



Москва, 17–20 января, 2023

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 (РОАГ)
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)
Конгресс-оператор ООО «МЕДИ Экспо»

Moscow, January 17–20, 2023

The Ministry of Health of Russia
National Medical Research Center
for Obstetrics, Gynecology and Perinatology
named after Academician V.I. Kulakov
of the Ministry of Health of Russia
Russian Society of Obstetricians and Gynecologists
Society of Reproductive Medicine and Surgery
Russian Association of Endometriosis
Congress operator MEDI Expo LLC

XVI Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XVI International Congress
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ

Материалы конгресса
«XVII МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ»
М., 2023 – 320 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 978-5-906484-69-7

© «МЕДИ Экспо», 2023

составили OR=2,9; RR=2,5, синдрома отставания роста плода – OR=1,6; RR=2,3, преждевременных родов – OR= 8,3; RR=4,6.

Таким образом, нами выявлено, что шансы и риски развития акушерских и перинатальных осложнений намного возрастают у беременных с аденомиозом.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Недавние исследования показали, что эндометриоз и аденомиоз не только влияют на бесплодие, но и связаны с рядом акушерских осложнений после успешного зачатия. В связи с этим, мы провели изучение течения беременности и родов у 73 беременных в 2021-2022 гг., из них основную группу составили 49 беременных на фоне аденомиоза 1-2 степени и группу сравнения – 24 беременных без аденомиоза. Нами выявлено, что шансы и риски развития акушерских и перинатальных осложнений намного возрастают у беременных с аденомиозом.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Recent studies have shown that endometriosis and adenomyosis not only affect infertility, but are also associated with a number of obstetric complications after successful fertilization. In this regard, we conducted a study of the course of pregnancy and childbirth in 73 pregnant women in 2021-2022 yy., of which the main group consisted of 49 pregnant women with grade 1-2 adenomyosis and the comparison group – 24 pregnant women without adenomyosis. We have found that the chances and risks of developing obstetric and perinatal complications are much higher in pregnant women with adenomyosis.

ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ОКСИПРОЛИНА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ПРОЛАПСОМ ГЕНИТАЛИЙ CHANGES IN HYDROXYPROLINE LEVELS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE WITH PROLAPSE OF THE GENITALS

**Саиджалилова Д.Д., Уринова Р.Ш.
 Saidjalilova D.D., Urinova R.Sh.**

Ташкентская Медицинская Академия
 Tashkent Medical Academy

Изменения уровня оксипролина у женщин репродуктивного возраста с пролапсом гениталий. Саиджалилова Д.Д., Уринова Р.Ш. Ташкентская медицинская академия. Резюме: Обследованы 83 женщины репродуктивного возраста, из которых у 63 женщин выявлен пролапс гениталий. У 57,1% женщин с ПГ была выявлена нДСТ. Степень тяжести ПГ зависело от выраженности нДСТ. Исследование уровня оксипролина в моче выявило у большинства женщин с ПГ его повышенное выделение, что отражал усиленный процесс катаболизма коллагена. Summary: 83 women of reproductive age were examined, of which 63 women had genital prolapse (PH). UCTD was detected in 57.1% of women with PH. The severity of PG depended on the severity of UCTD. The study of the level of hydroxyproline in the urine revealed in most women with PG its increased excretion, which reflected an enhanced process of collagen catabolism. Пролапс гениталий (ПГ) составляет около 25-30% в структуре гинекологических заболеваний. В настоящее время доказано, что причиной развития пролапса гениталий у женщин молодого возраста в большинстве случаев являются заболевания соединительной

ткани, а именно недифференцированная дисплазия соединительной ткани (ндСТ). В связи с этим интерес представляет определение уровня метаболита соединительной ткани оксипролина при ПГ. Цель исследования: изучение уровня оксипролина у женщин с пролапсом гениталий при ндСТ. Материал и методы исследования. Обследованы 83 женщины репродуктивного возраста, из которых у 63 женщин отмечался ПГ (основная группа). Остальные 20 женщин без ПГ составили группу сравнения. По степени выраженности ПГ женщины были разделены на 3 подгруппы: 1 А подгруппу составили 29 женщин с I степенью пролапса; 1 В подгруппу составили 23 женщины со II степенью пролапса гениталий и 1 С подгруппу составили 11 женщин с выраженной степенью. У пациенток проводилось исследование уровня оксипролина в моче – одного из основных аминокислот коллагена. Результаты исследования. В группе женщин с пролапсом гениталий ндСТ была выявлена у 36 женщин, что составило 57,1%, а в группе женщин без ПГ данный показатель составил 8,7%, что в 6,6 раза реже. У женщин с легкой степенью пролапса гениталий ндСТ встречалась у 37,9%, со 2 степенью ПГ – у 60,9% женщин. У женщин с тяжелой формой ПГ в 100% выявлена ндСТ. У большей половины (69,4%) женщин экскреция ОП была значительной и превышала должную величину более чем в 2 раза. Практически у трети (30,6%) пациентов повышение этого показателя было умеренным и составило в среднем $76,1 \pm 1,9$ мг/сут. Наиболее высокие значения экскреции ОП наблюдалось у женщин с выраженной степенью ПГ ($255,08 \pm 11,28$ мг/сут). Заключение: Установлено, что ндСТ определяет особенности развития тазового дна и влияет на формирование ПГ. Выявлена взаимосвязь выраженности ПГ у женщин от тяжести ндСТ. Повышение уровня оксипролина в моче, и раннее выявление его нарушений может составить основу профилактики формирования и прогрессирования пролапса гениталий в репродуктивном возрасте.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Обследованы 83 женщины репродуктивного возраста, из которых у 63 женщин выявлен пролапс гениталий. У 57,1% женщин с ПГ была выявлена ндСТ. Степень тяжести ПГ зависела от выраженности ндСТ. Исследование уровня оксипролина в моче выявило у большинства женщин с ПГ его повышенное выделение, что отражал усиленный процесс катаболизма коллагена.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

83 women of reproductive age were examined, of which 63 women had genital prolapse (PH). UCTD was detected in 57.1% of women with PH. The severity of PG depended on the severity of UCTD. The study of the level of hydroxyproline in the urine revealed in most women with PG its increased

- 184** **ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ КРИТИЧЕСКИХ АКУШЕРСКИХ СОСТОЯНИЙ В ФОРМЕ ТЯЖЕЛОЙ ПРЕЭКЛАМПСИИ В ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF CRITICAL OBSTETRIC CONDITIONS (MATERNAL NEAR MISS) IN THE FORM OF SEVERE PREECLAMPSIA IN THE IVANOVO REGION
 Рокотьянская Е.А.¹, Таланова И.Е.², Малышкина А.И.^{1,2},
 Тимофеев И.Е.², Песикин Р.О.²
 Rokotyanskaya E.A.¹, Talanova I.E.², Malyshkina A.I.^{1,2},
 Timofeev I.E.², Pesikin R.O.²
- 185** **АНАМНЕЗ И ОСОБЕННОСТИ РОДРАЗРЕШЕНИЯ ПАЦИЕНТОК ПЕРИНАТАЛЬНОГО ЦЕНТРА**
ANAMNESIS AND FEATURES OF DELIVERY OF PATIENTS OF THE PERINATAL CENTER
 Росюк Е.А.
 Rosyuk E.A.
- 187** **ОЦЕНКА СОДЕРЖАНИЯ ВАСКУЛО-ЭНДОТЕЛИАЛЬНОГО ФАКТОРА РОСТА И МАТРИКСНОЙ МЕТАЛЛО-ПРОТЕИНАЗЫ-9 У НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, СФОРМИРОВАВШИХ БРОНХО-ЛЕГОЧНУЮ ДИСПЛАЗИЮ**
ASSESSMENT OF THE CONTENT OF VASCULOENDOTHELIAL GROWTH FACTOR AND MATRIX METALLOPROTEINASE-9 IN PREMATURE INFANTS WITH BRONCHOPULMONARY DYSPLASIA
 Рюмин В.Е., Чистякова Г.Н., Ремизова И.И., Абакарова Д.А., Кадочникова П.А.
 Ryumin V.E., Chistyakova G.N., Remizova I.I., Abakarova D.A., Kadochnikova P.A.
- 188** **ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ НА ФОНЕ ДИСПЛАЗИИ ШЕЙКИ МАТКИ**
FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY ON THE BACKGROUND OF CERVICAL DYPLASIA.
 Савицкая В.М., Дражина О.Г.
 Savickaya V. M., Drazina O. G.
- 190** **ФАКТОРЫ РИСКА НЕРАЗВИВАЮЩЕЙСЯ БЕРЕМЕННОСТИ**
RISK FACTORS FOR NON-DEVELOPING PREGNANCY
 Савицкая В.М., Коршикова Р.Л., Акулич Н.С., Недень Л.Ч., Дражина О.Г.
 Savickaya V.M., Korshikova R.L., Akulich N.S., Neden L.Ch., Drazina O.G.
- 191** **ОСЛОЖНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ У ПАЦИЕНТОК С ЭНДОМЕТРИОЗОМ**
COMPLICATIONS OF PREGNANCY AND DELIVERY IN PATIENTS WITH ENDOMETRIOSIS
 Саиджалилова Д.Д., Мадолимова Н.Х., Аюпова Д.А.
 Saidjalilova D.D., Madolimova N.Kh., Ayupova D.A.
- 192** **ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ОКСИПРОЛИНА У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С ПРОЛАПСОМ ГЕНИТАЛИЙ**
CHANGES IN HYDROXYPROLINE LEVELS IN WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE WITH PROLAPSE OF THE GENITALS
 Саиджалилова Д.Д., Уринова Р.Ш.
 Saidjalilova D.D., Urinova R.Sh.
- 194** **ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОСЛЕРОДОВЫХ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ**
RISK FACTORS FOR THE DEVELOPMENT OF POSTPARTUM PURULENT-INFLAMMATORY INFECTIONS
 Сайдалиева Д.А., Додхоева М.Ф., Нуьмонова Р.М.
 Saydalieva D.A., Dodkhoeva M.F., Numonova R.M.