



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

КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С COVID-19

CORRECTION OF MENSTRUAL FUNCTION DISTURBANCES IN WOMEN WITH COVID-19

Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И.
Yuldasheva N.Z., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Актуальность. Известно, что, как и все другие вирусы, вирус SARS-Cov-2 вызывает различные гормональные нарушения у женщин репродуктивного возраста. Это, в свою очередь, неблагоприятно влияет на функцию яичников, приводя к нарушениям менструального цикла, аномальным маточным кровотечениям, аменорее, опсоменорее, олигоменорее и гиперполименорее, что, в свою очередь, может привести к бесплодию. На сегодняшний день нет единого мнения или рекомендации по диагностике, лечению и профилактике нарушений менструальной функции яичников у женщин с COVID-19. Кроме того, нет конкретных данных о влиянии COVID-19 на функцию яичников.

Цель исследования. Оценить эффективность микронизированного гестодена 0,060 мг и этинилэстрадиола 0,015 мг, содержащих монофазный пероральный препарат, в коррекции нарушений менструальной функции у женщин с COVID-19.

Материал и методы исследования. Всего было обследовано 60 женщин с COVID-19. Основную группу составили 60 женщин с COVID-19, группу сравнения – 30 здоровых женщин. Диагноз COVID-19 был установлен на основании ПЦР и ИФА исследований. Гормональные исследования проводились методом ИФА на 3-7 и 20-23 дни менструального цикла.

Результаты исследования. Анализ гормонального статуса у женщин с COVID-19 до назначения монофазного КПК показал, что средняя концентрация эстрадиола (E2) в крови пациенток основной группы в первую фазу менструального цикла превышала норму и в среднем, составляла $181 \pm 5,5$ пг/мл. Концентрация прогестерона (P) у 67,7% пациенток была достоверно ниже нормы ($p < 0,05$), составляя в среднем $0,37 \pm 0,06$ нмоль/л. Средняя концентрация ФСГ соответствовала верхней границе нормы) $12,5 \pm 0,16$ МЕ/л), а средний уровень ЛГ был достоверно ниже ее ($8,7 \pm 0,12$ МЕ/л) ($p < 0,05$). Уровень тестостерона у женщин основной группы составил $2,91 \pm 0,16$ нмоль/л; в группе сравнения – $1,26 \pm 0,17$ нмоль/л. Анализ нарушений менструального цикла показал, что 80 (66,7%) пациенток с COVID-19 была олигоменорея, у 40 (33,3%) женщин выявлены аномальные маточные кровотечения. Для коррекции нарушений менструального цикла пациенткам с COVID-19 применяли микронизированный гестоден 0,060 мг и этинилэстрадиол 0,015 мг, содержащий монофазный комбинированный пероральный препарат Виолетта® по 1 таблетке 1 раз в сутки с 1-го по 28-й день менструального цикла в течении 3 мес. Анализ гормонального статуса у женщин через 3 месяца терапии показал снижение концентрации (E2) до $120,0 \pm 2,2$ пг/мл, тестостерона до $0,60 \pm 0,17$ нмоль/л, повышение концентрации прогестерона до $2,5 \pm 0,02$ нмоль/л и нормализация уровня ФСГ до $9,2 \pm 0,12$ МЕ/л и уровня ЛГ до $6,7 \pm 0,14$ МЕ/л ($p < 0,05$).

После применения гормональной коррегирующей терапии в течение 3-6 циклов у 103 (85,8%) женщин основной группы, восстановлен правильный режим менструального цикла. Восстановление менструального цикла через 1-2 месяца гормонотерапии выявлено в основной группе в 92,0% случаев, в группе сравнения – всего в 16,0% случаев ($p < 0,05$).



Заключение. Применение 0,060 мг микронизированного гестодена и 0,015 мг этинилэстрадиола, содержащего монофазный пероральный препарат Виолетта®, при восстановлении менструальной функции у женщин с COVID-19 привело к наилучшему клиническому эффекту в виде полного восстановления менструального цикла (в 90,0% случаев) и репродуктивной функции (в 85,8% случаев).

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Резюме. Обследовано 60 женщин с COVID-19. Применение 0,060 мг микронизированного гестодена и 0,015 мг этинилэстрадиола, содержащего монофазный пероральный препарат Виолетта®, при восстановлении менструальной функции у женщин с COVID-19 привело к наилучшему клиническому эффекту в виде полного восстановления менструального цикла (в 90,0% случаев) и репродуктивной функции (в 85,8% случаев).

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Summary. 60 women with COVID-19 were examined. The use of 0.060 mg of micronized gestodene and 0.015 mg of ethinyl estradiol containing the monophasic oral drug Violetta® in the restoration of menstrual function in women with COVID-19 led to the best clinical effect in the form of a complete restoration of the menstrual cycle (in 90.0% of cases) and reproductive function (in 85.8% of cases).

- 141** **КОРРЕКЦИЯ НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С COVID-19**
 CORRECTION OF MENSTRUAL FUNCTION DISTURBANCES IN WOMEN WITH COVID-19
 Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И.
 Yuldasheva N.Z., Shukurov F.I.

ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

- 143** **РОЛЬ ВАРИАНТА RS147006695 ГЕНА PON3 В ПАТОГЕНЕЗЕ РАКА ЯИЧНИКОВ**
 THE ROLE OF THE VARIANT RS147006695 OF THE PON3 GENE IN THE PATHOGENESIS OF OVARIAN
 CANCER
 Валова Я.В.^{1,3}, Мингажева Э.Т.¹, Андреева Е.А.¹, Сагитова А.В.¹, Ахтямова В.Ю.¹,
 Салтгаллина Д.Р.¹, Аминова Л.Р.¹, Прокофьева Д.С.¹, Хуснутдинова Э.К.^{1,2}
 Valova Ya.V.^{1,3}, Mingazheva E.T.¹, Andreeva E.A.¹, Sagitova A.V.¹,
 Ahtyamova V.Yu.¹, Saitgalina D.R.¹, Aminova L.R.¹, Prokofyeva D.S.¹,
 Khusnutdinova E.K.²
- 144** **НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НА**
УРОВНЕ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
 NEW TECHNOLOGIES FOR EARLY DETECTION OF MALIGNANT NEOPLASMS AT THE LEVEL OF
 PRIMARY HEALTH CARE
 Гатагажева З.М., Узденова З.Х., Барахоева Т.С., Барахоева Д.С., Гат М.Б.
 GATAGAZHEVA Z.M., UZDENOVA Z.KH., BARAKHOEVA T.S., BARAKHOEVA D.S.,
 GAT M.B.
- 146** **ПРИМЕНЕНИЕ НЕЙРОННОЙ СЕТИ ДЛЯ ОЦЕНКИ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ,**
С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ СКРИНИНГА ЗАБОЛЕВАНИЙ ШЕЙКИ МАТКИ
 APPLICATION OF A NEURAL NETWORK FOR ASSESSMENT OF COLPOSCOPIC IMAGES IN ORDER
 TO INCREASE THE EFFICIENCY OF CERVICAL DISEASE SCREENING
 Дейнега В.Ю.¹, Комличенко Э.В.¹, Первунина Т.М.¹, Завьялов С.В.², Павлов В.А.^{1,2},
 Говоров И.Е.¹, Ульрих Е.А.¹
 Deynega V.Y.¹, Komlichenko E.V.¹, Pervunina T.M.¹, Zavyalov S.V.², Pavlov V.A.^{1,2},
 Govorov I.E.¹, Ulrikh E.A.¹
- 148** **ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ РЕКОМБИНАНТНОГО ПРОБИОТИКА БАКТОФЕРОНА**
В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ИНТРАЭПИТЕЛИАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ЭПИТЕЛИЯ
ШЕЙКИ МАТКИ
 EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THE USE OF THE RECOMBINANT PROBIOTIC BACTOFERON
 IN A COMPREHENSIVE EXAMINATION OF PATIENTS WITH INTRAEPITHELIAL LESIONS OF THE
 CERVICAL EPITHELIUM
 Диль О.С., Черняков А.А.
 Dil O.S., Chernyakov A.A.
- 150** **РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОВЕДЕНИЯ СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ МЕТОДОМ ЖИДКОСТНОЙ**
ЦИТОЛОГИИ (ОПЫТ ТУЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ)
 THE RESULTS OF CERVICAL CANCER SCREENING BY THE METHOD LIQUID CYTOLOGY EXPERIENCE
 OF THE TULA REGION
 Добренко А.А.¹, Волков В.Г.²
 Dobrenko A.A.¹, Volkov V.G.²