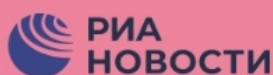




ФГБУ «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР АКУШЕРСТВА,
ГИНЕКОЛОГИИ И ПЕРИНАТОЛОГИИ
имени академика В.И. Кулакова» Минздрава РФ



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



ГЛАВА 9 / CHAPTER 9

ВОПРОСЫ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ В АКУШЕРСТВЕ И ГИНЕКОЛОГИИ

- 92** ЭХОГРАФИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ Фолликулогенеза у женщин с аномальными маточными кровотечениями связанный овуляторной дисфункцией
- ECHOGRAPHIC PARAMETERS OF FOLLICULOGENESIS IN WOMEN WITH ABNORMAL UTERINE BLEEDING AND OVULATORY
- Абраева Н.Н., Шукуров Ф.И.**
Abraeva N.N., Shukurov F.I.
- 93** ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВЗАИМОСВЯЗИ ТЯЖЕСТИ климактерических проявлений у пациенток с физиологической и хирургической менопаузой
- DETERMINATION OF THE RELATIONSHIP OF THE SEVERITY OF CLIMACTERIC MANIFESTATIONS IN PATIENTS WITH PHYSIOLOGICAL AND SURGICAL MENOPAUSE
- Данькина И.А., Данькина В.В., Чистяков А.А., Данькин К.В.**
Dankyna I.A., Dankyna V.V., Chistyakov A.A., Dankyn K.V.
- 95** ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ПО ДАННЫМ МИКРОФЛОРЫ ВЛАГАЛИЩА ПОСЛЕ АБОРТА У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ
- EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF THERAPY ACCORDING TO THE VAGINAL MICROFLORA AFTER ABORTION IN PRE-PREGNANT WOMEN
- Исламова А.Ю., Эседова А.Э., Бегова С.В., Гаджиева А.М., Уруджева Н.Г.**
Islamova A.Yu., Esedova A.E., Begova S.V., Gadzhieva A.M., Urudzheva N.G.
- 96** ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ МАТОЧНО-ПЛАЦЕНТАРНОГО КРОВОТОКА У ЖЕНЩИН С БИЛИАРНЫМ СЛАДЖЕМ ПРИ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
- EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF TREATMENT ON THE STATE OF UTERINE-PLACENTAL BLOOD FLOW IN WOMEN WITH BILIARY SLUDGE IN FETOPLACENTAL INSUFFICIENCY
- Каримов А.Х., Эгамова С.Н.**
Karimov A.Kh., Egamova S.N.
- 98** ПРОТИВОРЕЦИДИВНАЯ ГОРМОНАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОИДНЫХ КИСТ ЯИЧНИКОВ.
- ANTI-RELAPSE HORMONAL THERAPY AFTER SURGINAL TREATMENT FOR OVARIAN ENDOMETRIOSIS.
- Перельгина И.О., Клокова В.М., Денисова Н.В., Николаенко Л.Ю.**
PereLygina I.O., Klokova V.M., Denisova N.V., Nikolaenko L.U.



При Фемофлор-16 в 47 (90,3%) наблюдениях основной группы I, 21 (87,5%) группы II и 43 (89,5%) контрольной, выявлены *Lactobacillus* spp, в 9 (17,3%), 4 (16,7%) и 48 (16,7%) соответственно *Enterobacteriaceae* spp и *Streptococcus* spp. В 16 (30,8%) наблюдениях основной группы I, 7 (29,1%) основной группы II и 15 (31,2%) контрольной выделены *Enterobacteriaceae* spp, *Streptococcus* spp, *Staphylococcus* spp. В 11 (21,1%) основной группы I, 6 (25,0%) группы II и 10 (20,9%) контрольной выделено *Ureaplasma* spp, в 19,2%, 20,9% и 18,8% *Candida* spp. При контроле *Lactobacillus*

spp обнаружены у 51 (98,0%) пациенток основной группы I, у 23 (95,9%) основной II и у 46 (95,9%) контрольной группы. *Fusobacterium* spp обнаружены по 1 (2,0%) наблюдению в основной группе I и контрольной.

Заключение

Указанные методики свидетельствуют о высокой диагностической ценности методик Инбиофлор (4+КВМ) и Фемофлор-16 у больных группы риска возможного развития воспалительных осложнений после аборта у первобеременных.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ НА СОСТОЯНИЕ МАТОЧНО-ПЛАЦЕНТАРНОГО КРОВОТОКА У ЖЕНЩИН С БИЛИАРНЫМ СЛАДЖЕМ ПРИ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

EVALUATION OF THE EFFECTIVENESS OF TREATMENT ON THE STATE OF UTERINE-PLACENTAL BLOOD FLOW IN WOMEN WITH BILIARY SLUDGE IN FETOPLACENTAL INSUFFICIENCY

Каримов А.Х., Эгамова С.Н.
Karimov A.Kh., Egamova S.N.

Ташкентская медицинская академия. Узбекистан.
Tashkent Medical Academy. Uzbekistan.

Краткое резюме на русском языке

Оценка эффективности лечения на состояние маточно-плацентарного кровотока у женщин с билиарным сладжем при фетоплацентарной недостаточности. Каримов А.Х., Эгамова С.Н. Ташкентская медицинская академия. Узбекистан. Резюме. Обследованы 60 беременных женщин с билиарным сладжем и фетоплацентарной недостаточностью. Изучено влияние препарата «Хофитол» на состояние маточно-плацентарного кровотока. Анализ полученных данных показал благоприятное влияние «Хофитола» на состояние фетоплацентарный кровотока и усиление эффекта комплексной терапии фетоплацентарной недостаточности у женщин с билиарным сладжем.

Краткое резюме на английском языке

Evaluation Of The Effectiveness Of Treatment On The State Of Uterine-Placental Blood Flow In Women

With Biliary Sludge In Fetoplacental Insufficiency. Karimov A.Kh., Egamova S.N. Tashkent Medical Academy. Uzbekistan. Summary. 60 pregnant women with biliary sludge and fetoplacental insufficiency were examined. The effect of the drug «Hofitol» on the state of uteroplacental blood flow. The analysis of the data obtained showed a favorable effect of «Hofitol» on the state of fetoplacental blood flow and an increase in the effect of complex therapy for fetoplacental insufficiency in women with biliary sludge.

Нарушения маточно-плацентарного кровотока играют основную роль в патогенезе фетоплацентарной недостаточности. Для лечения этой патологии особое внимание в настоящее время уделяется препаратам растительного происхождения. Цель исследования: Изучение эффективности использования «Хофитол» (натуральный



артишок, мощный антиоксидант и мембраностабилизатор) для коррекции нарушений маточно-плацентарного кровотока при ФПН, развившейся у женщин с билиарным сладжем. Материал и методы исследования. Основную 1-группу составили 40 беременные женщины с билиарным сладжем, в лечении ФПН использовался препарат «Хофитол», во 2-ю группу вошли 20 беременные с билиарным сладжем, получавших общепринятую комплексную терапию ФПН. 3-контрольная 20 практически здоровых беременных женщин. Всем беременным провели оценку маточно-плацентарного кровотока по данным доплерометрии. Результаты. Характерными признаками нарушения кровотока в маточных артериях явились снижение диастолического компонента, превышение ИР (до $0,78 \pm 0,083$), что было отмечено у беременных из 1-й группы до лечения. У 20 беременных до лечения была выявлена так называемая дикротическая выемка на спектрограммах, что свидетельствовало о более глубоких нарушениях маточно-плацентарной гемодинамики. Патологические КСК в артериях пуповины при ФПН характеризовались снижением конечной диастолической скорости кровотока, что свидетельствовало о значительном повышении периферического сопротивления плодовой части плаценты и выразилось увеличением ИР выше нормативных показателей (до $0,79 \pm 0,083$). Патологические КСК в мозговых сосудах в отличие от артерий пуповины характеризовались не снижением, а повышением диастолической скорости кровотока и снижением численных значений ИР (до $0,38 \pm 0,083$). При контрольном исследовании после проведенного лечения в основной группе отмечено увеличение диастолической скорости кровотока и снижение ИР в маточных артериях до $0,46 \pm 0,021$; СДО до $1,69 \pm 0,02$, тогда как во 2-й группе эти показатели изменились незначительно (ИР до $0,83 \pm 0,084$; СДО до $1,96 \pm 0,25$). Положительные сдвиги отмечены также при исследовании КСК в пуповинной артерии, где ИР в основной группе приблизился к показателям КСК в 3-й группе (ИР до $0,48 \pm 0,039$; СДО до $2,24 \pm 0,03$), во 2-й группе ИР оставался стабильным на цифрах $0,71 \pm 0,093$; СДО снизилось до $2,37 \pm 0,02$. Имело место изменение ИР в средней мозговой артерии в основной группе, проявляющиеся повышением численных значений (ИР до $0,62 \pm 0,084$; СДО до $4,03 \pm 0,03$), тогда как во 2-й группе отмечалась лишь тенденция к повышению его значений (ИР до $0,42 \pm 0,043$; СДО до $3,7 \pm 0,01$). Согласно результатам проведенных исследований, у беременных контрольной группы показатели были нормальными.

Ни в одном случае не было отмечено осложнений или отрицательного влияния проводимого лечения «Хофитолом» на течение беременности и состояние плода.

Заключение

Таким образом, «Хофитол» оказывает благоприятное влияние на состояние фетоплацентарного комплекса у женщин с билиарным сладжем, способствует усилению эффекта комплексной терапии ФПН за счет дополнительного позитивного воздействия на маточно-плацентарную гемодинамику.