



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

## РОЛЬ ТРУБНОЙ МИКРОБИОТЫ В РАЗВИТИИ РЕОККЛЮЗИЙ МАТОЧНЫХ ТРУБ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ

### THE ROLE OF TUBAL MICROBIOTA IN THE DEVELOPMENT OF FALLOPIAN TUBE REOCCLUSION IN WOMEN WITH INFERTILITY

**Маткурбанова Д.Р., Шукуров Ф.И.**  
**Matkurbanova D.R., Shukurov F.I.**

Ташкентская медицинская академия  
Tashkent Medical Academy

#### Краткое резюме на русском языке

Резюме. В исследование были включены 70 женщин, перенесших различные микрохирургические операции на маточных трубах. Из 40 женщин, после сальпингоовариализиса, у 15 (37,5%) была диагностирована реокклюзия маточных труб, а из 30 женщин, после сальпингонеостомии, у 7 (23,3%) была диагностирована реокклюзия. Анализ микробиоты показал, что у женщин с реокклюзией труб было выше содержание определенных бактерий, таких как *Gardnerella vaginalis* и *Streptococcus anginosus*, по сравнению с женщинами без реокклюзии. Эти результаты указывают на потенциальную роль трубной микробиоты в развитии реокклюзии у женщин с бесплодием.

#### Краткое резюме на английском языке

Summary. The study included 70 women who underwent various microsurgical operations on the fallopian tubes. Of 40 women, after salpingoovariolysis, 15 (37.5%) were diagnosed with tubal occlusion, and of 30 women, after salpingoneostomy, 7 (23.3%) were diagnosed with reocclusion. Microbiota analysis showed that women with tube reocclusion had a higher content of certain bacteria, such as *Gardnerella vaginalis* and *Streptococcus anginosus*, compared with women without reocclusion. These results indicate a potential role of the tubal microbiota in the development of reocclusion in women with infertility.

#### Актуальность

Бесплодие у женщин является одной из самых распространенных проблем репродуктивной системы. Реокклюзии маточных труб являются одной из причин бесплодия у женщин. Различные факторы могут привести к бесплодию, в том числе и проблемы с маточными трубами. Одной из частых причин затруднений в зачатии являются

реокклюзии маточных труб, которые могут возникнуть в результате различных воспалительных процессов. В последнее время все больше исследований свидетельствуют о важности микробиоты для поддержания здоровья человека, в том числе и для репродуктивного здоровья женщин. Микроорганизмы, населяющие маточные трубы, также могут играть важную роль в поддержании их здоровья и предотвращении реокклюзий, но в настоящее время эта область мало изучена.

#### Цель

Целью данного исследования является изучение роли трубной микробиоты в развитии реокклюзий маточных труб у женщин с бесплодием.

#### Материал и методы исследования

В исследование были включены 70 женщин, перенесших различные микрохирургические операции на маточных трубах. Из них 40 женщин после сальпингоовариализиса, 30 женщин после сальпингонеостомии. Для исследования роли трубной микробиоты в развитии реокклюзий маточных труб у женщин с бесплодием была использована методика метагеномного секвенирования.

#### Результаты исследования

У женщин после сальпингонеостомии также отмечалось снижение количества бактерий в маточных трубах в первые две недели после операции. Однако, в отличие от группы с сальпингоовариализисом, у них не происходило восстановления бактериальной флоры к контрольному уровню на четвертой неделе.

Таким образом, можно сделать вывод, что бактериальная флора маточных труб является важным фактором в развитии реокклюзий маточных труб у женщин с бесплодием. При этом, проведенные операции по восстановлению проходимости

маточных труб могут оказывать различное влияние на состояние бактериальной флоры в маточных трубах.

Из 40 женщин, которые перенесли сальпингоооариализ у 15 (37,5%) была диагностирована реокклюзия маточных труб, а из 30 женщин, которые перенесли сальпингонеостомию, у 7 (23,3%) была диагностирована реокклюзия. Анализ микробиоты показал, что у женщин с реокклюзией труб было выше содержание определенных бактерий, таких как *Gardnerella vaginalis* и *Streptococcus anginosus*, по сравнению с женщинами без реокклюзии. В то же время, у женщин без реокклюзии было выше содержание полезных бактерий, таких как *Lactobacillus crispatus* и *Lactobacillus jensenii*. Эти результаты указывают на потенциальную роль трубной микробиоты в развитии реокклюзии у женщин с бесплодием.

### Заключение

Результаты данного исследования подтверждают роль трубной микробиоты в развитии реокклюзий маточных труб у женщин с бесплодием. Из 40 женщин, которые перенесли сальпингооариализацию, у 15 (37,5%) была диагностирована реокклюзия маточных труб, а из 30 женщин, которые перенесли сальпингонеостомию, у 7 (23,3%) была диагностирована реокклюзия. Анализ микробиоты показал, что у женщин с реокклюзией труб было выше содержание определенных бактерий, таких как *Gardnerella vaginalis* и *Streptococcus anginosus*, по сравнению с женщинами без реокклюзии. В то же время, у женщин без реокклюзии было выше содержание полезных бактерий, таких как *Lactobacillus crispatus* и *Lactobacillus jensenii*. Эти результаты указывают на потенциальную роль трубной микробиоты в развитии реокклюзии у женщин с бесплодием.

## ДИАГНОСТИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОК С ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛЬЮ И ЭНДОМЕТРИОЗОМ

### DIAGNOSIS OF NEUROLOGICAL DISORDERS IN PATIENTS WITH CHRONIC PELVIC PAIN AND ENDOMETRIOSIS

**Чернецова А.С., Адамян Л.В., Шаров М.Н., Мурватов К.Д.  
Chernetsova A.S., Adamyan L.V., Sharov M.N., Murvatov K.D.**

Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова  
Moscow State University of Medicine and Dentistry named after A.I. Evdokimova

#### Краткое резюме на русском языке

Хроническая тазовая боль является частым симптомом эндометриоза. Цель: выявить наличие неврологических нарушений у больных с хронической тазовой болью и эндометриозом. Материалы и методы: обследовано 60 пациенток с хронической тазовой болью и эндометриозом. Полученные результаты: было выявлено, что 37 пациенток с эндометриозом страдали хронической тазовой болью без нейропатических нарушений. 23 женщины с эндометриозом страдали хронической тазовой болью, имели симптомы нейропатической боли. Заключение: Использование опросника и оценки неврологического статуса позволило выявить симптомы нейропатии у пациенток с эндометриозом и хронической тазовой болью.

#### Краткое резюме на английском языке

Chronic pelvic pain is a common symptom of endometriosis. Purpose: to identify the presence of neurological disorders in patients with chronic pelvic pain and endometriosis. Materials and methods: 60 patients with chronic pelvic pain and endometriosis were examined. Results: It was found that 37 patients with endometriosis suffered from chronic pelvic pain without neuropathic disorders. 23 women with endometriosis suffered from chronic pelvic pain, had symptoms of neuropathic pain. Conclusion: The use of the questionnaire and assessment of the neurological status made it possible to identify the symptoms of neuropathy in patients with endometriosis and chronic pelvic pain.



- 26** **БИОЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МАТКИ В III ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ**  
BIOELECTRIC PARAMETERS OF UTERINE CONTRACTILE ACTIVITY IN THE THIRD TRIMESTER OF PREGNANCY  
**Безирова Л.Х., Малышкина А.И., Назаров С.Б.**  
Bezirova L.H., Malyshkina A.I., Nazarov S.B.
- 28** **МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ПРЕЭКЛАМПСИИ**  
METHOD FOR PREECLAMPSIA PREDICTION  
**Ганчар Е.П.**  
Ganchar E.P.
- 29** **ЭХОСЕМИОТИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО РУБЦА ПОСЛЕ КЕСАРЕВА СЕЧЕНИЯ**  
ECHOSEMIOTICS OF POSTOPERATIVE SCAR AFTER CAESAREAN SECTION  
**Добренькая Г.С.**  
Dobrenkaya G.S.
- 31** **АВТОМАТИЗИРОВАННЫЙ ИНТРАНАТАЛЬНЫЙ МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ПЛОДА**  
AUTOMATED INTRANATAL MONITORING OF FETAL STATE  
**Егорова М.А., Мирович Е.Д., Былым Г.В.**  
Egorova M.A., Mirovich E.D., Bylym G.V.
- 32** **ОЦЕНКА ОВАРИАЛЬНОГО РЕЗЕРВА ДО И ПОСЛЕ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКОЙ КИСТЭКТОМИИ У ПАЦИЕНТОК С ЭНДОМЕТРИОИДНЫМИ ОБРАЗОВАНИЯМИ ЯИЧНИКОВ**  
EVALUATION OF OVARIAN RESERVE DURING LAPAROSCOPIC CYSTECTOMY IN PATIENTS WITH ENDOMETRIOMA  
**Клычев С.И.**  
Klichev S.I.
- 34** **РОЛЬ ТРУБНОЙ МИКРОБИОТЫ В РАЗВИТИИ РЕОККЛЮЗИЙ МАТОЧНЫХ ТРУБ У ЖЕНЩИН С БЕСПЛОДИЕМ**  
THE ROLE OF TUBAL MICROBIOTA IN THE DEVELOPMENT OF FALLOPIAN TUBE REOCCLUSION IN WOMEN WITH INFERTILITY  
**Маткурбанова Д.Р., Шукуров Ф.И.**  
Matkurbanova D.R., Shukurov F.I.
- 35** **ДИАГНОСТИКА НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ПАЦИЕНТОК С ХРОНИЧЕСКОЙ ТАЗОВОЙ БОЛЬЮ И ЭНДОМЕТРИОЗОМ**  
DIAGNOSIS OF NEUROLOGICAL DISORDERS IN PATIENTS WITH CHRONIC PELVIC PAIN AND ENDOMETRIOSIS  
**Чернецова А.С., Адамян Л.В., Шаров М.Н., Мурватов К.Д.**  
Chernetsova A.S., Adamyan L.V., Sharov M.N., Murvatov K.D.