



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

СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЖЕНЩИН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА

COMPARATIVE ASSESSMENT OF WOMEN'S QUALITY OF LIFE INDICATORS DEPENDING ON AGE

Каюмова Д.Т., Садыкова Д.Р., Мамадалиева У.П.
Kayumova D.T., Sadykova D.R., Mamadalieva U.P.

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Во всем мире большое количество научных исследований посвящается охране здоровья женщин. Следуя концепции ВОЗ, для полноценной жизни необходимы хорошее самочувствие и программы здоровья, направленные на улучшение качества жизни (КЖ). Различные события в жизни женщин, включая как медицинские (гормональная перестройка, становление и реализация репродуктивной функции, беременность, роды, лактация), так и социальные (учеба, начало половой жизни, замужество, работа) с влиянием различных средовых факторов (хронический стресс, экологические воздействия) оказывают существенное их влияние на физическое, психическое, социальное, сексуальное функционирование женщин.

Нами проведена оценка КЖ 1713 женщин от 19-65 лет, средний возраст $45,1 \pm 0,2$ лет. Женщины были разделены на 4 возрастные группы: 1 группа, ($n=192$) – 19-34 лет, в активном репродуктивном возрасте; 2 группа, ($n=627$) – 35-44 лет, в зрелом репродуктивном периоде; 3 группа, ($n=642$) – 45-54 лет в основном в перименопаузальном периоде; 4 группа, ($n=256$) – 55-68 лет, в основном, находящиеся в постменопаузе. В качестве инструмента оценки КЖ был использован вопросник, разработанный, разработанный в Научном центре акушерства, гинекологии и перинатологии РАМН (1998).. Статистическая обработка полученных данных выполнена с использованием пакета прикладных программ «OpenEpi 2009, Version 2.3».

Проведение оценки КЖ женщин показало достоверное ухудшение показателей физиологической активности (ФА) в пери – и постменопаузу, как и возникновение сексуальных проблем в связи с началом половой жизни в молодом и возникновением генитоуринарной атрофии, клинической диспареунии, снижением полового влечения и удовлетворенности, а также отсутствием полового партнера у каждой 3 женщины в перименопаузе. Субъективная оценка здоровья (СОЗ) в менопаузальный переход была достоверно ($P \leq 0,05$) выше по сравнению с другими группами и чаще всего была связана с нарушением сна, учащенным мочеиспусканием/ недержанием мочи, болевым синдромом. Неудовлетворительная оценка КЖ каждой 10й пациентки в перименопаузе (11,3%) говорила о сложности перехода женщин к условиям эстрогендефицита на фоне флюктуации гонадотропных гормонов. Нами выявлена связь между наличием предменструального (ПМС) и климактерического синдромов (КС) и низкой оценкой КЖ ($r=0,55$). Практически все составляющие КЖ достоверно ухудшались у женщин с проявлениями ПМС и КС по сравнению с женщинами без такового: средние баллы ФА, психического состояния, общественной и личной деятельности, а также сексуального функционирования были в 1,5 раза выше, причем более всего КЖ страдало у женщин в перименопаузе. Кроме того, по мере нарастания степени тяжести ПМС и КС показатели КЖ прогрессивно возрастали практически в 2 раза ($P \leq 0,05$).

Таким образом, наиболее уязвимым периодом жизни женщины с позиций оценки КЖ является перименопаузальный (45-54 лет) период жизни, когда женщина наиболее чаще подвержена гормональным, социальным перестройкам и внешним стрессовым воздействиям.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Основной целью оказания медицинской помощи является улучшение качества жизни (КЖ), связанного со здоровьем. Исследования, посвященные оценке КЖ, базируются на отдельных нозологических формах, мониторинге показателей состояния здоровья в процессе лечения. Различные события в жизни женщин, включая как медицинские, так и социальные с влиянием различных средовых факторов оказывают существенное влияние на физическое, психическое, ролевое, социальное, сексуальное функционирование женщин. Приведены результаты итоговой оценки КЖ женщин от 19-65 лет и выявлен наиболее уязвимый период жизни женщин.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

The main purpose of medical care is to improve the quality of life (QoL) related to health. Studies on the assessment of QoL are based on individual nosological forms, monitoring of health indicators during treatment. Various events in women's lives, including both medical and social, with the influence of various environmental factors have a significant impact on the physical, mental, role, social, and sexual functioning of women. The results of the final assessment of the quality of life of women aged 19-65 years are presented and the most vulnerable age period of women's life is revealed.

О РОЛИ МОТИВАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ЖЕНЩИН НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ

TREATMENT OF TOBACCO ADDICTION IN WOMEN IN EARLY PREGNANCY

Кирюхин О.Л., Назаров Д.А., Бузынин В.И.
Kiryukhin O.L., Nazarov D.A., Buzynin V.I.

ФКУЗ МСЧ МВД России по Рязанской области
Medical and sanitary unit of the Ministry of Internal Affairs of Russia in Ryazan region

Многие часто скептически относятся к курению, как серьёзному фактору риска развития плода, упоминая «надуманность» и «гипертрофированность» мнения по этому поводу. Именно от таких врачей пациент получает «двойное послание» (в терминах транзактного анализа) – сознательную рекомендацию прекратить курение и бессознательное разрешение на прежнюю форму поведения.

Целью нашего исследования является анализ эффективности лечения табакокурения у пациенток на ранних сроках беременности в зависимости от способа их мотивации. Многочисленные высказывания пациенток о причинах своего обращения мы разделили на 4 группы:

1. Наличие угрозы прерывания беременности и связанные с ними врачебные запреты курения табака – так называемое "принудительное" направление на лечение от табакокурения. Женщины этой категории охотно выполняли домашние задания и вели дневниковые записи.

2. "Принудительно-добровольное" желание лечиться от курения по настойчивому требованию окружающих. Пациентки этой группы чаще приходили в сопровождении родственников, часто ссылались на чужое мнение, ища поддержки в лице врача-нарколога и ожидая менее категоричных рекомендаций в отношении своего пагубного пристрастия.

3. Добровольное желание лечиться от курения в связи с осознанием его вреда. Их решение было принято самостоятельно, но, зачастую – под влиянием окружения.

Каганова М.А., Спиридонова Н.В., Михальченко С.В., Петров М.Г.
Казанцева Е.В., Траль Т. Г., Толибова Г. Х.
Казанцева Е.В., Шелаева Е.В.
Карандей Ж.В.
Каримов А.Х.¹, Ахмедова Б.Т.²
Каримов А.Х., Палванова С.А.
Карпова О.А.
Касьянов Е.В., Гасанов Н.П., Харитонов Ю.В., Арабаджан С.М.
Каюмова Д.Т., Садуллаева У.А., Ирназарова Д.Х.
Каюмова Д.Т., Садыкова Д.Р., Мамадалиева У.П.
Кириухин О.Л., Назаров Д.А., Бузынин В.И.
Клычева М.М., Веселкова Ю.Н.
Кодряну Надежда, Иванова Елена, Кириченко Александра
Колесников Ю.Н.¹, Павлов А.Э.², Ступак М.В.¹, Ольферук Е.А.¹, Чижова Г.В.³
Комарова А.Н., Задонцева Н.С.
Комарова А.Н., Задонцева Н.С.
Кормакова Т.Л., Уквальберг М.Е., Иванова Н.А., Соколова Б.Е.
Короткова Т.Д., Инвияева Е.В., Вторушина В.В., Кречетова Л.В., Адамян Л.В.
Костина Е.А., Шатунова Е.П.
Крутова В.А., Дудникова А.В., Просолупова Н.С.
Крутова В. А., Тарабанова О. В., Хачецукова А. Н.
Крутова В.А., Чулкова А.М., Чуприненко Л.М., Асланова А.А.
Куземин А.А., Калинина Е.А.
Кулемзина Т.В., Криволап Н.В., Моргун Е.И., Красножон С.В.
Кулида Л. В., Панова И. А., Фадеева Е. В.
Курбанов Б.Б., Атхамова Ш.А., Уринбаева Н.А.
Курбанов Б.Б., Курбанов Д.Д.
Курцер М.А., Егикян Н.М., Савельева Н.А., Сеницына О.В., Ватагина М.А.,
Кутакова Ю.Ю.
Кухарчик Ю.В.

- 94** **ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АНОМАЛЬНЫХ МАТОЧНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ У ЖЕНЩИН В ПЕРИ – И РАННЕЙ ПОСТМЕНОПАУЗЕ**
RISK FACTORS ABNORMAL UTERINE BLEEDING IN PERI – AND EARLY POSTMENOPAUSAL WOMEN
Каюмова Д.Т., Садуллаева У.А., Ирназарова Д.Х.
Kayumova D.T., Sadullayeva U.A., Irnazarova D.Kh.
- 96** **СРАВНИТЕЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЖЕНЩИН В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА**
COMPARATIVE ASSESSMENT OF WOMEN'S QUALITY OF LIFE INDICATORS DEPENDING ON AGE
Каюмова Д.Т., Садыкова Д.Р., Мамадалиева У.П.
Kayumova D.T., Sadykova D.R., Mamadalieva U.P.
- 97** **О РОЛИ МОТИВАЦИИ В ЛЕЧЕНИИ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ У ЖЕНЩИН НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ**
TREATMENT OF TOBACCO ADDICTION IN WOMEN IN EARLY PREGNANCY
Кирюхин О.Л., Назаров Д.А., Бузынин В.И.
Kiryukhin O.L., Nazarov D.A., Buzynin V.I.
- 99** **АДЕНОМИОЗ И НАРУШЕНИЕ ПЛАЦЕНТАЦИИ**
ADENOMYOSIS AND DISTURBANCE OF PLACENTATION
Кодряну Надежда, Иванова Елена, Кириченко Александра
Codreanu Nadejda, Ivanova Elena, Kirichenko Alexandra
- 100** **ТРУДНОСТИ И ОШИБКИ ДИАГНОСТИКИ МИКСОМЫ АППЕНДИКСА В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ В ПРАКТИКЕ ГИНЕКОЛОГА**
DIFFICULTIES AND ERRORS IN THE DIAGNOSIS OF MYXOMA OF THE APPENDIX IN THE POSTPARTUM PERIOD IN THE PRACTICE OF A GYNECOLOGIST
Колесников Ю.Н.¹, Павлов А.Э.², Ступак М.В.¹, Ольферук Е.А.¹, Чижова Г.В.³
Kolesnikov Yu.N.¹, Pavlov A.E.², Stupak M.V.¹, Olferuk E.A.¹, Chizhova G.V.³
- 102** **ВОЗМОЖНОСТИ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОК С ЛАКТАЦИОННЫМИ МАСТИТАМИ**
POSSIBILITIES OF CONSERVATIVE THERAPY OF PATIENTS WITH LACTATION MASTITIS
Комарова А.Н., Задонцева Н.С.
Komarova A.N., Zadontseva N.S.
- 103** **ЭКО И ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ. ЕСТЬ ЛИ СВЯЗЬ?**
KOMAROVA A.N., ZADONTSEVA N.S.
Комарова А.Н., Задонцева Н.С.
In vitro fertilization and cancer incidence. Is there a connection?
- 105** **ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЕ ОПЛОДОТВОРЕНИЕ (ЭКО), КАК МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ БЕСПЛОДИЯ**
EXTRACORPORAL FERTILIZATION AS AN INFERTILITY TREATMENT
Кормакова Т.Л., Уквальберг М.Е., Иванова Н.А., Соколова Б.Е.
Kormakova T.L., Ukvalberg M.E., Ivanova N.A., Sokolova B.E.
- 106** **ИММУНОРЕГУЛЯТОРНЫЕ ФАКТОРЫ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ И ПЕРИТОНЕАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ЖЕНЩИН С ЭНДОМЕТРИОЗОМ**
IMMUNOREGULATORY FACTORS IN PERIPHERAL BLOOD AND PERITONEAL FLUID OF WOMEN WITH ENDOMETRIOSIS
Короткова Т.Д., Инвияева Е.В., Вторушина В.В., Кречетова Л.В., Адамян Л.В.
Korotkova T.D., Inviyaeva E.V., Vtorushina V.V., Krechetova L.V., Adamyan L.V.