

НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

ЭНДОМЕТРИЙ-2026: СИСТЕМАТИЗАЦИЯ ЗНАНИЙ. ШКОЛА-ИНТЕНСИВ

13–14 мая

ПОД ЭГИДОЙ

- Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, Медицинского института, кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии; кафедры акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины факультета непрерывного медицинского образования.
- Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС).
- Журнала «StatusPraesens. Гинекология, акушерство, бесплодный брак».
- Информационной digital-платформы SPNavigator.

При поддержке «Женского движения Единой России», направления «Семейное здоровье»

Научный и технический организатор: Медиабюро StatusPraesens

НАУЧНЫЕ РУКОВОДИТЕЛИ

Радзинский Виктор Евсеевич, засл. деятель науки РФ, акад. РАН, докт. мед. наук, проф., зав. кафедрой акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, президент Междисциплинарной ассоциации специалистов репродуктивной медицины (МАРС) (Москва)

СПИКЕРЫ

Абашова Елена Ивановна, канд. мед. наук, ст. научный сотрудник отдела гинекологии и эндокринологии Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, член МАРС (Санкт-Петербург)

Аксёненко Виктор Алексеевич, засл. врач РФ, докт. мед. наук, проф., проф. кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Минздрава Ставропольского края, зав. кафедрой акушерства и гинекологии Ставропольского государственного медицинского университета, член МАРС (Ставрополь)

Камидова Дилором Пулатовна, канд. мед. наук, репродуктолог, главный врач клиники «Мать и дитя. Кунцево», главный специалист по ЭКО ГК «Мать и дитя», член МАРС (Москва)

Лапина Елена Николаевна, канд. мед. наук, медицинский директор Международного центра фертильности (Санкт-Петербург)

Минашкина Елена Владимировна, врач ультразвуковой диагностики ООО «МедИнСервис» и центра репродукции и генетики «Нова-клиник» (Москва)

Оразов Мекан Рахимбердыевич, докт. мед. наук, проф., проф. кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, руководитель Комитета МАРС по эстетической гинекологии (Москва)

Посисеева Любовь Валентиновна, засл. деятель науки РФ, засл. врач РФ, докт. мед. наук, проф., проф. кафедры акушерства и гинекологии с курсом перинатологии Медицинского института Российского университета дружбы народов им. Патриса Лумумбы, проф. кафедры акушерства и гинекологии ИПО Ивановской государственной медицинской академии, зав. гинекологическим отделением «Клиники современной медицины», член МАРС (Москва-Иваново)

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

Содовьёва Алина Викторовна, докт. мед. наук, руководитель Комитета МАРС по экстрагенитальным заболеваниям в репродуктивной медицине (Москва)

[Регистрация](#)

Тапильская Наталья Игоревна, докт. мед. наук, проф., руководитель отдела репродуктологии Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, проф. кафедры акушерства и гинекологии Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, член МАРС (Санкт-Петербург)

Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна, докт. мед. наук, зав. отделом патоморфологии 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, член МАРС (Санкт-Петербург)

Траль Татьяна Георгиевна, докт. мед. наук, зав. лабораторией иммуногистохимии патологоанатомического отделения Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, проф. кафедры патологической анатомии с курсом судебной медицины Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета, член МАРС (Санкт-Петербург)

Цыпурдеева Анна Алексеевна, канд. мед. наук, зав. гинекологическим отделением с операционным блоком Научно-исследовательского института акушерства, гинекологии и репродуктологии им. Д.О. Отта, доц. кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии Санкт-Петербургского государственного университета, член МАРС (Санкт-Петербург)

День первый — 13 мая 2026 года, среда	
15.00–15.15 (15 мин)	Вступительное слово. Эндометрий и его болезни — нерешённая проблема репродуктивной медицины <u>Спикер:</u> засл. деятель науки РФ, акад. РАН, проф. Радзинский Виктор Евсеевич (Москва) <i>Хронический эндометрит, внутриматочные синехии, дефекты базального слоя и дисрегенераторные процессы — заболевания эндометрия остаются одной из самых сложных и до конца не решённых проблем репродуктивной медицины. Даже после верифицированного лечения частота наступления и вынашивания беременности у этих пациенток оставляет желать лучшего, а единых стандартов прегравидарной подготовки до сих пор не существует. Спикер разберёт современные возможности диагностики, обсудит спорные моменты трактовки морфологических заключений и даст оценку реальной эффективности существующих терапевтических подходов</i>
МОДУЛЬ 1. КЛЮЧЕВЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ НОРМАЛЬНОГО ЭНДОМЕТРИЯ: СОВРЕМЕННОЕ ПРОЧТЕНИЕ	
<u>Модераторы:</u> засл. деятель науки РФ, акад. РАН, проф. Радзинский Виктор Евсеевич (Москва), проф. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)	
15.15–15.45 (30 мин)	Рецепторная активность эндометрия: оценка и способы восстановления <u>Спикер:</u> засл. деятель науки РФ, засл. врач РФ, проф. Посисеева Любовь Валентиновна (Иваново–Москва) <i>Дисбаланс рецепторной активности эндометрия — одна из ключевых, но недооценённых причин бесплодия и невынашивания, особенно в программах ВРТ. Отсутствие или снижение экспрессии рецепторов к половым стероидам нарушает окно имплантации, делая даже морфологически «хороший» эндометрий функционально неполноценным. Слушатели узнают, какие лабораторные и инструментальные подходы наиболее достоверно отражают рецепторный статус, и какие методы восстановления имеют доказанную эффективность</i>
15.45–16.05 (20 мин)	УЗИ-признаки нормального эндометрия: стандарты и интерпретация <u>Спикер:</u> Минашкина Елена Владимировна (Москва) <i>Кажущаяся простота оценки эндометрия при УЗИ часто обманчива: различия в толщине, эхогенности, структуре и кровотоке в разные фазы цикла требуют чёткого понимания нормы, чтобы не пропустить нарушения. Спикер систематизирует ультразвуковые критерии нормального эндометрия согласно современным протоколам, разберёт типичные ошибки интерпретации при оценке «окна имплантации. Особое внимание будет уделено дифференциальной диагностике вариантов нормы и начальных отклонений при скрининговом исследовании</i>

<p>16.05–16.30 (25 мин)</p>	<p>Морфологические особенности нормального эндометрия <u>Спикер:</u> проф. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Что скрывается за диагнозом «нормальный эндометрий» под микроскопом, и почему даже при отсутствии явных отклонений пациентка может иметь репродуктивные неудачи? Нюансы оценки фазовой трансформации, секреторной активности желёз и децидуальной реакции стромы имеют прямое прогностическое значение. Спикер сосредоточится на чётких морфологических маркёрах нормального эндометрия, «пограничных» состояниях между нормой и нарушением, типичных ошибках интерпретации, которые способствуют гипер- или гиподиагностике</i></p>
<p>10 мин</p>	<p><i>Дискуссия. Ответы на вопросы слушателей</i></p>
<p>Модуль 2. ХРОНИЧЕСКИЙ ЭНДОМЕТРИТ: ПРАКТИЧЕСКИЕ КОНТРАВЕРСИИ</p>	
<p>Модераторы: засл. деятель науки РФ, проф. Савичева Алевтина Михайловна (Санкт-Петербург), засл. врач РФ, проф. Аксёненко Виктор Алексеевич (Ставрополь), проф. Оразов Мекан Рахимбердыевич (Москва)</p>	
<p>16.40–17.00 (20 мин)</p>	<p>Этиологическая значимость бактерий и вирусов в формировании субклинического воспаления эндометрия <u>Спикер:</u> засл. деятель науки РФ, проф. Савичева Алевтина Михайловна (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Субклиническое воспаление эндометрия часто остаётся за рамками диагностического поиска, поскольку его возбудители не входят в стандартные скрининговые панели, а клиническая картина скудна или отсутствует. Однако именно бактериально-вирусные ассоциации способны формировать порочный круг воспаления, нарушать рецептивность эндометрия и снижать эффективность ВРТ. Спикер разберёт, какие микроорганизмы имеют доказанную этиологическую значимость, как интерпретировать результаты современных методов их выявления и в каких случаях антибактериальная или противовирусная терапия действительно улучшает исходы беременности</i></p>
<p>17.00–17.20 (20 мин)</p>	<p>Хронический эндометрит как актуальная проблема репродуктивной медицины <u>Спикер:</u> засл. врач РФ, проф. Аксёненко Виктор Алексеевич (Ставрополь)</p> <p><i>Хронический эндометрит — диагноз, который в последнее десятилетие можно встретить настолько часто, что рискует превратиться в «мусорный». Под него подводят любую необъяснимую репродуктивную неудачу. Отсутствие «золотого» стандарта диагностики, размытые критерии и вариабельность тактики ведения требуют системного пересмотра. Спикер обсудит реальную клиническую значимость хронического эндометрита, предложит рабочий алгоритм диагностики и лечения, основанный на данных доказательной медицины и рекомендациях ведущих профессиональных сообществ</i></p>
<p>17.20–17.40 (20 мин)</p>	<p>Хронический эндометрит: неудачи имплантации <u>Спикер:</u> проф. Оразов Мекан Рахимбердыевич (Москва)</p> <p><i>Две, три, четыре неудачные попытки переноса эмбрионов при отсутствии явных эмбриональных факторов — классическая ситуация, в которой хронический эндометрит становится главным «подозреваемым». Однако далеко не каждое воспаление требует антибиотиков, и далеко не каждая санация гарантирует долгожданную беременность. Лектор предложит алгоритм ведения таких пациенток: от верификации диагноза с помощью современных методов и оценки микробиома до выбора длительности и состава терапии, а также критериев «готовности» эндометрия к следующему переносу</i></p>
<p>17.40–17.55 (15 мин)</p>	<p><i>Комментарий УЗ-диагностика. Особенности УЗ-диагностики хронического эндометрита</i> <u>Спикер:</u> Минашкина Елена Владимировна (Москва)</p>

	<p>УЗ-диагност и клиницист часто говорят на разных языках, особенно когда речь идёт о такой противоречивой нозологической единице, как хронический эндометрит. Как стандартизировать описание эхо-картины, чтобы акушер-гинеколог получил не формальное заключение, а руководство к действию? Спикер представит чёткие УЗ-критерии хронического эндометрита, предложит алгоритм оценки эндометрия в разные фазы цикла и даст практические советы по формулировке заключения. Отдельное внимание будет уделено ошибкам гипердиагностики и ситуациям, когда УЗ-картина «подозрительна», но биопсия не подтверждает воспаление</p>
<p>17.55–18.15 (20 мин)</p>	<p>Комментарий морфолога. Эндометрий при хроническом эндометрите Спикер: проф. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)</p> <p>Морфологическое заключение «Хронический эндометрит» для клинициста — не приговор, а повод для размышления, но только в том случае, если оно правильно интерпретировано и соотнесено с клинической картиной. Что означает «умеренная лимфоплазмозитарная инфильтрация», почему в протоколе указано «очаговая», а не «диффузная», и как количество тех или иных клеток коррелирует с вероятностью успешной имплантации? Патоморфолог ответит на эти вопросы, предложит алгоритм оценки степени активности хронического эндометрита и даст практические рекомендации по взятию материала, способные повысить информативность исследования</p>
10 мин	Дискуссия. Ответы на вопросы слушателей
<p>Модуль 3. ЭНДОМЕТРИЙ, БЕСПЛОДИЕ И НЕВЫНАШИВАНИЕ: ПРОСТЫХ ОТВЕТОВ НЕ БУДЕТ</p>	
<p>Модераторы: докт. мед. наук Соловьёва Алина Викторовна (Москва), проф. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)</p>	
<p>18.25–18.45 (20 мин)</p>	<p>Шанс на успешное материнство: преодоление неудач имплантации Спикер: проф. Оразов Мекан Рахимбердыевич (Москва)</p> <p>Неудача имплантации — всегда тяжёлый удар для пациентки и вызов для врача, однако современная репродуктивная медицина располагает всё большим арсеналом инструментов для превращения этого опыта в успешную беременность. Лектор выстроит логический алгоритм преодоления повторных неудач: от тщательной ревизии эндометриального фактора до оптимизации эмбриологического этапа. Отдельное внимание будет уделено новым подходам: внутриматочным инстилляциям, иммуномодулирующей терапии и предиктивным биомаркерам, повышающим шанс на долгожданное материнство</p>
<p>18.45–19.05 (20 мин)</p>	<p>Бесплодие: нерешённые вопросы. В фокусе внимания эндометрий Спикер: проф. Тапильская Наталья Игоревна (Санкт-Петербург)</p> <p>Несмотря на впечатляющий прогресс репродуктивной медицины, остаётся целый ряд вопросов, на которые до сих пор нет однозначных ответов. Каковы реальные причины идиопатического бесплодия, когда все стандартные показатели в норме? Нужно ли лечить хронический эндометрит у всех пациенток перед ВРТ или только у строго отобранных? Насколько доказана эффективность внутриматочных инстилляций и иммуномодуляторов при повторных неудачах имплантации? Спикер разберёт наиболее спорные и нерешённые проблемы, предложит разные точки зрения ведущих специалистов и постарается сформулировать направления для будущих исследований</p>
<p>19.05–19.25 (20 мин)</p>	<p>Эндометрий невынашивания Спикер: канд. мед. наук Абашова Елена Ивановна (Санкт-Петербург)</p>

	<p>Что отличает эндометрий женщины с привычным невынашиванием от эндометрия, успешно принимающего имплантацию? За привычной формулировкой «неполноценная лютеиновая фаза» и «сниженная рецептивность» скрываются конкретные морфологические и молекулярные дефекты. В их числе нарушение децидуализации стромы, дисбаланс экспрессии ростовых факторов, неадекватная сосудистая реакция и персистирующее субклиническое воспаление. Спикер разберёт, какие именно эндометриальные фенотипы ассоциированы с ранними репродуктивными потерями, как их диагностировать и, главное, существуют ли доказанные способы коррекции, повышающие шанс на успешное вынашивание</p>
<p>19.25–19.45 (20 мин)</p>	<p>«Пуховая перина для плода». Как восстановить эндометрий после неразвивающейся беременности</p> <p><u>Спикер</u>: докт. мед. наук Соловьёва Алина Викторовна (Москва)</p> <p>Неразвивающаяся беременность и последующее выскабливание нередко оставляют эндометрий «раненым» — истончённым, фиброзированным, с нарушенной васкуляризацией и сниженной рецептивностью. Как превратить такой эндометрий в полноценную «пуховую перину» для будущего плода? На лекции слушатели познакомятся с поэтапной стратегией восстановления: от раннего послеоперационного периода (профилактика синехий, противовоспалительная терапия) до прегравидарной подготовки (физиотерапия, внутриматочные инстилляции, гормональная модуляция). Отдельное внимание спикер уделит критериям готовности эндометрия к следующей попытке беременности и срокам, оптимальным для наступления полноценной рецептивности</p>
<p>19.45–20.00 (15 мин)</p>	<p>Комментарий УЗ-диагноста. УЗ-картина <u>Спикер</u>: Минашкина Елена Владимировна (Москва)</p> <p>Может ли ультразвуковое исследование до наступления беременности предсказать риск её потери? Да, если речь идёт об оценке эндометрия и миометрия как «территории» для имплантации и плацентации. Тонкий эндометрий, нарушение его трёхслойной структуры в середине цикла, патологический кровоток в субэндометриальной зоне, наличие внутриматочных синехий, миоматозных узлов или аденомиоза — каждый из этих ультразвуковых феноменов повышает вероятность ранних репродуктивных потерь. В рамках секции УЗ-диагност на конкретных эхограммах покажет, как выявлять эти «красные флаги», предложит протокол скрининговой оценки эндометрия у женщин с привычным невынашиванием и объяснит, когда результаты УЗИ должны стать основанием для углублённого обследования</p>
<p>20.00–20.20 (20 мин)</p>	<p>Комментарий морфолога. Взгляд морфолога на генез репродуктивных потерь <u>Спикер</u>: проф. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)</p> <p>Каждая неразвивающаяся беременность и самопроизвольный выкидыш несут в себе уникальную информацию, которую можно «прочитать» под микроскопом, если знать, на что смотреть. Морфологическое исследование абортного материала и последующая биопсия эндометрия способны выявить ключевые причины потери беременности: от хромосомных аномалий хориона до дефектов децидуализации, хронического эндометрита и сосудистых нарушений. Патоморфолог на реальных клинических примерах продемонстрирует, как меняется тактика ведения пациентки в зависимости от гистологических находок, и ответит на вопрос: почему стандартное заключение «ворсины хориона без особенностей» — потерянная возможность для клинициста</p>
<p>10 мин</p>	<p>Дискуссия. Ответы на вопросы слушателей</p>

День второй — 14 мая 2026 года, четверг

Модуль 4. ЭНДОМЕТРИЙ И ПРОЛИФЕРАЦИЯ: ПРОБЛЕМНЫЕ ВОПРОСЫ И НЕРЕШЁННЫЕ АСПЕКТЫ

Модераторы: доц. **Цыпурдеева** Анна Алексеевна (Санкт-Петербург), проф. **Оразов** Мекан Рахимбердыевич (Москва), проф. **Толибова** Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)

<p>15.00–15.20 (20 мин)</p>	<p>Полип эндометрия. Особенности лечения <u>Спикер:</u> доц. Цыпурдеева Анна Алексеевна (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Полип эндометрия — одна из самых частых внутриматочных находок, но далеко не всегда очевидно, какую тактику выбрать: динамическое наблюдение, гистероскопическую полипэктомию или более радикальное вмешательство? Офисная гистероскопия, резектоскопия с «холодной» петлёй, биполярная резекция, лазерная абляция — у каждого метода свои показания, преимущества и риски рецидива, особенно у пациенток репродуктивного возраста и в перименопаузе. Спикер расскажет об особенностях техники удаления полипов в зависимости от их размера, локализации, ножки и гистологического типа. Участники узнают, как минимизировать повреждение базального слоя эндометрия и сохранить репродуктивный потенциал</i></p>
<p>15.20–15.40 (20 мин)</p>	<p>Эндометриоз и infertility — реалии и перспективы преодоления <u>Спикер:</u> проф. Оразов Мекан Рахимбердыевич (Москва)</p> <p><i>Эндометриоз и бесплодие — связь, которая не вызывает сомнений, но точные её механизмы до сих пор остаются предметом дискуссий. Нарушение рецептивности эндометрия, хроническое пельвиоперитонеальное воспаление, снижение овариального резерва, нарушение фолликулогенеза и качества ооцитов — каждый из этих факторов вносит свой вклад в снижение фертильности. Спикер предложит современные взгляды на патогенез эндометриоз-ассоциированного бесплодия, расскажет, какие механизмы ключевые, а какие — вторичные, и как это понимание влияет на выбор терапевтической стратегии</i></p>
<p>15.40–16.00 (20 мин)</p>	<p>Гиперплазия эндометрия <u>Спикер:</u> засл. врач РФ, проф. Тихомиров Александр Леонидович (Москва)</p> <p><i>Гиперпластические процессы эндометрия – наиболее частые показания к внутриматочным вмешательствам и нередкое основание для гистерэктомии. Подробно будут освещены терапевтические подходы к лечению гиперплазии эндометрия с упором на профилактику рецидивов</i></p>
<p>16.00–16.15 (15 мин)</p>	<p>Комментарий УЗ-диагноста. УЗ-картина эндометрия при пролиферативных заболеваниях <u>Спикер:</u> Минашкина Елена Владимировна (Москва)</p> <p><i>Утолщение эндометрия — частая находка при УЗИ, но далеко не всегда за ним скрывается доброкачественная гиперплазия. Как отличить диффузную гиперплазию от полиповидной, атипическую — от раннего рака эндометрия, и всё это — от вариантов физиологической трансформации в перименопаузе? УЗ-диагност на конкретных эхограммах продемонстрирует ключевые ультразвуковые признаки пролиферативных заболеваний эндометрия: неравномерность контуров, неоднородность структуры, наличие кистозных включений, патологический кровоток при цветовом доплеровском исследовании. Отдельное внимание спикер уделит пороговым значениям толщины эндометрия в разных возрастных группах и тактике ведения пациенток с асимптомным утолщением</i></p>

<p>16.15–16.35 (20 мин)</p>	<p>Комментарий морфолога. Эндометрий при пролиферативных заболеваниях <u>Спикер:</u> проф. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Гиперплазия без атипии, атипическая гиперплазия и высокодифференцированная эндометриодная аденокарцинома — морфологическая грань между этими состояниями иногда бывает настолько тонкой, что даже опытный специалист может сомневаться. Архитектурные нарушения, цитологические особенности и иммуногистохимические маркёры — инструменты, позволяющие точно диагностировать заболевание и определить прогноз. В своём выступлении патоморфолог на реальных гистологических препаратах разберёт критерии диагностики, продемонстрирует сложные случаи и объяснит, почему заключение «гиперплазия без атипии» иногда требует пересмотра после консультации с онкогинекологом</i></p>
<p>10 мин</p>	<p>Дискуссия. Ответы на вопросы слушателей</p>
<p>16.45–18.05 (1 ч 20 мин)</p>	<p align="center">Модуль 5. ДИСКУССИЯ ПО ИМПЛАНТАЦИИ. ЭКСПЕРТЫ НА РИНГЕ. СПОРЫ ПРОДОЛЖАЮТСЯ</p> <p><u>Модератор:</u> проф. Траль Татьяна Георгиевна (Санкт-Петербург) <u>Эксперты:</u> канд. мед. наук Камилова Дилюром Пулатовна (Москва), проф. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Имплантация эмбриона остаётся «чёрным ящиком» репродуктивной медицины: мы многое знаем о факторах, которые ей способствуют, но до сих пор не можем точно предсказать, почему при «идеальном» эмбрионе и «нормальном» эндометрии беременность не наступает. В рамках этой дискуссии эксперты займут противоположные позиции на «ринге», чтобы ответить на главные вопросы: что такое «нормальный эндометрий» с позиции имплантации? Какие изменения (воспалительные, структурные, молекулярные) выступают абсолютным препятствием, а какие — лишь фактором риска? Можно ли «вылечить» эндометрий до состояния, гарантирующего имплантацию, или мы переоцениваем свои возможности? Приглашаем коллег стать активными участниками обсуждения — вопросы, возражения и собственный опыт приветствуются</i></p>
<p align="center">Модуль 6. ВНУТРИМАТОЧНЫЕ СИНЕХИИ И ИХ ПОСЛЕДСТВИЯ</p>	
<p align="center">Модераторы: проф. Оразов Мекан Рахимбердыевич (Москва)</p>	
<p>18.05–18.25 (20 мин)</p>	<p><Эндометрит — краеугольный камень пуэрперальных осложнений></p> <p><u>Спикер:</u></p> <p><i>Послеродовой эндометрит остаётся одной из самых частых причин пуэрперальных осложнений, существенно удлиняя сроки госпитализации, повышая риск септических состояний и ухудшая последующую репродуктивную функцию. Даже в эру антибиотиков частота его развития после вагинальных родов достигает 1–3%, а после кесарева сечения — 5–20%, в зависимости от факторов риска. Спикер познакомит слушателей с современными представлениями об этиологии послеродового эндометрита (полимикробные ассоциации, значение анаэробов и факультативных патогенов), предложит эффективные стратегии профилактики и алгоритмы эмпирической антибактериальной терапии с учётом локальных данных о резистентности</i></p>
<p>18.25–18.45 (20 мин)</p>	<p>Синдром Ашермана — от теории к практике: как решить нерешаемую проблему</p> <p><u>Спикер:</u> проф. Оразов Мекан Рахимбердыевич (Москва)</p> <p><i>Синдром Ашермана входит в число наиболее сложных и противоречивых проблем гинекологии: даже после технически безупречного гистероскопического вмешательства частота рецидивов достигает 20–60%, а восстановление полноценной менструальной и репродуктивной функции удаётся далеко не всегда. Почему одна и та же операция у разных хирургов показывает разные результаты? Спикер разберёт ключевые принципы успешного лечения: правильный выбор инструмента, техника рассечения синехий без травмы базального слоя, антиадгезивные подходы. Слушатели познакомятся с</i></p>

	<i>оптимальными протоколами послеоперационной гормональной терапии, узнают, когда показан повторный адгезиолизис, а когда — суррогатное материнство</i>
18.45–19.00 (15 мин)	<p><i>Комментарий УЗ-диагноста. УЗ-диагностика внутриматочных синехий</i> <u>Спикер:</u> Минашкина Елена Владимировна (Москва)</p> <p><i>Внутриматочные синехии далеко не всегда видны при стандартном УЗИ, особенно если они тонкие, единичные или локализованы в углах матки. Однако прицельная оценка в динамике менструального цикла, использование доплерографии и гидросонографии повышают чувствительность метода до 80–95%. В рамках секции УЗ-диагност на реальных эхограммах продемонстрирует эхографические признаки, которые должны насторожить: прерывистость линий, деформация полости матки, локальные утолщения или истончения эндометрия, наличие гиперэхогенных полей, отсутствие трёхслойной структуры в середине цикла. Спикер покажет зависимость этих признаков от степени тяжести синехий и объяснит, когда для диагностики достаточно УЗИ, а когда необходима гистероскопия</i></p>
10 мин	<i>Дискуссия. Ответы на вопросы слушателей</i>
19.10–20.30 (1 ч 20 мин)	<p>Модуль 7. МАСТЕР-КЛАСС ПО ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ И ХИРУРГИЧЕСКОЙ ГИСТЕРОСКОПИИ В РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ</p> <p><u>Модераторы:</u> канд. мед. наук Лапина Елена Николаевна (Санкт-Петербург), проф. Траль Татьяна Георгиевна (Санкт-Петербург), проф. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (Санкт-Петербург)</p> <p><i>Гистероскопию считают «золотым стандартом» исследований полости матки, однако повсеместное применение метода невозможно без понимания всех его тонкостей и должной подготовки специалистов. В рамках мастер-класса участникам будет дана актуальная база теоретических знаний по вопросам клинического применения метода гистероскопии с учётом наработок отечественных и зарубежных авторов и действующих в России регламентирующих документов. Практическая часть будет включать демонстрацию техники выполнения манипуляции в различных клинических ситуациях с диагностической и лечебной целями</i></p>