



ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА,
ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ
имени академика В.И. Кулакова» Минздрава РФ



Москва,
6–9 июня 2023

Moscow,
June 6–9, 2023

ОРГАНИЗАТОРЫ КОНГРЕССА

Министерство здравоохранения Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Российское общество акушеров-гинекологов (РОАГ)
Общество репродуктивной медицины и хирургии (ОРМХ)
Российская ассоциация гинекологов-эндоскопистов (РАГЭ)
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)

CONGRESS ORGANIZERS

Ministry of Health of the Russian Federation
Federal State Budgetary Institution «National Medical Research Center of Obstetrics, Gynecology and Perinatology named after Academician V.I. Kulakov, Ministry of Health of the Russian Federation
Russian Society of Obstetricians-Gynecologists (ROAG)
Society for Reproductive Medicine and Surgery (ORMH)
Russian Association of Gynecologists and Endoscopists (RAGE)
Russian Association of Endometriosis (RAE)



XXXVI Международный конгресс с курсом эндоскопии

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

XXXVI International Congress with Endoscopy Course

NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases

В данном исследовании представлена малая группа женщин с незавершенной репродуктивной функцией. Размеры узлов были вариабельны в пределах 18 - 59мм.

Хирургическое лечение проведено в несколько этапов – на первом этапе в режиме биполярной коагуляции выполнена резекция узлов размерами до 30 мм. Далее, назначено 3 курса ГнРГ («Бусерелин-депо» 3,75 мг) и выполнена оценка динамики размеров оставшихся узлов.

На фоне проведенной терапии, у 21 пациентки (84%) отмечено уменьшение размеров узлов

в среднем на 20%, что позволило вторым этапом выполнить радикальное хирургическое лечение методом гистерорезектоскопии.

Результаты

После проведения органосохраняющей операции, отмечено снижение объема менструальной кровопотери, как следствие - нормализация уровня гемоглобина, сывороточного железа. В дальнейшем, 19 (76%) пациенток из данной группы смогли реализовать незавершенную репродуктивную функцию.

ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ТИРЕОИДНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ

FEATURES OF REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN WITH INFERTILITY DUE TO THYROID DYSFUNCTION

Анварова Ш.А., Шукуров Ф.И.

Anvarova S.A., Shukurov F.I.

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Краткое резюме на русском языке

Резюме. В исследовании были включены 40 женщин с бесплодием обусловленным с тиреоидной дисфункцией. Результаты исследований показали, что у 80% женщин с бесплодием, обусловленным тиреоидной дисфункцией, наблюдаются изменения в уровнях гормонов, отвечающих за репродуктивную функцию. В частности, уровни тиреоидных гормонов и фолликулостимулирующего гормона были снижены у 67% пациенток, а уровень пролактина повышен у -33%, уровень ТТГ был увеличен у 57% женщин что указывает на нарушение регуляции гипоталамо-гипофизарно-тиреоидной системы. Ультразвуковое исследование яичников показало уменьшение размеров яичников, и наличие различных изменений в их структуре и функции у 83% женщин.

Краткое резюме на английском языке

Summary. The study included 40 women with infertility due to thyroid dysfunction. The results of studies have shown that 80% of women with infertility due to thyroid dysfunction have changes in the levels of hormones responsible for reproductive

function. In particular, the levels of thyroid hormones and follicle-stimulating hormone were reduced in 67% of patients, and the level of prolactin was increased in -33%, the level of TSH was increased in 57% of women, indicating a violation of the regulation of the hypothalamic-thyroid system. Ultrasound examination of the ovaries showed a decrease in the size of the ovaries, and the presence of various changes in their structure and function in 83% of women.

Summary

The study included 40 women with infertility due to thyroid dysfunction. The results of studies have shown that 80% of women with infertility due to thyroid dysfunction have changes in the levels of hormones responsible for reproductive function. In particular, the levels of thyroid hormones and follicle-stimulating hormone were reduced in 67% of patients, and the level of prolactin was increased in -33%, the level of TSH was increased in 57% of women, indicating a violation of the regulation of the hypothalamic-pituitary-thyroid system. Ultrasound examination of the ovaries showed a decrease in



the size of the ovaries, and the presence of various changes in their structure and function in 83% of women.

ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА

THE USE OF PHOTODYNAMIC THERAPY IN THE COMPLEX TREATMENT OF INFERTILITY AGAINST THE BACKGROUND OF CHRONIC ENDOMETRITIS

Былым Г.В., Егорова М.А., Носкова О.В.
Bylym G.V., Egorova M.A., Noskova O.V.

ФГБОУ ВО «Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Donetsk State Medical University named after M. Gorky of the Ministry of Health of the Russian Federation

Краткое резюме на русском языке

Хронический эндометрит часто приводит к нарушению репродуктивной функции, являясь причиной бесплодия и невынашивания беременности. Необходимость разработки совершенных методов терапии бесплодия на фоне хронического эндометрита имеет медицинское и социальное значение. Включение в комплексное лечение бесплодия внутриматочной фотодинамической терапии целесообразно на завершающем этапе подготовки женщин к вспомогательным репродуктивным технологиям.

Краткое резюме на английском языке

Chronic endometritis often leads to a violation of reproductive function, being the cause of infertility and miscarriage. The need to develop advanced methods of infertility therapy against the background of chronic endometritis has medical and social significance. The inclusion of intrauterine photodynamic therapy in the complex treatment of infertility is advisable at the final stage of preparing women for assisted reproductive technologies.

Актуальность

Хронический эндометрит (ХЭ) часто приводит к нарушению репродуктивной функции. Является причиной бесплодия и невынашивания беременности, нарушения менструальной функции, гиперпластических процессов эндометрия и неудачных попыток экстракорпорального оплодотворения.

Необходимость продолжения разработки более совершенных методов лечения бесплодия на фоне хронического эндометрита диктуется его медицинской и социальной значимостью, поскольку большая часть пациенток с данной патологией – женщины репродуктивного возраста.

Цель исследования

Оценить эффективность лечения бесплодия на фоне хронического эндометрита путем применения лазерной бактерицидной фотодинамической терапии (ФДТ) с локальной фотосенсибилизацией.

Материалы и методы

Проведено комплексное клиническое обследование 70 пациенток, в возрасте от 25 до 42 лет с диагностированным бесплодием длительностью более 1,5 лет, включающее гистероскопию, аспирационную биопсию эндометрия, микробиологические, цитологические, гистологические и ультразвуковые методы. Признаки хронического эндометрита выявлены у 24 пациенток (34,3 %).

Лазерная ФДТ полости матки осуществлялась в первую фазу менструального цикла. Проводилась предварительная локальная фотосенсибилизация эндометрия за 60–90 минут до основного этапа терапии. В качестве фотосенсибилизатора применяли раствор радахлорина.

Облучение стенок полости матки осуществляли с помощью диодного лазера «Латус»



ГЛАВА 7 / CHAPTER 7

СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ В ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДНОГО БРАКА

- 73** ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРЕПАРАТА «БУСЕРЕЛИН-ДЕПО» В СОЧЕТАНИИ С ГИСТЕРОРЕЗЕКТОСКОПИЕЙ В ЛЕЧЕНИИ МИОМЫ МАТКИ.
- THE EFFECTIVENESS OF THE DRUG «BUSERELIN-DEPO» IN COMBINATION WITH HYSTERORESECTOSCOPY IN THE TREATMENT OF UTERINE FIBROIDS.
- Артошина Е.А., Левкова О.Ю., Полякова Н.А., Працук С.А.**
- Artoshina E.A., Levkova O.Y., Polyakova N.A., Pratsuk S.A.*
- 74** ОСОБЕННОСТИ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ТИРЕОИДНОЙ ДИСФУНКЦИЕЙ
- FEATURES OF REPRODUCTIVE FUNCTION IN WOMEN WITH INFERTILITY DUE TO THYROID DYSFUNCTION
- Анварова Ш.А., Шукуров Ф.И.**
- Anvarova S.A., Shukurov F.I.*
- 75** ПРИМЕНЕНИЕ ФОТОДИНАМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БЕСПЛОДИЯ НА ФОНЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНДОМЕТРИТА
- THE USE OF PHOTODYNAMIC THERAPY IN THE COMPLEX TREATMENT OF INFERTILITY AGAINST THE BACKGROUND OF CHRONIC ENDOMETRITIS
- Былым Г.В., Егорова М.А., Носкова О.В.**
- Bylym G.V., Egorova M.A., Noskova O.V.*
- 76** ОЦЕНКА АНТИМЮЛЛЕРОВСКИЙ ГОРМОН И ОВАРИАЛЬНЫЙ РЕЗЕРВ С ИНГИБИНОМ В У ПАЦИЕНТОК С БЕСПЛОДИЕМ
- IN INFERTILE PATIENTS EVALUATION ANTIMULLERIAN HORMONE AND OVARIAN RESERVE WITH INHIBIN B
- Давлетова Д.М.**
- Davletova D.M.*
- 77** ВЫЯВЛЕНИЕ ГРУПП РИСКА ОВАРИАЛЬНОГО СТАРЕНИЯ У ПАЦИЕНТОК ПОЗДНЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА
- IDENTIFICATION OF RISK GROUPS OF OVARIAN AGING IN PATIENTS OF LATE REPRODUCTIVE AGE
- Данькина И.А., Данькина В.В., Чистяков А.А., Данькин К.В.**
- Dankyna I.A., Dankyna V.V., Chistyakov A.A., Dankyn K.V.*
- 78** РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ, КАК ЭТАП В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МАЛОГО ТАЗА
- REHABILITATION THERAPY AS A STAGE IN THE COMPLEX TREATMENT OF CHRONIC PELVIC DISEASES
- Исмаилова И.В., Султанов К.Ж., Ахметжанова М.Б.**
- Ismailova I.V., Sultanov K.ZH., Akhmedzhanova M.B.*