



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 MSUMB 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**

Адамьян 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 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



1. Отсутствие реальной перспективы улучшения качества жизни у женщин с ХСО, осложненным большим синдромом, вопросы диагностики и комплексного лечения, определили актуальность нашего исследования;

2. Среди осложнений ХСО основное место занимает хронический тазовый боль и бактериальный вагиноз.

## КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Воспалительные заболевания органов малого таза (ВЗОМТ) в частности хронический сальпингоофорит (ХСО), настоящее время представляет серьезную проблему. Часто угрожает репродуктивного здоровья женщины. Исходя из этого в данном тезисе приведены тактика и возрастные особенности и риск развития хронический сальпингоофорита (ХСО).

## КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Inflammatory diseases of the pelvic organs (PID), in particular chronic salpingoophoritis (CSO), is currently a serious problem. Often threatens a woman's reproductive health. Based on this, in this thesis, tactics and age characteristics and the risk of developing chronic salpingoophoritis (CSO) are presented.

## ИНТЕГРАТИВНЫЙ ПОДХОД КОМПЛЕКСНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ AN INTEGRATIVE APPROACH TO COMPLEX METHODS OF TREATMENT OF POLYCYSTIC OVARY SYNDROME

**Зоитова Н.М., Юлдашева Д.Ю., Максудова М.М.  
Zoitova N.M., Yuldasheva D.Yu., Maksudova M.M.**

Ташкентская медицинская академия. Кафедра Акушерства и гинекологии №2.  
Tashkent Medical Academy. Department of Obstetrics and Gynecology №2.

Синдром поликистозных яичников (СПКЯ) относят к категории эндокрино-метаболических нарушений и его частота составляет 5-10%, а по некоторым данным, достигает 30%. СПКЯ проявляется олиго – и аменореей, ановуляцией, гиперандрогенией, мультифолликулярными яичниками и широким спектром метаболических расстройств. Уже много лет применяется препарат из группы бигуанидов метформин, который показал свою значимую эффективность в борьбе с инсулинорезистентностью. Однако в настоящее время широкое применение получил и препарат миоинозитол для лечения метаболических нарушений.

Цель исследования: Сравнение и оценка эффективности изменения образа жизни с применением инозитола и метформина у женщин с синдромом поликистозных яичников.

Материал и методы исследования: В работу включили результаты обследования 42 женщин репродуктивного возраста со стойкой ановуляцией. Пациенты были разделены на 2 группы: 23 пациентов из 1 группы было назначено лечение, включающее в себя физическую нагрузку, безуглеводную диету и применение препарата инотир (миоинозитола) в дозе 2000 мг в сутки. 2 группа состоит из 19 женщин с такой же патологией, которым кроме вышеперечисленных мероприятий был добавлен препарат метформин из группы бигуанидов в дозировке 1500мг в сутки.



В методы исследования входило ультразвуковое исследование (УЗИ), определение индекса массы тела. УЗИ яичников выполняли на аппарате «Medison-SA 8000 EX» трансвагинальным методом на 9-14й дни МЦ в «Центр здоровья женщин». Клиническую эффективность лечения определяли на основании анализа динамики изменения показателей ИМТ, восстановление регулярного менструального цикла, функции яичников и наступление беременности.

Результат исследования: Возраст женщин варьируется с 22-30 лет. У всех женщин 1 и 2 группы исследования констатировали нарушение менструальной функции (82,4% – олигоменорея, 15,7% – вторичная аменорея) и отсутствие созревания фолликула на УЗИ мониторинге. До лечения у 19 (45%) женщин в обеих группах отмечалось избыток массы тела, ожирение I, II и III типы у 10 женщин (23,8%). После комплексной терапии нормализация менструального цикла прослеживалась у 18 (78,2%) пациенток в 1 группе, а во 2 группе у 17 (89,4%) женщин. На УЗИ рост фолликула отмечалось у 16 (69,5%) женщин, а во 2 группе этот показатель был выше (72%). У женщин, изменивших образ жизни и принимавших инотир избыток массы тела уменьшился на 60%, а у женщин с ожирением и применением сочетанной терапии с метформином ИМТ снизился от 20 до 32%. Наступление спонтанной беременности в 1 группе отмечалось у 16 (69,5%) женщин у 14 (73,7%) женщин 2 – ой группы.

Вывод: У женщин с СПКЯ имеет место нарушение обменных процессов в частности избыток массы тела и ожирения, связанное с инсулинорезистентностью. Результаты нашего исследования показали, что для женщин с такой патологией важное значение имеет не только изменение образа жизни, но и комбинированная терапия с включением инотира (инозитола) и метформина, которая снижает риск нарушения обмена веществ при СПКЯ у пациенток с избыточной массой тела. Несмотря на то что в настоящее время применение инозитола в сочетании с метформином при СПКЯ является экспериментальным, это направление в терапии следует считать перспективным не только в целях увеличения частоты овуляции и улучшения репродуктивной функции у пациенток, планирующих беременность, но и в целях улучшения метаболических нарушений у всех женщин с СПКЯ.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ*

Синдром поликистозных яичников является наиболее распространенной причиной бесплодия и метаболических проблем у женщин репродуктивного возраста, который связан с изменениями на гормональном уровне и инсулинорезистентностью. Цель исследования: сравнение эффективности восстановления естественной фертильности с изменением образа жизни и применением инсулиносенситайзеров у женщин с ановуляторным циклом. У 23 женщин с СПКЯ было назначено изменение образа жизни с применением инотир и 19 женщинам лечение дополнено препаратом метформин. Результат исследования: коррекция метаболических нарушений, восстановление естественной фертильности и наступление беременности.

#### *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ*

Polycystic ovary syndrome is the most common cause of infertility and metabolic problems in women of reproductive age, which is associated with hormonal changes and insulin resistance. Objective: compare the effectiveness of restoring natural fertility with lifestyle changes and the use of insulin sensitizers in women with anovulatory cycle. 23 women with PCOS were prescribed lifestyle changes and using inotir, and in 19 women treatment was supplemented with metformin. The result of the study: correction of metabolic disorders, restoration of natural fertility and the onset of pregnancy.



- 83 ГЕНЕТИКА И ЭПИГЕНЕТИКА МИОМЫ МАТКИ**  
 GENETICS AND EPIGENETICS OF UTERINE FIBROID  
 Ирназарова Д.Х., Юлдашева Д.Ю.  
 Irnazarova D.K., Yuldasheva D.Y.
- 85 ИНТЕРЛЕЙКИН 17 ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В ЦЕРВИКАЛЬНОМ КАНАЛЕ И РАЗЛИЧНЫХ ЛОКУСАХ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА**  
 INTERLEUKIN 17 AT TERM PREGNANCY IN THE CERVICAL CANAL AND LOCUSES OF THE FETOPLACENTAL COMPLEX  
 Каганова М.А., Спиридонова Н.В., Денисова Н.Г., Сыресина С.В., Артюх Ю.А.  
 Kaganova M.A., Spiridonova N.V., Denisova N.G., Syresina S.V., Artyukh Yu.A.
- 86 TOLL-ПОДОБНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, В ФОКУСЕ ФАКТОРОВ РИСКА ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ИЗЛИТИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ**  
 TOLL-LIKE RECEPTORS ARE AT THE FOCUS OF RISK FACTORS FOR PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANE AT FULL-TERM PREGNANCY.  
 Каганова М.А., Спиридонова Н.В., Михальченко С.В., Петров М.Г.  
 Kaganova M.A., Spiridonova N.V., Mikhalchenko S.V., Petrov M.G.
- 87 ЭКСПРЕССИЯ РЕЦЕПТОРА АНТИМЮЛЛЕРОВА ГОРМОНА (AMHR2) В ЭНДОМЕТРИИ У ПАЦИЕНТОК С ПЕРЕГОРОДКОЙ ПОЛОСТИ МАТКИ**  
 EXPRESSION OF THE ANTI-MÜLLERIAN HORMONE RECEPTOR (AMHR2) IN THE ENDOMETRIUM IN PATIENTS WITH A SEPTUM OF THE UTERINE CAVITY  
 Казанцева Е.В., Траль Т. Г., Толибова Г. Х.  
 Kazantseva E.V., Tral T. G., Tolibova G. Kh.
- 89 3D УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАТКИ В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИМАТОЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ**  
 3D ULTRASOUND EXAMINATION OF THE UTERUS IN THE DIAGNOSIS OF THE INTRAUTERINE SEPTUM  
 Казанцева Е.В., Шелаева Е.В.  
 Kazantseva E.V., Shelaeva E.V.
- 90 ЗНАЧЕНИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПЛОДА В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ СЕРДЦА У БЕРЕМЕННЫХ С COVID-19**  
 SIGNIFICANCE OF FETAL ECHOCARDIOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF HEART DISEASES IN PREGNANT WOMEN WITH COVID-19  
 Каримов А.Х., Палванова С.А.  
 Karimov A.H., Palvanova S.A.
- 91 ЭХОДОППЛЕРОГРАФИЯ У ЖЕНЩИН С ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ**  
 ECHODOPPLEROGRAPHY IN WOMEN WITH ECTOPIC PREGNANCY  
 Каримов А.Х.<sup>1</sup>, Ахмедова Б.Т.<sup>2</sup>  
 Karimov A.Kh.<sup>1</sup>, Akhmedova B.T.<sup>2</sup>
- 93 ЭФФЕКТИВНАЯ ЗАЩИТА БЕРЕМЕННЫХ ОТ COVID-19 И ДРУГИХ ОРВИ**  
 EFFECTIVE PROTECTION OF PREGNANT WOMEN FROM COVID-19 AND OTHER ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS  
 Карпова О.А.  
 Karpova O.A.



Волков В.Г., Бадалова Л.М., Кастор М.В.

Гависова А.А., Стародубцева Н.Л., Киндышева С.В., Шевцова М.А.,

Гасанова С.М., Красильникова А.К., Кузьменко Г.Н.

Геращенко Я. Л.

Геращенко Я.Л.

Говоруха И.Т., Чермных С.В., Слюсарь-Оглух Т.И.

Гончарова Я.В., Громыко Н.Л.

Демидов В.Н.<sup>1,2</sup>, Портнова Н.И.<sup>2</sup>, Полякова Ю.В.<sup>2</sup>

Демидов В.Н., Вахтеркина К.Г.

ДЕНИСОВА Т.Г., Грузинова Е.Н., Васильева Э.Н., Денисова Е.А., Сидорова Т.Н.,

Денисова Т.Г., Грузинова Е.Н., Васильева Э.Н., Сидоров А.Е., Денисова Е.А.,

Джеломанова О.А.

Джеломанова О.А., Слюсарь-Оглух Т.И.

Долина И.В., Дражина О.Г.

Дражина О.Г., Савицкая Н.А.

Дядичкина О.В., Можейко Л.Ф.

Егорова М.А., Талалаенко Ю.А., Джеломанова С.А., Мирович Е.Д., Носкова О.В.

Егорова М.А., Талалаенко Ю.А., Джеломанова С.А., Мирович Е.Д., Носкова О.В.,

Епанчинцова Е.А.<sup>1,2,3</sup>, Селятицкая В.Г.<sup>1</sup>

Ефременко Е.С.

Закаригаева Р.М., Абусуева З.А., Хашаева Т.Х.-М., Мусаева Д.О.

Заридзе Д.Г., Максимович Д.М., Мукерия А.Ф., Стилиди И.С.

Захарова К.И., Андреева М.В.

Зилева Э.Р., Рузиева Н.Х., Каюмова Д.Т.

Зилева Э.Р., Рузиева Р.Х., Каюмова Д.Т.

Зонтова Н.М., Юлдашева Д.Ю., Максудова М.М.

Илькевич Н.Г., Дражина О.Г., Недень Л.Ч., Савицкая В.М.

Илькевич Н.Г., Пацеев С.В., Дражина О.Г., Савицкая В.М.

Ирчазарова Д.Х., Юлдашева Д.Ю.

Каганова М.А., Спиридонова Н.В., Денисова Н.Г., Сыресина С.В., Артюх Ю.А.