



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

- 208**    **ОВАРИАЛЬНЫЙ РЕЗЕРВ У ПАЦИЕНТОК С ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫМИ ОПУХОЛЯМИ ЯИЧНИКОВ ДО И ПОСЛЕ ОРГАНОСОХРАНЯЮЩИХ ОПЕРАЦИЙ**  
**OVARIAN RESERVE IN PATIENTS WITH BENIGN OVARIAN TUMORS BEFORE AND AFTER ORGAN-PRESERVING SURGERY**  
 Соломатина А.А., Братчикова О.В., Тумасян Е.А., Гашимова А.И., Исмаилова П.Д.  
 Solomatina A.A., Bratchikova O.V., Tumasyan E.A., Gashimova A.I., Ismailova P.D.
- 209**    **МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ЭНДОМЕТРИЯ У ПАЦИЕНТОК С ДИФфуЗНОЙ И УЗЛОВОЙ ФОРМАМИ АДЕНОМИОЗА**  
**MORPHOFUNCTIONAL ENDOMETRIAL STATE IN PATIENTS WITH DIFFUSE AND NODAL FORMS OF ADENOMYOSIS**  
 Соломатина А.А., Хамзин И.З., Тюменцева М.Ю., Исмаилова П.Д., Гашимова А.И.  
 Solomatina A.A., Khamzin I.Z., Tyumentseva M.Yu., Ismailova P.D., Gashimova A.I.
- 211**    **ОСОБЕННОСТИ КЛЕТЧНОГО ЗВЕНА ИММУННОЙ СИСТЕМЫ ПРИ НАРУШЕНИИ ОВУЛЯТОРНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С ТУБЕРКУЛЕЗОМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ**  
**PECULIARITIES OF THE CELL LINK OF THE IMMUNE SYSTEM IN IMPAIRED OF OVULATORY FUNCTION IN WOMEN WITH MULTIDRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS**  
 Солонко И.И.1, Пересада О.А.2, Скрягина Е.М.1  
 Salonka I.I.1, Peresada O.A.2, Skrahina A.M1.
- 212**    **КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ В АКУШЕРСКОМ СТАЦИОНАРЕ III УРОВНЯ**  
**CLINICAL PRACTICE OF TRANSFUSION OF BLOOD AND ITS COMPONENTS IN A LEVEL III OBSTETRIC HOSPITAL.**  
 Студёнов Г.В., Воронцова Н.А., Сенникова Ж.В., Степанов С.Ю.,  
 Василевская Г.В., Веккер И.Р.  
 Studenov G.V., Vorontsova N.A., Sennikova Zh.V., Vasilevskaya G.V.,  
 Stepanov S.Yu., Vekker I.R.
- 214**    **ВЫБОР МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ПОСЛЕРОВОДОВОМ ПЕРИОДЕ**  
**CHOICE OF CONTRACEPTION METHOD IN YOUNG WOMEN WITH METABOLIC SYNDROME IN THE POSTPARTUM PERIOD**  
 Султанмуратова Г.У., Бабаджанова Г.С.  
 G.U. Sultanmuratova, G.S. Babadjanova
- 215**    **ЗНАЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ МАРКЕРОВ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У БЕРЕМЕННЫХ**  
**THE IMPORTANCE OF THE INFLAMMATORY MARKERS IN THE DIAGNOSIS OF ACUTE APPENDICITIS IN PREGNANCY**  
 Суман А.В.1, Мишин И.В.<sup>1,2</sup>, Шербатюк-Кондур К.А.<sup>1,2</sup>, Суман С.П.<sup>2</sup>  
 Suman A.1, Mishin I.<sup>1,2</sup>, Scerbatiuc-Condur C.<sup>1,2</sup>, Suman S.<sup>2</sup>
- 217**    **ТЕСТ НА ОТЦОВСТВО**  
**THE PATERNITY TEST**  
 Тагирова А.А.  
 Tagirova A.A.

Смирнова Д.В., Герасимов А.М., Кулида Л.В.  
Смолей Н.А.  
Смолей Н.А., Воробьева Т.И., Хобец Ж.И.  
Собирова М.Р.  
Соловьева Е.А., Уткина А.М., Урюпина А.П.  
Соломатина А.А., Братчикова О.В., Гашимова А.И., Исмаилова П.Д.  
Соломатина А.А., Братчикова О.В., Тумасян Е.А., Гашимова А.И., Исмаилова П.Д.  
Соломатина А.А., Хамзин И.З., Тюменцева М.Ю., Исмаилова П.Д., Гашимова А.И.  
Солонко И.И.<sup>1</sup>, Пересада О.А.<sup>2</sup>, Скрягина Е.М.<sup>1</sup>  
Студёнов Г.В., Воронцова Н.А., Сенникова Ж.В., Степанов С.Ю.,  
Султанмуратова Г.У., Бабаджанова Г.С.  
Суман А.В.<sup>1</sup>, Мишин И.В.<sup>1,2</sup>, Шербатюк-Кондур К.А.<sup>1,2</sup>, Суман С.П.<sup>2</sup>  
Codreanu Nadejda, Ivanova Elena, Kirichenko Alexandra  
Тагирова А.А.  
Талалаенко Ю.А., Егорова М.А., Талалаенко А.К.  
Талалаенко Ю.А., Егорова М.А., Талалаенко Л.Р.  
Тетруашвили Н.К., Буров А.А., Гус А.И., Костюков К.В., Шмаков Р.Г.,  
Тимохина Е.В., Зафириди Н.В., Стрижаков А.Н., Гуцу В.  
Трубникова И. О., Бабенко-Сорокопуд И. В., Яковлева Э. Б.  
Ужакин В.В., Пивоварчик С.Н., Токарева В.В., Пинчуков А.В., Голубев В.В.,  
Ужакин В.В., Пивоварчик С.Н., Токарева В.В., Пинчуков А.В., Голубев В.В.,  
Ужакин В.В., Токарева В.В., Голубев В.В., Безверхий А.А., Гасанов Н.П., Арабаджан С.М.  
Узокова М.К., Таджитдинова К.Э.  
Уквальберг М.Е., Никитин С.С., Иванова Н.А., Назарова Н.А.  
Уруджева Н.Г., Эседова А.Э., Гаджиева А.М., Аллахкулиева С.З.  
Фарзалиева А. В., Сотникова Н. Ю., Борзова Н. Ю., Крошкина Н. В.  
Фарзалиева А. В., Сотникова Н. Ю., Борзова Н. Ю., Крошкина Н. В.  
Хаджилаева Ф.Д., Борлакова Ф.А.  
Хаджилаева Ф.Д., Борлакова Ф.А.  
Хаджилаева Ф.Д., Борлакова Ф.А., Пономарева Е.Б.

training of doctors in this area to ensure adequate preventive and therapeutic and diagnostic actions during transfusions, as well as to meet with side effects.

## ВЫБОР МЕТОДА КОНТРАЦЕПЦИИ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ В ПОСЛЕРОДОВОМ ПЕРИОДЕ CHOICE OF CONTRACEPTION METHOD IN YOUNG WOMEN WITH METABOLIC SYNDROME IN THE POSTPARTUM PERIOD

**Султанмуратова Г.У., Бабаджанова Г.С.  
G.U. Sultanmuratova, G.S. Babadjanova**

Ташкентская медицинская академия  
Tashkent Medical academy

Согласно исследованиям ВОЗ, 50–75 % населения в возрасте 35–64 лет имеют избыточную массу тела, причем среди женщин репродуктивного возраста ожирение встречается в 2 раза чаще. Кроме того, известно, что ожирение может вызывать развитие ановуляции и олигоаменореи, но по данным последних исследований показано, что большинство пациенток с ожирением имеют регулярную овуляцию и нуждаются в применении контрацептивов.

Целью данной работы являлось определение метаболических эффектов оральных контрацептивов (ОК), содержащих хлормадинаона ацетат, у женщин с метаболическим синдромом в сочетании с синдромом поликистозных яичников (СПКЯ) и без данной патологии в течении 3 месяцев. Объект исследования составляли 30 женщин с ожирением. В основную 1-группу были включены 10 женщин с метаболическим синдромом и СПКЯ, а 2-группу сравнения составили 20 женщин, страдающих ожирением без СПКЯ. Контрольную группу составили регулярно менструирующие женщины. Исследования проводились в фолликулярной фазе менструального цикла. В обеих группах после 12-часового голодания были получены показатели жизненно важных функций, рост, вес, липиды сыворотки крови натошак, инсулин и глюкоза. Был проведен 2-часовой пероральный тест на толерантность к глюкозе с нагрузкой глюкозы 75 г, при этом уровни глюкозы и инсулина определялись каждые 15 минут. За участниками обеих групп проспективно наблюдали в течение 3 месяцев. Возраст обследованных колебался от 20 до 27 лет.

Женщины 1-группы с СПКЯ уже имели неблагоприятный профиль метаболизма глюкозы на исходном уровне ( $88.7 \pm 6.6$  мг/дл) по сравнению с женщинами с ожирением без СПКЯ ( $84.1 \pm 4.9$  мг/дл). Хотя в 1-группе с СПКЯ наблюдалось аналогичное ухудшение этого показателя после 3 месяцев использования ОК, изменения у женщин с СПКЯ от исходного до 3-месячного периода не достигли значимости. Как у женщин с СПКЯ, так и у женщин без данной патологии уровень общего холестерина значительно повышался после 3 месяцев приема ОК. Однако только у женщин 2-группы сравнения наблюдалось значительное повышение уровня холестерина липопротеинов высокой плотности. У женщин 2-группы также было значительное увеличение липопротеинов низкой плотности (ЛПНП), но у них было более низкое содержание холестерина ЛПНП на исходном уровне, чем у женщин с СПКЯ, на 10 мг/дл. Даже после значительного повышения уровень холестерина ЛПНП после лечения ОК был все еще ниже –  $102 \pm 25.6$  мг/дл, чем у женщин с СПКЯ –  $107 \pm 19.7$  мг/дл. Женщины с СПКЯ были более инсулинорезистентными, имели более высокие уровни инсулина 7.9 (4.8-13.1) и глюкозы натошак на исходном уровне. После 3 месяцев использования ОК обнаружено значительное снижение толерантности к глюкозе у женщин с СПКЯ по сравнению с женщинами контрольной группы. При сравнении липидного профиля в группах с СПКЯ и группе сравнения

на исходном уровне единственной значимой разницей было более высокое содержание триглицеридов в группе женщин с СПКЯ 116 (90,0–137,8) мг/дл в сравнении с группой женщин без СПКЯ – 66 (52,8– 83,1) мг/дл ( $p=0,02$ ). Для разработки критериев приемлемости использования гормональных контрацептивов у женщин с избыточным весом/ожирением и СПКЯ необходимо проведение дальнейшего исследования с включением большого количества женщин с нормальным и избыточным весом и СПКЯ в течение более длительного периода.

## *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ*

У проблемы применения гормональных контрацептивов у женщин с ожирением существует несколько аспектов. Обсуждается вопрос, что избыток массы тела служит причиной искажения фармакодинамики и фармакокинетики препарата и как следствие – снижения контрацептивного эффекта. Другая проблема – риски гормональной контрацепции при ожирении. Изучение состояния углеводного и липидного обменов женщин на фоне применяемой гормональной контрацепции может способствовать уточнению показаний и противопоказаний гормональной контрацепции.

## *КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ*

There are several aspects of using hormonal contraceptives in obese women. The question is discussed that excess body weight can cause distortion of the pharmacodynamics and pharmacokinetics of the drug and, as a consequence, a decrease in the contraceptive effect. Another problem is the risks of hormonal contraception in obesity. The study of the state of carbohydrate and lipid metabolism in women against the background of hormonal contraception used can help clarify the indications and contraindications of hormonal contraception.

## **ЗНАЧЕНИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ МАРКЕРОВ В ДИАГНОСТИКЕ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА У БЕРЕМЕННЫХ** THE IMPORTANCE OF THE INFLAMMATORY MARKERS IN THE DIAGNOSIS OF ACUTE APPENDICITIS IN PREGNANCY

**Суман А.В.<sup>1</sup>, Мишин И.В.<sup>1,2</sup>, Шербатюк-Кондур К.А.<sup>1,2</sup>, Суман С.П.<sup>2</sup>  
Suman A.1, Mishin I.<sup>1,2</sup>, Scerbatiuc-Condur C.<sup>1,2</sup>, Suman S.<sup>2</sup>**

1 Лаборатория гепато-панкреато-билиарной хирургии, Государственный Университет Медицины и Фармации им. Н. Тестемицану, г. Кишинев  
2 Институт ургентной медицины, г. Кишинев, Молдова  
1 Laboratory of Hepato-Pancreato-Biliary Surgery, USMF "N. Testemitanu", Chisinau, Moldova;  
2 Institute of Emergency Medicine, Chisinau, Moldova

Острый аппендицит (ОА) – наиболее часто встречающаяся экстренная патология органов брюшной полости во время беременности. Предоперационный корректный диагноз ОА у беременных представляет определенные трудности. В течение последнего времени сложилась тенденция в определении информативности инструментальных и лабораторных методов в диагностике ОА у беременных. Цель исследования: изучение роли воспалительных маркеров (ВМ) в диагностике ОА у беременных.

Проанализированы результаты использования ВМ в диагностике ОА у 72 беременных, из которых: I гр. – беременные с установленным диагнозом ОА (n=29) и II гр. – беременные с исключенным