XXIII Всероссийский научно-образовательный форум

Мать и Дитя

г. Красногорск, ул. Международная, д. 16, МВЦ «Крокус Экспо», 3-й павильон, 4-й этаж, («Крокус Конгресс Холл», 20 зал)

28–30 сентября 2022

МАТЕРИАЛЫ ФОРУМА

ОРГАНИЗАТОРЫ:

- Министерство здравоохранения Российской Федерации
- ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России
- Российское общество акушеров-гинекологов
- Лига акушерок России

Выявлено, что супружеские пары при обращении в комиссию обследованы и пролечены на предыдущих этапах не в полном объеме. Чаще всего отсутствовали данные обследования на эндометрит, как возможную причину бесплодия. При наличии сопутствующей экстрагенитальной патологии обследование у специалистов было проведено не в полном объеме. При изменениях в спермограмме мужья не были обследованы или пролечены у уролога. Не предлагались доступные консервативные методы лечения. Не были предложены другие методы преодоления бесплодия, прежде всего внутриматочная инсеминация спермой супруга. Отсутствие согласно регламентирующим документам обследований и лечения по поводу бесплодия явилось причиной повторных обращений в комиссию супружеских пар. Ретроспективно выявлены случаи наступления беременности (3% обратившихся) после выполнения рекомендаций комиссии без использования ЭКО.

В городскую комиссию по отбору пациентов для бесплатного предоставления одной попытки ЭКО обратилось в два раза меньше пар, чем было запланировано на 2021 год. Возможно, низкое число обращений связано с эпидемиологической ситуацией по новой короновирусной инфекции и относительной доступностью ВРТ у столичных жителей (наличие различных медицинских центров и их успешной деятельностью в течение более 25 лет). На основании проведенного анализа откорректировано количество пар, возможно планируемых к направлению на региональную комиссию в 2022 году.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведение анализа позволяет выявить недостатки работы по отбору пациентов для бесплатного предоставления одной попытки ЭКО, установить обратную связь с амбулаторным звеном для улучшения ведения бесплодных пар, сокращении времени обследования и лечения. По данным работы комиссии возможно оценить нуждаемость региона в «бюджетных» ЭКО для расчета необходимых средств на перспективу.

ВСТРЕЧАЕМОСТЬ АНТИФОСФОЛИПИДНЫХ АНТИТЕЛ У ЖЕНЩИН С ДИАГНОЗОМ COVID-19 НА РАЗНЫХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Михайлова Ю.В., Чепурченко Н.В., Обрядина А.П.

ООО «НПО «Диагностические системы»
Нижний Новгород

АКТУАЛЬНОСТЬ

Тромбозы у больных COVID-19 могут быть обусловлены появлением антифосфолипидных антител (аФЛ), которые также являются маркерами антифосфолипидного синдрома (АФС). Одними из основных лабораторных критериев АФС являются антикардиолипиновые антитела (аКЛ), антитела к β2-гликопротеину 1 (aβ2-ГП1), а также к фосфотидилсерину/протромбину(аФС-ПТ).

Вместе с тем, беременность увеличивает риск тромбоэмболических осложнений, а COVID-19 может усилить гиперкоагуляцию у беременных, подвергая их еще большему риску тромбоэмболии.

ЦЕЛЬ

Разработать ИФА-тесты для определения маркеров АФС и определить частоту выявления трех типов аФЛ у женщин репродуктивного возраста на разных стадиях COVID-19.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Обследовано 112 женщин в возрасте 19–46 лет с диагнозом COVID-19: 68,5% со среднетяжелой; 26,2% с легкой; 3,0% с тяжелой и 2,3% с бессимптомными формами заболевания. Больные в острой фазе COVID-19 проходили лечение в стационаре ПОМЦ (Н.Новгород). Реконвалесценты (доноры ООКСПК, Оренбург) были обследованы трижды с интервалами в 2,5–3 мес. Контрольная группа – образцы сыворотки крови доноров, собранные до ноября 2019 г. (n=60). Предшествующего диагноза АФС в анамнезе всех обследованных лиц не было.

Для определения аКЛ, aβ2-ГП1, аФС-ПТ классов IgA, M, G на базе ООО «НПО «Диагностические системы» были разработаны и валидированы в соответствии с российскими и международными рекомендациями наборы реагентов на основе непрямого двухстадийного ИФА.

РЕЗУЛЬТАТЫ

В контрольной группе отмечена одинаково низкая встречаемость различных аФЛ (1,7–3,3%). У больных COVID-19 в острой фазе обнаружен, по крайней мере, один маркер АФС. У 20,8% пациентов выявлено более одного, у 25,0% – более двух типов аФЛ. Так, около 1/3 женщин, больных COVID-19, имели высокую вероятность возникновения тромбозов. Мониторинг профиля выявляемых аФЛ у реконвалесцентов показал смену доминирования аФС-ПТ IgG и аКЛ IgM в первые 6 месяцев на аКЛ IgG в дальнейшем (28,3% от всех аФЛ). Отмечен резкий рост аКЛ IgA через полгода от постановки диагноза. Доля больных с наличием аФС-ПТ и отсутствием других аФЛ составила 6,7%. Не установлено достоверных различий во встречаемости каких-либо аФЛ в зависимости от тяжести COVID-19.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Наравне с другими инфекциями COVID-19 является триггером выработки аФЛ. У 57,6% обследованных обнаружен как минимум один тип аФЛ. Большинство аФЛ могут являться транзиторными и циркулировать кратковременно, не исключая риск развития тяжелого тромбо-воспалительного поражения у женщин при COVID-19 и в постковидном периоде.

ОПЫТ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОНТРАЦЕПЦИИ СРЕДИ СТУДЕНТОК 3-ГО И 5-ГО КУРСА СЕЧЕНОВСКОГО УНИВЕРСИТЕТА

Свидинская Е.А., Калан Ю.А., Огадерова Н.А.

ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Москва

АКТУАЛЬНОСТЬ

Репродуктивное поведение молодежи значительно изменилось в последние десятилетие, всё чаще рождение первого ребенка откладывают до 30 – 35 лет, вместе с тем средний возраст начала половой жизни в России – 16 лет. Таким образом большинство девушек нуждается в надежной контрацепции как минимум 15–20 лет своей жизни.

ЦЕЛЬ

Определить предпочитаемые методы контрацепции среди студенток 3 и 5 курса ПМГМУ им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) и оценить уровень информированности в вопросе планирования беременности.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Проведено анонимное онлайн анкетирование среди девушек 3 и 5 курсов Сеченовского Университета. Проанализировано 360 анкет (заполненных на платформе «Яндекс.Формы») студенток в возрасте от 19 до 24 лет.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Изучены анкеты 176 студенток 3-го курса и 184 студенток 5-ого курса. Большинство студенток 3 курса (72,2%) и 83,8% 5 курса имели опыт сексуальных отношений; у 60% девушек был постоянный половой партнер, 4,5% девушек 3 курса и 13,5% студенток 5 курса состояли в зарегистрированном браке, у 17,6% постоянного полового партнера не было. Беременность в течение ближайшего года планировали только 15(4%) девушек, для остальных актуален вопрос надежной контрацепции. При выборе метода контрацепции в паре совместное решение с половым партнером принимали около половины девушек, более 20% девушек выбирали метод контрацепции самостоятельно. Информацию о подходящем контрацептиве 27% девушек 3 курса и 34% студенток 5 курса искали самостоятельно (интернет-ресурсы, форумы и т.д.), около 20% консультировались с врачом, 15% прислушивались к советам подруг, 15% изучали специальную медицинскую литературу. Наиболее популярным методом контрацепции у студенток 3 оказался – барьерный метод, им пользуется 39,6% пар, также 16,7% пар предохраняется посредством прерванного полового акта, 10,8% используют гормональную контрацепцию. Основным способом предохранения от нежелательной беременности у студенток 5 курса также был барьерный метод – 46% девушек и прерванный половой акт -20,3% пар; 15,3% использовали гормональную контрацепцию. При анализе уровня знаний о подборе контрацептивов 11,4% опрошенных 3 курса не владеют информацией о методе контрацепции, использующейся в данный момент; 48,3% девушек считают, что им нужна дополнительная информация в выборе оптимального метода контрацепции. Среди студенток 5 курса подавляющее боль-