XIX Региональный научно-образовательный форум

Мать и Дитя

ПЛЕНУМ ПРАВЛЕНИЯ
РОССИЙСКОГО ОБЩЕСТВА
АКУШЕРОВ-ГИНЕКОЛОГОВ



СБОРНИК ТЕЗИСОВ

1–3 июля 2026

ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет им. И.П. Павлова»
Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6-8

Тематика:
Гинекология

КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛЯЦИИ И ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С МИОМОЙ МАТКИ

Абдуллаева Л.М., Муминжонова И.Ф.

г. Ташкент
Ташкентский Государственный Медицинский Университет

Актуальность

Миома матки является одной из наиболее распространенных доброкачественных опухолей у женщин репродуктивного возраста и связана с воспалительными, ангиогенными и фиброзными процессами, которые ухудшают репродуктивный потенциал и качество жизни. Минимально инвазивные, органосохраняющие методы лечения, такие как радиочастотная абляция (РЧА) и эмболизация маточных артерий (ЭМА), привлекают все больше внимания как альтернатива традиционной хирургии.

Цель

Провести сравнительную оценку клинических результатов, репродуктивной функции и иммунологической динамики у женщин с миомой матки, получавших лечение радиочастотной абляцией или эмболизацией маточных артерий.

Материалы и методы

В проспективное исследование были включены 93 женщины репродуктивного возраста с миомой матки, которым была проведена радиочастотная абляция (РЧА) (n=41) или эмболизация маточных артерий (ЭМА) (n=52). В течение 12 месяцев наблюдения оценивались клинические симптомы, параметры ультразвукового исследования, функция яичников, гормональный статус и удовлетворенность лечением. Кроме того, в подгруппе пациенток (n=45) оценивались уровни TNF-α, VEGF-A и TGF-β2 в сыворотке крови и сравнивались со здоровыми контрольными группами (n=28) до лечения и через 3 месяца после вмешательства.

Результат

Как РЧА, так и ЭМА значительно уменьшили симптомы, связанные с миомой, и объем лимфатических узлов. Беременность наступила у 70% женщин, планировавших зачатие, после малоинвазивного лечения. ЭМА была связана с транзиторными ишемическими изменениями яичников и кратковременными гормональными колебаниями, тогда как РЧА сохраняла функцию яичников на протяжении всего периода наблюдения. Иммунологический анализ продемонстрировал значительно повышенные уровни TNF-α, VEGF-A и TGF-β2 у пациенток с миомой матки по сравнению с контрольной группой ($p<0.001$). После эмболизации маточных артерий уровни цитокинов снизились, но оставались выше физиологических значений. В отличие от этого, радиочастотная абляция привела к более выраженному и статистически значимому снижению воспалительных, ангиогенных и фибротических маркеров ($p<0.001$), что указывает на более глубокое подавление патогенеза.

Заключение

Радиочастотная абляция и эмболизация маточных артерий являются эффективными органосохраняющими методами лечения миомы матки. Однако радиочастотная абляция демонстрирует лучшее сохранение функции яичников и более глубокую нормализацию иммунно-воспалительных и ангиогенных процессов, что подтверждает ее преимущество в качестве предпочтительного варианта лечения для женщин репродуктивного возраста.

РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДИСМЕНОРЕИ У ДЕВОЧЕК ПОДРОСТКОВ (ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ)

Алиёрова Г.А., Иноятова Н.М.

г. Ташкент
Республиканский специализированный научно-практический медицинский центр здоровья матери и ребёнка

Актуальность

Дисменорея является одной из наиболее распространённых проблем репродуктивного здоровья у подростков. Болезненные менструации снижают учебную и физическую активность, ухудшают психоэмоциональное состояние и качество жизни. Многие девушки воспринимают боли как естественное явление и не обращаются за медицинской помощью, что затрудняет своевременную диагностику и лечение. В связи с этим изучение распространённости и клинических особенностей дисменореи у подростков имеет важное практическое значение.

В начало | Содержание | Список авторов

Тематика:

Гинекология

72 **КЛИНИКО-ИММУНОЛОГИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛЯЦИИ И ЭМБОЛИЗАЦИИ МАТОЧНЫХ АРТЕРИЙ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА С МИОМОЙ МАТКИ**

Абдуллаева Л.М., Муминжонова И.Ф.

73 **РАСПРОСТРАНЁННОСТЬ И КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ДИСМЕНОРЕИ У ДЕВОЧЕК ПОДРОСТКОВ (ПО ДАННЫМ АНКЕТИРОВАНИЯ)**

Алиёрова Г.А., Иноятова Н.М.

75 **СОСТОЯНИЕ ЭНДОТЕЛИАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ С ПРЕЭКЛАМПСИЕЙ И ОСОБЕННОСТИ ЕЁ НАРУШЕНИЙ**

Атхамова Ш.Р.

77 **ОСОБЕННОСТИ ЭНДОМЕТРИАЛЬНОЙ ПРОЛИФЕРАЦИИ У ПАЦИЕНТОК С ПЕРВИЧНЫМ БЕСПЛОДИЕМ**

Ахмадиев Э.Э.

78 **ПСИХОСОМАТИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН ПРОЖИВАЮЩИХ В РЕГИОНЕ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ**

Былым Г.В., Стрябкова А.В., Егорова М.А.

Список авторов

Абдуллаева Л.М., Муминжонова И.Ф.

Алиёрова Г.А., Иноятова Н.М.

Асатова М.М., Даулетова М.Ж.

Атхамова Ш.Р.

Ахмадиев Э.Э.

Ашурова У.А., Исакова З.О.

Баранов А.Н., Дьячков С.К., Куцева Л.А.

Близнецова Е.А., Антонова Л.К.

Блох М.Е., Дьяконова И.К.

Блох Р.А., Блох М.Е., Мухамедрахимов Р.Ж.

Богданова С.В.[1], Ильенко Л.И.[1], Гуреев А.Н.[1], Богданова А.В.[2], Лазарева С.И.[1]

Былым Г.В., Стрябкова А.В., Егорова М.А.

Былым Г.В., Стрябкова А.В., Егорова М.А., Носкова О.В.

Былым Г.В., Стрябкова А.В., Егорова М.А., Носкова О.В., Давуд А.

Ващилина Т.П.

Виктор С.А., Прилуцкая В.А.

Гавровская С.В., Кробинец И.И., Бодрова Н.Н., Щапова А.Ю.