



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



Москва,
7–10 июня, 2022

Moscow,
June 7–10, 2022

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)



XXXV Международный конгресс с курсом эндоскопии

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИИ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

XXXV International Congress with Endoscopy Course

NEW TECHNOLOGIES for Diagnosis and Treatment of Gynecologic Diseases



ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ФУНКЦИЮ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН РАЗНОГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

IMPACT OF COVID-19 ON OVARIAN FUNCTION IN WOMEN OF DIFFERENT REPRODUCTIVE AGES

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

Ташкентская медицинская академия
Tashkent Medical Academy

Коронавирусная инфекция (COVID-19) — острое инфекционное заболевание, вызываемое новым штаммом вируса, относящегося к семейству коронавирусов. 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

Изучить влияние COVID-19 на функцию яичников у женщин разного репродуктивного возраста.

Материал и методы

В исследование были включены 120 женщин, перенесших COVID-19. Из них 80 женщин раннего репродуктивного возраста и 40 — позднего репродуктивного возраста. Уровень гормонов определяли на иммуноанализаторе MINDRAY MR-96A с использованием стандартных реактивов производства Beckman coulter (США) и Hoffman La Roch (Швейцария).

Результаты

Анализ результатов гормональных исследований выявил что, у 67 (55,8%) женщин показали высокий уровень ЛГ $11,6 \pm 0,41$ МЕ/л и $11,7 \pm 0,12$ МЕ/л соответственно, и ФСГ — $14,7 \pm 0,16$ МЕ/л и $12,8 \pm 0,12$ МЕ/л соответственно, высокое содержание эстрадиола (E2) — $137,6 \pm 12,11$ пг/мл и $127,4 \pm 12,23$ пг/мл соответственно, у 23 (19,2%) пациенток — снижение уровня прогестерона- $1,0 \pm 0,65$ нг/мл и $1,3 \pm 0,65$ нг/мл

соответственно, а у 30 (25%) — повышение концентрации общего тестостерона (Тобщ) на $2,8 \pm 0,10$ нг/мл и $2,4 \pm 0,11$ нг/мл соответственно. При ультразвуковом исследовании, обнаружены отклонения в развитии фолликулы у 78 (65%) пациенток, при этом атрезия фолликулов отмечена почти у каждый второй больных. У 42 (35%) пациенток определялась персистенция фолликулов. У 31 (25,8%) женщины были выявлены признаки овуляции, а у 89 (74,2%) пациенток признаков овуляции не выявлено. Всем больным с учетом выявленных гормональных нарушений назначена корректирующая гормональная терапия. 67 (55,8%) пациенткам с высоким содержанием E2 и 30 (25%) — Тобщ препаратом Виолетта® и 23 (19,2%) пациенток — с низким уровнем прогестерона-препаратом Утрожестан®. Результаты гормональных исследований после корректирующей гормональной терапии показали снижение ЛГ до $8,2 \pm 0,27$ МЕ/л у пациенток I группы и повышение до $10,0 \pm 0,46$ МЕ/л во II группе, снижение Тобщ — $1,0 \pm 0,07$ нг/мл и $0,80 \pm 0,02$ нг/мл, соответственно, отмечалось повышение ФСГ в I группе до $10,4 \pm 0,18$ МЕ/л, снижение во II группе — до $9,9 \pm 0,19$ МЕ/л, наблюдалось снижение E2 в группах до $120,0 \pm 12,7$ пг/мл и $118,8 \pm 11,87$ пг/мл соответственно, отмечалось повышение концентрации прогестерона на $1,3 \pm 0,07$ нг/мл и $1,4 \pm 0,09$ нг/мл соответственно ($p > 0,05$). Анализ ультразвукового исследования показал, что у 87% пациенток отмечалась нормализация показателей фолликулогенеза и у всех наблюдалась своевременная овуляция.

Заключение

У пациенток, перенесших COVID-19, в результате нарушения фолликулогенеза в яичниках отмечаются различные гормональные нарушения в виде нарушения секреции эстрадиола, тестостерона и прогестерона, пролактина и кортизола. Корректирующая гормональная терапия привела к нормализации гормональных нарушений



у 85,3% и показателей фолликулогенеза у 87% женщин.

Краткое резюме на русском языке

С целью изучения влияния COVID-19 на функцию яичников было проведено обследование 120 женщин разного репродуктивного возраста. Установлено, что у женщин с COVID-19 вследствие нарушения фолликулогенеза в яичниках в крови отмечается снижение уровня гормонов эстрадиола, прогестерона, пролактина, и повышение уровня тестостерона и кортизола. Такие изменения сохраняются на протяжении всего периода менструального цикла и приводят к стойким гормональным нарушениям. Применение корректирующей гормональной терапии с учетом гормональных изменений, выявленных у женщин с COVID-19, привело к нормализации

гормонального дисбаланса и восстановлению в 85,3% овариально-менструального цикла.

Краткое резюме на английском языке

In order to study the impact of COVID-19 on ovarian function, a survey was conducted on 120 women of different reproductive ages. That in women with COVID-19, due to a violation of folliculogenesis in the ovaries, there is a decrease in the level of the hormones estradiol, progesterone, prolactin, and an increase in the level of testosterone and cortisol in the blood. Such changes persist throughout the entire period of the menstrual cycle and lead to persistent hormonal disorders. The use of corrective hormonal therapy, taking into account hormonal changes identified in women with COVID-19, led to the normalization of hormonal imbalance and recovery in 85.3% of the ovarian-menstrual cycle.

ВЛИЯНИЕ СТАТИЧЕСКОГО ВАГИНАЛЬНОГО ТРЕНАЖЕРА НА СИЛУ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА У ЖЕНЩИН С ПРОЛАПСОМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ В ПРЕМЕНОПАУЗЕ

EFFECT OF A STATIC VAGINAL TRAINER ON PELVIC FLOOR MUSCLE STRENGTH IN PREMENOPAUSAL WOMEN WITH PELVIC ORGAN PROLAPSE

**Ющенко М.А., Короткевич О.С.
Yushchenko M.A., Korotkevich O.S.**

ГАУЗ Кузбасская областная клиническая больница имени С.В. Беляева, Кемерово
GAUZ Kuzbass Regional Clinical Hospital named after S.V. Belyaeva, Kemerovo

Актуальность

Лечение женщин в постменопаузе с пролапсом тазовых органов (ПТО) которым выполнение хирургической коррекции противопоказано является непростой задачей. Для таких больных лечение ограничивается консервативными методами, среди которых перспективным является применение тренажеров для тренировки мышц тазового дна. Все это определило цель исследования: оценить влияние тренировки мышц тазового дна (МТД) при помощи статического вагинального тренажера на их силу у женщин с ПТО 1-2 степени в постменопаузе.

Материалы и методы

Проведено обследование 49 женщин в постменопаузе с ПТО 1-2 степени, которым, из-за тяжелой соматической патологии, оперативные методы лечения были противопоказаны. На 1 визите для диагностики и определения степени ПТО использовался метод Baden-Walker и POP-Q, проба Вальсальвы и кашлевой тест. Интенсивность симптомов определялась шкалой NRS. Сила МТД определялась конус тестом с использованием вагинальных конусов массой 20, 28, 52 и 71 грамм. Все пациентки были рандомизированы на 2 группы: основную группу (n=24), в которой тренировка МТД проводилась статическим вагинальным тренажером; группу сравнения (n=25), в которой тренировка проводилась упражнением Кегеля.



- 124** ПРИМЕНЕНИЕ ДИМИА И ЖЕНАВИТ В ЛЕЧЕНИИ ГОРМОНАЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ У ЖЕНЩИН, ПЕРЕНЕСШИХ ЛАПАРОСКОПИЧЕСКУЮ КАУТЕРИЗАЦИЮ ЯИЧНИКОВ
- APPLICATION OF DIMIA AND JENAVIT IN THE TREATMENT OF HORMONAL DYSFUNCTION IN WOMEN AFTER LAPAROSCOPIC OVARIAN CAUTHERIZATION
- Холбоева С.Ш., Шукуров Ф.И.**
Kholboeva S.Sh., Shukurov F.I.
- 126** ОСОБЕННОСТИ АНАМНЕЗА И КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ COVID-19
- FEATURES OF THE ANAMNESIS AND CLINICAL PICTURE IN PREGNANT WOMEN WITH COVID-19 INFECTION
- Шильева Е.Г., Кузнецова Е.П., Попцова И.С., Овчинникова Ю.А.**
Shilyaeva E.G., Kuznetsova E.P., Popotsova I.S., Ovchinnikova Yu.A.
- 127** ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ЗАРАЖЕНИИ COVID-19
- FEATURES OF THE COURSE OF PREGNANCY DURING INFECTION WITH COVID-19
- Шильева Е.Г., Кузнецова Е.П., Попцова И.С., Овчинникова Ю.А.**
Shilyaeva E.G., Kuznetsova E.P., Popotsova I.S., Ovchinnikova Yu.A.
- 129** ВЛИЯНИЕ COVID-19 НА ФУНКЦИЮ ЯИЧНИКОВ У ЖЕНЩИН РАЗНОГО РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА
- IMPACT OF COVID-19 ON OVARIAN FUNCTION IN WOMEN OF DIFFERENT REPRODUCTIVE AGES
- Юлдашева Н.З., Шукуров Ф.И.**
Yuldasheva N.Z., Shukurov F.I.
- 130** ВЛИЯНИЕ СТАТИЧЕСКОГО ВАГИНАЛЬНОГО ТРЕНАЖЕРА НА СИЛУ МЫШЦ ТАЗОВОГО ДНА У ЖЕНЩИН С ПРОЛАПСОМ ТАЗОВЫХ ОРГАНОВ В ПРЕМЕНОПАУЗЕ
- EFFECT OF A STATIC VAGINAL TRAINER ON PELVIC FLOOR MUSCLE STRENGTH IN PREMENOPAUSAL WOMEN WITH PELVIC ORGAN PROLAPSE
- Ющенко М.А., Короткевич О.С.**
Yushchenko M.A., Korotkevich O.S.