАДИАЦИОННО-ОПАСНОГО ПРЕДПРИЯТИЯ**
BREAST CANCER RISK IN FEMALE WORKERS OF A NUCLEAR PRODUCTION FACILITY
Румянцева А.В., Азизова Т.В., Банникова М.В.
Rumyantseva A.V., Azizova T.V., Bannikova M.V.
- 179 ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОК С ЭНДОМЕТРИОЗ-АССОЦИИРОВАННЫМ БЕСПЛОДИЕМ**
TACTICS OF MANAGING PATIENTS WITH ENDOOMETRIOSIS-ASSOCIATED INFERTILITY
Савицкая В.М., Дражина О.Г., Недень Л.Ч., Пацевев С.В., Гузей И.А.
Savickaya V.M., Drashina O.G., Neden L. Ch., Patseev S.V., Guzei I.A.
- 180 ОСОБЕННОСТИ ПАТОЛОГИИ ШЕЙКИ МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ**
FEATURES OF THE CERVICAL DISEASE DURING PREGNANCY
Савицкая В.М., Шилова С.Д., Коршикова Р.Л., Акулич Н.С.,
Дражина О.Г., Савицкая Н.А.
Savickaya V.M., Shilova S.D., Korshikova R.L., Akulich N.S.,
Drashina O.G., Savickaya N.A.
- 182 БЕРЕМЕННОСТЬ И РОДЫ С РУБЦОМ НА МАТКЕ**
PREGNANCY AND BIRTH WITH A SCAR ON THE UTERINE
Савицкая В.М., Шилова С.Д., Коршикова Р.Л., Дражина О.Г.
Savickaya V.M., Shilova S.D., Korshikova R.L., Drashina O.G.