



Москва, 18–21 января, 2022

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
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)
Кафедра репродуктивной медицины и хирургии Московского
государственного медико-стоматологического
университета им. А.И. Евдокимова
Конгресс-оператор ООО «МЕДИ Экспо»

Moscow, January 18–21, 2022

The Ministry of Health of the Russia Federation
National Medical Research Center
for Obstetrics, Gynecology and Perinatology
named after Academician V.I. Kulakov
of Ministry of Health of Russia
Russian Society of Obstetricians and Gynecologists
Society of Reproductive Medicine and Surgery
Russian Association of Endometriosis
A.I. Yevdokimov MSUMD Department
of Reproductive Medicine and Surgery
Congress operator MEDI Expo LLC

XVI Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

XVI International Congress
ON REPRODUCTIVE MEDICINE

МАТЕРИАЛЫ

Материалы конгресса
«XVI МЕЖДУНАРОДНЫЙ КОНГРЕСС
ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ»
М., 2022 – 302 с.

Materials of Congress "XIV INTERNATIONAL
CONGRESS ON REPRODUCTIVE MEDICINE"

ПОД РЕДАКЦИЕЙ:

академика РАН, д.м.н., профессора
СУХИХ Г.Т.

академика РАН, д.м.н., профессора
АДАМЯН Л.В.

EDITED BY:

Academician of RAS, professor
SUKHIKH G.T.

Academician of RAS, professor
ADAMYAN L.V.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

Адамян Л.В.
Яроцкая Е.Л.

EDITORIAL BOARD

Adamyan L.V.
Yarotskaya E.L.

В материалах конгресса представлены данные о применении новых технологий в диагностике, лечении и мониторинге заболеваний органов репродуктивной системы. Рассмотрены современные возможности применения методов визуализации, эндоскопии, биохимических, генетических маркеров в диагностике гинекологических заболеваний. Отражены принципы эндоскопического лечения всех видов гинекологической патологии, в том числе при доброкачественных и злокачественных заболеваниях, аномалиях развития органов репродуктивной системы девочек-подростков, женщин репродуктивного возраста, с применением минимально инвазивных методик. Представлены современные данные об особенностях тактики ведения физиологической и осложненной беременности. Предложены различные подходы к решению проблем невынашивания беременности и вопросов бесплодия. Изложены новые данные о применении современных технологии в программах вспомогательных репродуктивных технологий. В рамках конгресса освещены актуальные вопросы предупреждения и возможности консервативных и оперативных методов коррекции возрастных изменений репродуктивной системы пар зрелого возраста.

Для врачей – акушер-гинекологов, хирургов, урологов, онкологов, научных сотрудников, преподавателей медицинских учебных заведений.

ISBN 978-5-906484-66-6

© «МЕДИ Экспо», 2022

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

given the high diagnostic accuracy of 3D ultrasound of the uterus in the diagnosis of the intrauterine septum, 3D ultrasound can be used as an accurate non-invasive diagnostic method.

ЗНАЧЕНИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПЛОДА В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ СЕРДЦА У БЕРЕМЕННЫХ С COVID-19

SIGNIFICANCE OF FETAL ECHOCARDIOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF HEART DISEASES IN PREGNANT WOMEN WITH COVID-19

Каримов А.Х., Палванова С.А.
Karimov A.H., Palvanova S.A.

Ташкентская медицинская академия, Хорезмский Областной Перинатальный Центр
Tashkent Medical Academy, Perinatal Center of Khorezm region

Актуальность проблемы. Более двух лет мир живет с Covid-19. За этот период накопилось достаточно данных об особенностях течения новой коронавирусной инфекции у беременных женщин, рисках и влиянии на состояние будущего ребенка. На данный момент тератогенность вируса, т.е. способность вызывать врожденные пороки развития, не доказана. Именно поэтому нет оснований говорить о необходимости аборта, если женщина заболела Covid-19 в первом триместре беременности. В связи с этим эхокардиография плода у беременных с Covid-19 является актуальной.

Цель исследования: изучить значение эхокардиографии плода в диагностике патологии сердца у беременных с Covid-19 во 2 и 3 триместрах.

Материал и методы исследований. Обследованы 36 беременных во 2 и 3 триместрах с Covid-19. Использовали дополнительный метод исследования, эхокардиографию плода, чтобы определить гемодинамику и состояние сердечно-сосудистой системы плода.

Результаты исследований. С помощью данного метода своевременно выявляли анатомические изменения в сердце плода, а также функциональное состояние крупных сосудов и перикарда: увеличение толщины стенок или расширение желудочков, а также предсердий, сократимость желудочков, наличие тромбов или жидкости в области перикарда или образование опухолей. Нами определены степени риска патологии сердца плода.

Эхокардиограмма плода для пациентов с низким риском: проводили подробное анатомическое сканирование плода во втором триместре, включая адекватный кардиологический скрининг. Эхокардиограмма плода для пациентов с умеренным риском: оценку эхокардиографии плода откладывали на более поздний срок, когда риск SARS-CoV-2 снизится, или после 28 недель беременности. Эхокардиограмма плода для пациентов с высоким риском: составляли график обследования и лечения в Перинатальных Центрах, в некоторых случаях использовали телемедицину для консультации с Республиканским Скрининг Центром, чтобы минимизировать риск.

После того, как установлен риск, необходима консультация кардиолога – неонатолога. Время посещения неонатолога основывается на нескольких факторах: 1) профиль риска показателя; 2) адекватность анатомического сканирования с изображениями сердца; 3) гестационный возраст плода, который влияет как на принятие решения о беременности, так и на необходимость дополнительных исследований (амниоцентез, УЗИ, МРТ, гестационный возраст <24 недель) и планирование родов при ИБС плода (гестационный возраст – 34 недель).

Выводы. 1. Эхокардиографии плода способствует снижению перинатальной смертности (вследствие досрочного прерывания беременности). 2. Своевременная диагностика пороков развития сердца плода влияет на течение ВПС в постнатальном периоде; способствует организовать роды в Перинатальных Центрах, располагающих возможностью для оказания рациональной помощи новорожденным с ВПС, что способствует избежать длительной опасной транспортировки после родов, которая может углубить гипоксию, ацидоз и связанными с ними неврологическими осложнениями. 3. Антенатальная диагностика патологии сердца плода у беременных с Covid-19 помогает психологически подготовить родителей к родам.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ

Внедрено и изучено значение эхокардиографии плода в диагностике патологии сердца у 36 беременных с Covid-19 во 2 и 3 триместрах. Определены группы риска и тактика ведения в зависимости от степени тяжести патологии сердца плода.

КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ

Introduced and studied the significance of fetal echocardiography in the diagnosis of heart pathology at 36 pregnant women with Covid-19 in the 2nd and 3rd trimesters. Identified risk groups and management tactics depending on the severity of fetal heart pathology.

ЭХОДОППЛЕРОГРАФИЯ У ЖЕНЩИН С ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ ECHODOPPLEROGRAPHY IN WOMEN WITH ECTOPIC PREGNANCY

Каримов А.Х.¹, Ахмедова Б.Т.²
Karimov A.Kh.¹, Akhmedova B.T.²

1 Ташкентская медицинская академия
2 Бухарская городская больница. Республика Узбекистан
1 Tashkent Medical Academy
2 Bukhara city hospital. The Republic of Uzbekistan

Актуальность. В последние годы увеличивается число больных с внематочной беременностью (ВБ), что обусловлено большим количеством аборт, воспалительных заболеваний женских половых органов, нейроэндокринных нарушений, применением методов вспомогательных репродуктивных технологий. Несмотря на внедрение высоких технологий в диагностику ВБ, проблема ее выявления на ранних стадиях остается до настоящего времени окончательно не решенной. Поэтому поиск новых методов своевременной диагностики ВБ остается актуальным.

Цель исследования. Изучить эходопплерометрическую оценку изменений гемодинамики матки и придатков, у женщин с эктопической беременностью.

Материал и методы исследования. С целью оценки гемодинамики матки и ее придатков с внематочной беременностью, Обследовано 69 женщин репродуктивного возраста, поступивших в отделение экстренной гинекологии многопрофильной больницы Ташкентской медицинской академии и отделения экстренной гинекологии Бухарского филиала РНПЦЭМП за период 2018 – 2020г. Возраст пациенток колебался от 18 до 40 лет. В зависимости от возраста больных условно разделены на 2 группы: 1 группа больные от 18-30 лет и 2 группа 31-40лет. В первой группе ВБ составила 21(30,4%) случаев, во второй группе это цифра было 48(69,6%). В исследовании были изучены

- 83** **ГЕНЕТИКА И ЭПИГЕНЕТИКА МИОМЫ МАТКИ**
GENETICS AND EPIGENETICS OF UTERINE FIBROID
Ирназарова Д.Х., Юлдашева Д.Ю.
Irnazarova D.K., Yuldasheva D.Y.
- 85** **ИНТЕРЛЕЙКИН 17 ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ В ЦЕРВИКАЛЬНОМ КАНАЛЕ И РАЗЛИЧНЫХ ЛОКУСАХ ФЕТОПЛАЦЕНТАРНОГО КОМПЛЕКСА**
INTERLEUKIN 17 AT TERM PREGNANCY IN THE CERVICAL CANAL AND LOCUSES OF THE FETOPLACENTAL COMPLEX
Каганова М.А., Спиридонова Н.В., Денисова Н.Г., Сыресина С.В., Артюх Ю.А.
Kaganova M.A., Spiridonova N.V., Denisova N.G., Syresina S.V., Artyukh Y.A.
- 86** **TOLL-ПОДОБНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, В ФОКУСЕ ФАКТОРОВ РИСКА ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ИЗЛИТИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРИ ДОНОШЕННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ**
TOLL-LIKE RECEPTORS ARE AT THE FOCUS OF RISK FACTORS FOR PREMATURE RUPTURE OF MEMBRANE AT FULL-TERM PREGNANCY.
Каганова М.А., Спиридонова Н.В., Михальченко С.В., Петров М.Г.
Kaganova M.A., Spiridonova N.V., Mikchalchenko S.V., Petrov M.G.
- 87** **ЭКСПРЕССИЯ РЕЦЕПТОРА АНТИМЮЛЛЕРОВА ГОРМОНА (AMHR2) В ЭНДОМЕТРИИ У ПАЦИЕНТОК С ПЕРЕГОРОДКОЙ ПОЛОСТИ МАТКИ**
EXPRESSION OF THE ANTI-MÜLLERIAN HORMONE RECEPTOR (AMHR2) IN THE ENDOMETRIUM IN PATIENTS WITH A SEPTUM OF THE UTERINE CAVITY
Казанцева Е.В., Траль Т. Г., Толибова Г. Х.
Kazantseva E.V., Tral T. G., Tolibova G. Kh.
- 89** **3D УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАТКИ В ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИМАТОЧНОЙ ПЕРЕГОРОДКИ**
3D ULTRASOUND EXAMINATION OF THE UTERUS IN THE DIAGNOSIS OF THE INTRAUTERINE SEPTUM
Казанцева Е.В., Шелаева Е.В.
Kazantseva E.V., Shelaeva E.V.
- 90** **ЗНАЧЕНИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ПЛОДА В ДИАГНОСТИКЕ ПАТОЛОГИИ СЕРДЦА У БЕРЕМЕННЫХ С COVID-19**
SIGNIFICANCE OF FETAL ECHOCARDIOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF HEART DISEASES IN PREGNANT WOMEN WITH COVID-19
Каримов А.Х., Палванова С.А.
Karimov A.H., Palvanova S.A.
- 91** **ЭХОДОППЛЕРОГРАФИЯ У ЖЕНЩИН С ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТЬЮ**
ECHODOPPLEROGRAPHY IN WOMEN WITH ECTOPIC PREGNANCY
Каримов А.Х.¹, Ахмедова Б.Т.²
Karimov A.Kh.¹, Akhmedova B.T.²
- 93** **ЭФФЕКТИВНАЯ ЗАЩИТА БЕРЕМЕННЫХ ОТ COVID-19 И ДРУГИХ ОРВИ**
EFFECTIVE PROTECTION OF PREGNANT WOMEN FROM COVID-19 AND OTHER ACUTE RESPIRATORY INFECTIONS
Карпова О.А.
Karpova O.A.

Golubev V.V., Arabadzhan S.M., Gasanov N.V., Kasyanov E.V., Kharitonov Yu.V.

Goncharova Y.V., Hromyko N.L.

Govorukha I.T., Chermnykh S.V., Slusar-Oglukh T.I.

G.U. Sultanmuratova, G.S. Babadjanova

Hadzhilaeva F.D., Borlakova F.A.

Hadzhilaeva F.D., Borlakova F.A.

Hadzhilaeva F.D., Borlakova F.A., Ponomareva E.B.

Hadzhilaeva F.D., Khazhilaev I.D., Kojakova T.S., Borlakova F.A., Ponomareva E.B.

Hadzhilaeva F.D., Kojakova T.S., Hadzhilaev I.D., Ponomareva E.B.

Hadzhilaeva F.D., Kojakova T.S., Hadzhilaev I.D., Ponomareva E.B.

Ilkevich N.G., Drazhina O.G., Neden L.C., Savitskaya V.M.

Ilkevich N.G., Patseev S.V., Drazhina O.G., Savitskaya V.M.

In vitro fertilization and cancer incidence. Is there a connection?

Irnazarova D.K., Yuldasheva D.Y.

Kaganova M.A., Спиридонова Н.В., Денисова Н.Г., Сыресина С.В., Артюх Ю.А.

Kaganova M.A., Spiridonova N.V., Mikhalchenko S.V., Petrov M.G.

Karandey Zh.V.

Karimov A.H., Palvanova S.A.

Karimov A.Kh.¹, Akhmedova B.T.²

Karpova O.A.

Kas'yanov E.V., Gasanov N.P., Kharitonov Yu.V., Arabadzhan S.M.

Kayumova D.T., Sadullayeva U.A., Irnazarova D.Kh,

Kayumova D.T., Sadykova D.R., Mamadaliyeva U.P.

Kazantseva E.V., Shelaeva E.V.

Kazantseva E.V., Tral T. G., Tolibova G. Kh.

Kiryukhin O.L., Nazarov D.A., Buzynin V.I.

Klycheva M.M., Veselkova YU. N.

Kolesnikov Yu.N.¹, Pavlov A.E.², Stupak M.V.¹, Olferuk E.A.¹, Chizhova G.V.³

Komarova A.N., Zadontseva N.S

Kormakova T.L., Ukvalberg M.E., Ivanova N.A., Sokolova B.E