



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

АНАЛИЗ БЕССИМПТОМНОГО ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

ANALYSIS OF THE ASYMPTOMOUS COURSE OF GALLBLADDER DISEASES

Абдуразакова М.Д., Раззакова Н.С.
Abdurazakova M.D., Razzakova N.S.

ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
TASHKENT MEDICAL ACADEMY

Актуальность. Заболевания желчного пузыря у женщин встречаются в четыре раза чаще, чем у мужчин. Развитие ожирения, увеличение соотношения холестерина и желчных солей в составе желчи, снижение сократимости желчного пузыря, вызванное прогестероном, увеличение объема желчного пузыря во время беременности приводят к развитию билиарного сладжа и холецистита гипокинетического происхождения. Ультразвуковое исследование способно выявить бессимптомные камни в желчном пузыре и другие аномалии желчного пузыря в случаях от 2,5% до 4,2% от общей численности населения и в 11,3% случаев во время беременности. Целью исследования анализировать причины обследовать желчного пузыря при выявлении бессимптомного течения билиарной патологии при акушерском ультразвуковом обследовании. Материал и методы исследования. Нами изучено 76 историй болезни беременных, которые обнаружено патологии билиарного тракта во время ультразвукового исследования, выполненное по акушерскому показаниям или при очередном обследовании. Во всех случаях была исследована билиарная система. Разнообразные ультразвуковые сканеры в реальном времени использовались. Результаты исследования и их обсуждение. Все беременные в возрасте от 21 до 38 лет, средний возраст составляет

[Содержание](#)

[Список авторов](#)

[Начало](#)

26,3 лет. Средний гестационный срок составляет от 14 до 39 недель, в среднем 24,1 недель. В зависимости от паритета женщины распределялись следующим образом: первобеременные составили 35,1%, повторнобеременные – 64,9%. Наследственный анамнез отягощен у 27,3% беременных, так как, у них в семье было желчнокаменная болезнь, загиб желчного пузыря, частые обострения хронического некалькулезного холецистита, ожирение 2-3 степени. Медицинские показания к диагностическим ультразвуковым исследованиям были разнообразными: несоответствие между размером и клинической оценкой гестационного срока беременности у 5,2%, угроза преждевременных родов у 52,0%, для уточнения наличия сердцебиения плода у 9,1%, кровотечение во время беременности у 14,3%, подозрение на аномалию развития плода у 9,1%, осложнения со стороны матери: гестационная гипертензия у 14,3%, преэклампсия у 11,7%, гепатиты вирусного происхождения у 13%. У 4 пациента выявлена аномалия желчного пузыря в виде перегиба, у 11 – яркие экзогенные очаги, которые отбрасывают акустическую тень, типичную для камней. Желчный пузырь у одного пациента содержал одиночный экзогенный объект, который не отбрасывает тени, что указывает на полип. Среди беременных у 53,3% имели бессимптомное заболевание, у 46,7% ранее лечили по поводу заболевания желчного пузыря. Только два из них (2,6%) пациентов определено состояние после холецистэктомии. Пациенты с аномалиями желчного пузыря (перегибы) в возрасте от 19 до 29 лет. Заключение. Несмотря на отсутствие клинических признаков патология желчевыводящих путей довольно часто встречается во время беременности. УЗИ скрининг желчного пузыря дает информацию в любом сроке беременности. Беременность являются факторами риска холелитиаза.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Заболевания желчного пузыря у женщин в четыре раза чаще, чем у мужчин, и беременность способствуют развитию камней в желчном пузыре. Нами выборочно изучено 86 историй болезни беременных, которые обнаружено патологии билиарного тракта во время ультразвукового исследования, выполненное по акушерским показаниям. По результатам УЗИ обнаружено конкременты в желчном пузыре, признаки хронического холецистита, полип и перегиб шейного отдела желчного пузыря. Несмотря на отсутствие клинических признаков патология желчевыводящих путей часто встречается во время беременности.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Gallbladder disease is four times more common in women than in men, and pregnancy contributes to the development of gallstones. We selectively studied 86 case histories of pregnant women who revealed pathologies of the biliary tract during an ultrasound examination performed according to obstetric indications. According to the results of ultrasound, stones were found in the gallbladder, signs of chronic cholecystitis, polyps and kinks of the cervical gallbladder. Despite the absence of clinical signs, biliary tract pathology is common during pregnancy.

СПИСОК АВТОРОВ

Абдуразакова М.Д., Раззакова Н.С.
Адамян Л.В., Мурватов К.Д., Чернецова А.С.
Адамян Л.В., Мурватов К.Д., Шаров М.Н., Чернецова А.С.
Адыгеунова Ж.Б.
Айсаева Б.М., Абусуева З.А.
Акимова А.А., Малышкина А.И., Назаров С.Б., Клычева М.М.
Акимова А.А., Малышкина А.И., Назаров С.Б., Клычева М.М.
Алиева Фидан Т., Брюнин Д.В., Бахвалова А.А., Алиева Фарах Т.
Алиева Ф.Т., Брюнин Д.В., Бахвалова А.А., Алиева Ф.Т.
Андреева М.В., Неклюдова А.В.
Арабаджан С.М., Гасанов Н.В., Касьянов Е.В., Харитонов Ю.В.
Артымук Д.А., Марочко Т.Ю., Артымук Н. В.
Афоница В.А., Малышкина А.И., Батрак Н.В.
Бабенко-Сорокопуд И.В., Павленко В.Н., Савченко А.А., Сорокопуд Е.П.
Баев Т. О., Панова И. А., Назаров С.Б., Кузьменко Г.Н., Клычева М.М.
Баев Т. О., Панова И. А., Назаров С.Б., Ситникова О.Г., Кузьменко Г.Н., Веселкова Ю.Н.
Баев Т. О., Панова И. А., Назаров С.Б., Харламова Н.В.
Баклакова А.А., Крутова В.А., Хохлова О.Н., Головка А.К.
Белякова Н.А.¹, Бонитенко Е.Ю.²
Божинская Д.М.¹, Борщенко И.Н.¹
Валова Я.В.^{1,3}, Мингажева Э.Т.¹, Харина О.К.¹, Коростелева А.В.¹,
Ван Ян, Брюнин Д.В., Хохлова И.Д.
Василевская Г.В., Веккер И.Р.
Веселкова Ю.Н., Агеев А.А., Ситникова О.Г., Панова И.А., Кузьменко Г.Н., Назаров С.Б.
Волков А.Е.¹, Волошин В.В.², Рымашевский М.А.¹, Фоменко О.А.³, Борщенко И.Н.¹
Волков А.Е.¹, Тодоров С.С.², Волошин В.В.², Рымашевский М.А.¹,