

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА
учебного мероприятия:
Семинар «Репродуктивное здоровье: критическое осмысление тенденций десятилетия»

в рамках V Общероссийской научно-практической конференции
для акушеров-гинекологов «Оттовские чтения»
15-16 ноября 2023 года

Модератор – канд. мед. наук Тхостова Е.Б.

15 ноября 2023 года (1 день)

9:00 - 9:30 Открытие семинара, приветственные слова

9:30 - 9:50 Лекция: **«Здоровье» эмбриона — залог рождения здорового ребёнка»**

Здоровье эмбриона играет решающую роль в определении рождения здорового ребенка. Это связано с тем, что развитие эмбриона на ранних стадиях беременности закладывает основу для общего благополучия ребенка и потенциальных результатов для здоровья в будущем. На ранних стадиях беременности эмбрион подвергается быстрому клеточному делению и дифференцировке, формируя различные органы и ткани, которые разовьются в полностью функционирующего ребенка. Любые отклонения или генетические ошибки, которые возникают во время этого процесса, потенциально могут привести к врожденным дефектам или проблемам со здоровьем у ребенка. Факторы, которые могут повлиять на здоровье эмбриона, включают генетические факторы, воздействие окружающей среды и здоровье матери.

Лектор: **Коган Игорь Юрьевич**, член-корр. РАН, докт. мед. наук, проф., директор Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Комитета по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (Санкт-Петербург)

9:50-10:10 Лекция **«Репродукция, аборт и контрацепция в современной России»**
Репродукция, аборт и контрацепция в современной России - это темы, отражающие меняющуюся социальную и культурную динамику внутри страны. За последние несколько десятилетий в сфере воспроизводства в России произошли значительные изменения. После распада Советского Союза в стране наблюдался спад рождаемости, что вызвало опасения по поводу сокращения численности населения. Правительство проводит различные стратегии поощрения деторождения, включая финансовые стимулы, продленный отпуск по беременности и родам и поддержку многодетных семей. Однако, несмотря на эти усилия, Россия по-прежнему сталкивается с сокращением численности населения из-за таких факторов, как низкий уровень рождаемости, несвоевременные браки и экономическая нестабильность. Правительство продолжает изучать стратегии для решения этой проблемы, включая расширение доступа к репродуктивному здравоохранению, улучшение услуг по охране здоровья матери и ребенка и пропаганду семейных ценностей.

Лектор: **Радзинский Виктор Евсеевич**, засл. деятель науки РФ, член-корр. РАН, докт. мед. наук, проф., зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, вице-президент Российского общества акушеров-гинекологов, президент Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС) (Москва)

10:10-11:30 Симпозиум: **«Медицинский аборт — медицинские, социальные, экономические аспекты»**

Аборт является широко обсуждаемой и противоречивой темой с различными медицинскими, социальными и экономическими аспектами. В Симпозиуме, в ходе которого примут участие ведущие специалисты в области акушерства и гинекологии, в

анонсированном порядке примерно по 20 минут, будут обсуждены вопросы показаний и противопоказаний к прерыванию беременности. Также будут подняты проблемы, связанные с доабортным консультированием, определены факторы риска небезопасного аборта. Будут затронуты вопросы, связанные с угрозой криминальных абортов в случае их запрещения, и как следствие — материнская заболеваемость и смертность. Будут обсуждены перспективы снижения количества абортов, а также постабортной реабилитации в случае их выполнения.

Лекторы: **Радзинский Виктор Евсеевич**, засл. деятель науки РФ, член-корр. РАН, докт. мед. наук, проф., зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, вице-президент Российского общества акушеров-гинекологов, президент Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС) (Москва),

Коган Игорь Юрьевич, член-корр. РАН, докт. мед. наук, проф., директор Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, главный внештатный специалист по репродуктивному здоровью Комитета по здравоохранению г. Санкт-Петербурга (Санкт-Петербург)

Михайлов Антон Валерьевич, засл. врач РФ, докт. мед. наук, проф., главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава РФ в Северо-Западном федеральном округе, главный врач Родильного дома №17, главный научный сотрудник Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, проф. кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова и Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова (Санкт-Петербург)

Олина Анна Александровна, докт. мед. наук, проф., зам. директора по развитию Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, проф. кафедры акушерства и гинекологии №1 Пермского государственного медицинского университета им. Е.А. Вагнера (Санкт-Петербург)

11:30-11:50 Ответы на вопросы

перерыв

12:00–12:20 Лекция: **«Эндометриоз в постменопаузе — нюансы диагностики и стратегии подбора МГТ»**

Диагностика эндометриоза у женщин после менопаузы может быть сложной, поскольку у них обычно нет менструального цикла и симптомов, связанных с этим. Ультразвуковое исследование может помочь выявить аномалии в матке и окружающих ее тканях, которые могут быть связаны с эндометриозом. Также может быть выполнена биопсия эндометрия, чтобы исключить другие причины аномального роста тканей. Когда эндометриоз диагностируется у женщин после менопаузы, стратегия подбора гормональной заместительной терапии (МГТ) может быть немного отличной от стратегии для женщин в репродуктивном возрасте. Врач будет учитывать возраст, общее состояние здоровья и риски МГТ, чтобы разработать индивидуальный план лечения.

Лектор: **Ярмолинская Мария Игоревна**, проф. РАН, докт. мед. наук, проф., зам. главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии Комитета по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, руководитель отдела гинекологии и эндокринологии Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, зав. гинекологическим отделением II того же института, проф. кафедры акушерства и гинекологии Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

12:20-12:30 Ответы на вопросы

12:30-12:50 Лекция **«Преждевременные роды: предиктивные и превентивные подходы»**

Предиктивные подходы включают в себя использование различных методов и тестов для оценки риска преждевременных родов у беременных женщин. К ним относятся анализ медицинской истории матери, измерение шейки матки, проверку уровня гормона прогестерона и мониторинг активности плода. Превентивные подходы направлены на предотвращение преждевременных родов у женщин с высоким риском. Эти подходы включают в себя использование медикаментозных препаратов, таких как прогестерон, который помогает поддерживать беременность и предотвращать преждевременные роды. Другие методы включают обучение беременных женщин здоровому образу жизни, включая правильное питание и упражнения, управление стрессом и регулярные визиты к врачу для контроля состояния беременности. Оба подхода - предиктивные и превентивные - играют важную роль в предотвращении преждевременных родов и повышении здоровья как матери, так и ребенка. Однако каждый случай индивидуален, и врачи должны оценивать риск и применять соответствующие меры на основе конкретной ситуации каждой беременной женщины.

Лектор: **Каткова Надежда Юрьевна**, докт. мед. наук, доц., зав. кафедрой акушерства и гинекологии ФДПО Приволжского исследовательского медицинского университета, проф. той же кафедры (Нижний Новгород)

12:50-13:00 Ответы на вопросы

13:00-13:30 Лекция: **«Неразвивающаяся беременность, наступившая в результате ВРТ. Что делать?»**

В лекции будут обсуждены клинические ситуации, связанные с прекращением развития беременности, наступившей в результате ВРТ. Причины неразвивающейся беременности после ВРТ могут быть различными. Одной из возможных причин является генетическая аномалия эмбриона, которая мешает его нормальному развитию. Другие возможные причины включают хромосомные нарушения, нарушения иммунной системы, плохое качество эмбрионов или проблемы внутри матки, такие как фиброиды или полипы. Неразвивающаяся беременность может быть определена после проведения ультразвукового исследования, которое показывает отсутствие развития эмбриона или плода внутри матки. Лектор обсудит тактику ведения женщин с неразвивающейся беременностью.

Лектор: **Тапильская Наталья Игоревна**, докт. мед. наук, зав. отделом репродуктологии Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, проф. кафедры акушерства и гинекологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (Санкт-Петербург)

13:30-13:40 Ответы на вопросы

перерыв

14:00 - 14:20 Лекция: **«Соматические заболевания как причина вторичного остеопороза в репродуктивном возрасте»**

В лекции будут обсуждаться патогенетические звенья, в результате которых при ряде соматических заболеваний, развивается остеопороз. К ним относятся ревматоидный артрит, гиперпролактинемия, гипертиреоз, хроническая почечная недостаточность, и др. Будут обсуждены особенности терапевтической тактики в зависимости от патогенеза.

Лектор: **Лесняк Ольга Михайловна**, Президент Российской Ассоциации по остеопорозу, президент FFN-Russia (альянс "Хрупкий возраст") д.м.н., профессор кафедры семейной медицины Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова (Санкт-Петербург)

14:20-14:40 Лекция **«Репродуктивные «заботы» и костный обмен»**

Репродуктивное здоровье и костный обмен взаимосвязаны, поскольку гормоны, регулирующие репродуктивную систему, такие как эстрогены и прогестерон, также играют роль в регуляции костного обмена. Например, после менопаузы у женщин происходит снижение уровня эстрогенов, что может привести к ускоренной резорбции костей и развитию остеопороза. Также некоторые заболевания репродуктивной системы, такие как эндометриоз, могут повлиять на костный обмен из-за воспаления и изменений в

гормональном балансе. В лекции будут обсуждены современные подходы к профилактике и лечению остеопороза у женщин.

Лектор: **Зазерская Ирина Евгеньевна**, докт. мед. наук, проф., зав. кафедрой акушерства и гинекологии с клиникой Института медицинского образования Национального медицинского исследовательского центра им. В.А. Алмазова, ведущий научный сотрудник Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта (Санкт-Петербург)

14:40-15:00 Ответы на вопросы

16 ноября 2023 года (2 день)

9:00 - 9:45 Лекция: **«Бесплодие, невынашивание, неэффективные протоколы ВРТ — зеркальный ответ эндометрия»**

Хронический эндометрит может вызвать изменения в эндометрии, которые могут затруднить зачатие и привести к невынашиванию беременности. Воспаление эндометрия может привести к нарушению нормального цикла менструации и изменению облика эндометрия. Это может затруднить захват ооцитов и их имплантацию в эндометрий. Кроме того, хронический эндометрит может вызывать образование спаек (адгезий) в полости матки. Спайки могут препятствовать свободному движению эмбриона и приводить к невынашиванию беременности. Диагноз хронического эндометрита обычно ставится на основе обследования эндометрия с помощью гистологического исследования биопсийного материала.

Лектор: **Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна**, докт. мед. наук, зав. отделом патоморфологии, ведущий научный сотрудник отделения вспомогательных репродуктивных технологий Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта (Санкт-Петербург)

9:45-10:00 Ответы на вопросы

10:00-10:20 Лекция **«Оптимизация ведения женщин с гестационным сахарным диабетом: точки и время взаимодействия акушера-гинеколога, эндокринолога и перинатолога»**

Ведение женщин с гестационным сахарным диабетом требует совместного участия нескольких специалистов, включая эндокринолога, акушера-гинеколога и перинатолога. Эндокринолог настраивает диету и режим физической активности, а также может корректировать лечение, если это необходимо. Акушер-гинеколог осуществляет медицинское наблюдение за беременностью и родами у женщин с гестационным сахарным диабетом. Он следит за развитием плода, контролирует параметры здоровья матери, а также осуществляет контроль за родовой деятельностью и помощь при родах. Перинатолог обеспечивает медицинское наблюдение за развитием плода, а также решает проблемы, связанные с развитием ребенка и осложнениями беременности.

Лектор: **Тиселько Алёна Викторовна**, докт. мед. наук, ведущий научный сотрудник отдела гинекологической эндокринологии Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта (Санкт-Петербург)

10:20-10:30 Ответы на вопросы

перерыв

11:00-12:30 Симпозиум: **«Тандем клинициста и врача-лаборанта в диагностике и терапии инфекций репродуктивного тракта»**

Взаимодействие врача лабораторной диагностики и акушера-гинеколога — насколько это реально и современно? Возможно ли при постановке диагноза и назначении терапии ориентироваться только на результаты анализов? Может ли эмпирическая терапия быть патогенетической? Как оценивать эффективность лечения — клинически или на основании лабораторных результатов? В диалоге экспертов на примере клинических

случаев будет обсуждаться необходимость взаимодействия специалистов для успешного лечения пациенток.

Лекторы: **Савичева Алевтина Михайловна**, засл. деятель науки РФ, докт. мед. наук, проф., зав. отделом микробиологии Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, зав. кафедрой клинической лабораторной диагностики Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (Санкт-Петербург)

Будиловская Ольга Викторовна, канд. мед. наук, научный сотрудник группы экспериментальной микробиологии отдела медицинской микробиологии Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, ассистент кафедры клинической лабораторной диагностики ФП и ДПО Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (Санкт-Петербург)

12:30-12:50 Ответы на вопросы

12:50–13:10 Лекция: **«Выбор метода родоразрешения и подходы к ведению вагинальных родов при многоплодии»**

При многоплодии вагинальные роды могут быть сложными и требуют специального подхода и методов родоразрешения. Выбор метода родоразрешения и подходов к ведению вагинальных родов при многоплодных родах зависит от множества факторов, включая количество и положение плодов, состояние здоровья матери и младенцев, а также имеющиеся знания и ресурсы. Решение должно приниматься совместно медицинской бригадой и матерью с учетом наилучшего возможного результата для здоровья и безопасности как матери, так и младенцев.

Лектор: **Шман Вера Валерьевна**, зав. родильным отделением Родильного дома №17. Имеет опыт выступлений на конференциях различного уровня. (Санкт-Петербург)

13:10-13:20 Ответы на вопросы

13:20-13:40 Лекция **«Синдромы фетофетальной трансфузии при монохориальном многоплодии»**

Фетофетальная трансфузия (ФФТ) - это условие, при котором кровь одного плода перетекает в кровь другого плода внутри матки. При монохориальном многоплодии (когда два или более плода развиваются в одной плаценте), риск развития ФФТ увеличивается. В целом, БПФ при монохориальной многоплодной беременности является сложным состоянием, требующим тщательного мониторинга и надлежащего ведения для оптимизации исходов для обоих плодов. Участие многопрофильной команды, включающей специалистов по медицине матери и плода, неонатологов и детских хирургов, имеет важное значение для комплексного лечения таких беременностей.

Лектор: **Михайлов Антон Валерьевич**, засл. врач РФ, докт. мед. наук, проф., главный внештатный специалист по акушерству и гинекологии Минздрава РФ в Северо-Западном федеральном округе, главный врач Родильного дома №17, главный научный сотрудник Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, проф. кафедры акушерства и гинекологии им. С.Н. Давыдова Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова и Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова (Санкт-Петербург)

13:40-13:50 Ответы на вопросы

перерыв

14:00-14:20 Лекция: **«Комбинированный скрининг и выбор тактики ведения многоплодной беременности при выявлении хромосомных и структурных аномалий развития плода»**

Комбинированный скрининг и выбор тактики ведения многоплодной беременности при выявлении хромосомных и структурных аномалий развития плода основаны на использовании различных методов и исследований для определения вероятности наличия

этих аномалий. Выбор тактики ведения многоплодной беременности при выявлении хромосомных и структурных аномалий зависит от многих факторов, включая тип и тяжесть аномалии, количество плодов, желание матери продолжать беременность и другие медицинские соображения. Врач может рекомендовать такие варианты, как медикаментозный аборт, оперативный аборт или продолжение беременности с последующим специализированным ведением и лечением. Важно отметить, что каждый случай многоплодной беременности с аномалиями развития плода уникален, и решение о выборе тактики ведения должно быть принято врачом и родителями на основе индивидуальных обстоятельств и консультации со специалистами.

Лектор: **Каштанова Татьяна Александровна**, зав. амбулаторно-поликлиническим отделением родильного дома №17, имеет опыт выступлений на конференциях различного уровня, (Санкт-Петербург)

14:20-14:30 Ответы на вопросы

Руководитель Программного комитета

проф. В.Е. Радзинский