

Российский научно-практический Конгресс

ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ

ОРГАНИЗАТОРЫ

- › ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России
- › Межрегиональная общественная организация «Ассоциация гинекологов-эндокринологов России»
- › Российская ассоциация по менопаузе
- › Российское общество акушеров-гинекологов

Online

11-13
ноября 2021



Российская
ассоциация
по менопаузе



Официальный отчет

Актуальность и организаторы

11-13 ноября 2021 года в онлайн-формате прошёл Российский научно-практический конгресс **«Гинекологическая эндокринология в возрастном аспекте: проблемы и решения»** – мероприятие, которое объединяет ведущих ученых, исследователей и практических врачей для обмена опытом по всем аспектам гинекологической эндокринологии.

Научная программа Конгресса охватывает наиболее актуальные вопросы в области гинекологии и эндокринологии, репродуктологии, акушерства, хирургии, онкологии, лучевой диагностики, менопаузы и возраст-ассоциированных заболеваний, патоморфологии, микробиологии и других. Междисциплинарность проблематики и значимость профессионального единения всех специалистов, несомненно, способствует поддержанию здоровья и повышению качества и продолжительности жизни женщин.

Организаторами Конгресса выступили ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Межрегиональная общественная организация «Ассоциация гинекологов-эндокринологов», Российская ассоциация по менопаузе и Российское общество акушеров-гинекологов.



ФГБУ НМИЦ АГП
им. В.И. Кулакова



Межрегиональная
общественная организация
«Ассоциация гинекологов-
эндокринологов России»



Российская
ассоциация
по менопаузе



Российская
ассоциация
по менопаузе

Российское общество
акушеров-гинекологов

Руководители Форума:



**Сухих Геннадий
Тихонович**
Директор ФГБУ
«Национальный
медицинский

исследовательский центр
акушерства, гинекологии и
перинатологии имени академика
В.И. Кулакова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, д.м.н., профессор,
академик РАН.



**Сметник Антонина
Александровна**
Заведующая отделением
гинекологической
эндокринологии

ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр акушерства,
гинекологии и перинатологии имени
академика В.И. Кулакова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
президент Российской ассоциации по
менопаузе, член правления Европейского
общества по менопаузе и андропаузе, к.м.н.



**Чернуха Галина
Евгеньевна**
Главный научный
сотрудник отделения
гинекологической

эндокринологии ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский
центр акушерства, гинекологии и
перинатологии имени академика
В.И. Кулакова» Министерства
здравоохранения Российской
Федерации, президент Ассоциации
гинекологов-эндокринологов, д.м.н.,
профессор.



**Юренина Светлана
Владимировна**
Ведущий научный сотрудник
отделения гинекологической
эндокринологии, профессор

кафедры акушерства и гинекологии
департамента профессионального образования
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр акушерства,
гинекологии и перинатологии имени академика
В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, вице-президент
Ассоциации гинекологов-эндокринологов, д.м.н.

Статистика

Согласно официальной статистике, за три дня к онлайн-трансляции научной программы Конгресса присоединились **4690** специалистов из **548** городов, **82** субъектов РФ, **26** стран ближнего и дальнего зарубежья, среди которых – **Азербайджан, Аргентина, Армения, Беларусь, Бельгия, Болгария, Венгрия, Греция, Грузия, Испания, Казахстан, Киргизия, Корея, Латвия, Ливан, Молдова, Польша, Румыния, Таджикистан, Узбекистан, Украина, Финляндия, Чехия, Эквадор, Эстония.**

Также на YouTube-канале в **первый день** было зафиксировано более **17 тысяч просмотров**, во **второй день** – более **22 тысяч**, в **третий** – более **12 тысяч**.



Страна	Кол-во	Страна	Кол-во	Страна	Кол-во	Страна	Кол-во	Страна	Кол-во
Азербайджан	9	Венгрия	1	Киргизия	11	Польша	1	Узбекистан	18
Армения	17	Греция	1	Корея	1	Россия	4069	Украина	94
Беларусь	179	Грузия	3	Латвия	1	Румыния	3	Финляндия	1
Бельгия	1	Испания	1	Ливан	1	США	1	Эквадор	1
Болгария	1	Казахстан	34	Молдова	25	Таджикистан	2	Эстония	3

Субъект РФ	Кол-во	Субъект РФ	Кол-во	Субъект РФ	Кол-во	Субъект РФ	Кол-во	Субъект РФ	Кол-во	Субъект РФ	Кол-во
Адыгея Респ.	6	Еврейская АО	2	Кировская обл.	21	Московская обл.	375	Самарская обл.	92	Томская обл.	26
Алтайский край	33	Забайкальский край	15	Коми Респ.	13	Мурманская обл.	23	Санкт-Петербург	287	Тульская обл.	42
Амурская обл.	19	Ивановская обл.	54	Костромская обл.	8	Нижегородская обл.	69	Саратовская обл.	47	Тыва Респ.	5
Архангельская обл.	16	Ингушетия Респ.	4	Краснодарский край	129	Новгородская обл.	7	Саха (Якутия) Респ.	2	Тюменская обл.	25
Астраханская обл.	43	Иркутская обл.	41	Красноярский край	47	Новосибирская обл.	74	Сахалинская обл.	13	Удмуртия Респ.	28
Башкортостан Респ.	46	Кабардино-Балкария Респ.	13	Крым Респ.	35	Омская обл.	28	Свердловская обл.	85	Ульяновская обл.	30
Белгородская обл.	33	Калининградская обл.	21	Курганская обл.	5	Оренбургская обл.	20	Севастополь	15	Хабаровский край	22
Брянская обл.	25	Калмыкия Респ.	4	Курская обл.	44	Орловская обл.	19	Северная Осетия - Алания Респ.	19	Хакасия Респ.	4
Бурятия Респ.	7	Калужская обл.	35	Ленинградская обл.	31	Пензенская обл.	18	Смоленская обл.	23	ХМАО - Югра	48
Владимирская обл.	27	Камчатский край	3	Липецкая обл.	14	Пермский край	32	Ставропольский край	71	Челябинская обл.	50
Волгоградская обл.	31	Карачаево-Черкесия Респ.	2	Магаданская обл.	4	Приморский край	50	Тамбовская обл.	16	Чечня Респ.	16
Вологодская обл.	7	Карелия Респ.	15	Марий Эл Респ.	9	Псковская обл.	11	Татарстан Респ.	48	Чувашия Респ.	25
Воронежская обл.	48	Кемеровская обл.	36	Мордовия Респ.	24	Ростовская обл.	51	Тверская обл.	24	ЯНАО	20
Дагестан Респ.	60			Москва	1099	Рязанская обл.	45			Ярославская обл.	35

Торжественное открытие

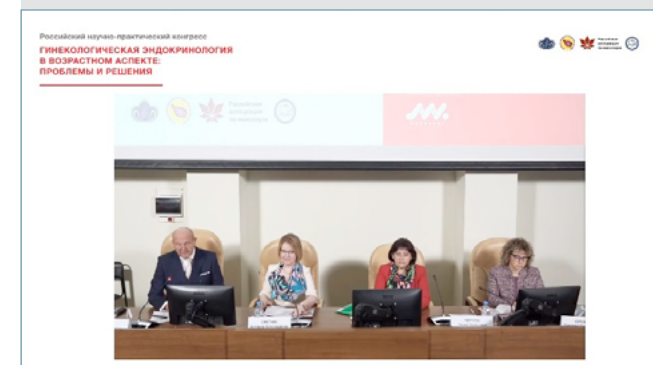
В ходе торжественного открытия руководители Конгресса в своих докладах рассмотрели ключевые тенденции в фундаментальных научных исследованиях в области гормо-нально-ассоциированных заболеваний и применение их результатов в клинической прак-тике, а также детально разобрали клинические рекомендации по основным нозологиям в области гинекологии.

Конгресс открыл директор ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России. Ген-надий Тихонович Сухих поприветствовал участников, анонсировал обширную тематику научной программы и отметил междисциплинарность дискуссий, охватывающих 14 на-правлений медицины. В своём выступлении он рассказал о ведущих научных тенденциях в области гинекологии и гинекологической эндокринологии, роли национального Центра в трансляции важнейших научных направлений в клиническую практику врачей нашей стра-ны:

«У Центра много миссий, но одна из главных – это трансфер современных технологий всем 85 регионам, потому что мы головное учреждение в этой специальности. Это и напи-сание клинических рекомендаций, и кадровое обеспечение, и образовательные меропри-ятия, и многое другое».

Антонина Александровна Сметник в своем выступлении рассказала о результатах про-веденного Российской ассоциацией по менопаузе Всероссийского онлайн-анкетирования по назначению и применению менопаузальной гормонотерапии в России, охвативше-го полторы тысячи врачей из 73 субъектов Российской Федерации, а также об основных барьерах на пути повышения частоты применения МГТ в нашей стране. В конце доклада было сделано заключение:

«Я полагаю, что совместными усилиями мы сможем повысить качество и продолжитель-ность жизни женщин, в том числе с помощью повышения частоты применения менопаузаль-ной гормонотерапии в нашей стране»



Российский научно-практический конгресс
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ

Гинекологическая эндокринология в возрастном аспекте, 2021

5
Пленарных заседаний

- «Персонально ассоциированные заболевания органов репродуктивной системы: настоящее и будущее»
- «Онкологические заболевания у женщин: репродуктивные аспекты и качество жизни»
- «Предварительная недостаточность яичников различного генеза: репродукция и климакс»
- «Женская репродуктивная система: роль микробиоты и факторов окружающей среды»
- «COVID-19: вызов для женщины и ее врача»

3
Дискуссионных клуба

- «Современные аспекты урогинекологии и эстетической гинекологии»
- «Возраст-ассоциированные заболевания у женщин: расставляем акценты»
- «Вопросы здоровья женщин зрелого возраста. Эпоха новых решений»

Сухих Геннадий Тихонович

Сухих Г.Т.

Российский научно-практический конгресс
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ

Всероссийское анкетирование по назначению и применению МГТ

Ск. На Ваш взгляд, характерные МГТ (трансдермальная, внутримышечная, вагинальная) предпочтительнее, чем пероральные (таблетки)?

1 000 ответов

Сметник Антонина Александровна

Сметник А.А.

Галина Евгеньевна Чернуха посвятила свое выступление новым клиническим рекомендациям по диагностике и лечению гормонально-ассоциированных заболеваний репродуктивной системы. Особое внимание было уделено самым распространенным заболеваниям, с которыми обращаются пациентки: аменорея, синдром поликистозных яичников, эндометриоз, миома матки, гиперплазия эндометрия, аномальные маточные кровотечения и другие.

Светлана Владимировна Юренева представила новые клинические рекомендации по менопаузе и ведению пациенток в климактерическом периоде. Также она акцентировала внимание специалистов на том, что рекомендации – это не только профессиональная подготовка, но и юридическая защита, так как с 1 января 2022 года согласно Федеральному закону 489-ФЗ медицинская помощь должна оказываться только в соответствии с порядками оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций.

Научно-образовательная программа

В формировании научной программы Конгресса приняли участие ведущие российские и зарубежные эксперты в области акушерства, гинекологии, эндокринологии, репродуктологии, онкогинекологии и смежных направлений медицины. Основываясь на колоссальном опыте и новейших исследованиях, спикеры обсудили широкий спектр наиболее актуальных тем, продиктованных современными реалиями.

На пленарном заседании **«Гормонально-ассоциированные заболевания органов репродуктивной системы: настоящее и будущее»** (Председатели: Серов В.Н., Адамян Л.В., Ашрафян Л.А., Коган И.Ю., Мокрышева Н.Г., Мельниченко Г.А., Радзинский В.Е., Долгушина Н.В.) были представлены фундаментальные доклады, касающиеся разнообразных аспектов гормонально-ассоциированных заболеваний в различные периоды жизни женщины, и возможные методы терапии. Так, эксперты рассказали о роли современных технологий в диагностике и лечении гормонально-ассоциированных заболеваний репродуктивной системы, эволюционных аспектах метаболического синдрома, связи демографии и репродуктивного здоровья и других актуальных вопросах.

Российский научно-практический конгресс
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ:
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ

Министерство
Здравоохранения
Российской Федерации

Негормональная терапия АМК

Рекомендуется использовать у пациенток с АМК в качестве 1-й линии негормональной терапии транексамовую кислоту для снижения объема кровопотери (УУД-А, УУД-2)

Комментарии: Препараты транексамовой кислоты в дозе 3 г/сутки (в тяжелых случаях до 4 г/сутки) в течение 4 дней блокируют локальные фибринолитические процессы в эндометрии, снижают объем кровопотери на 40-60%.

Рекомендуется использовать у пациенток с АМК в качестве негормональной терапии нестероидные противовоспалительные препараты для снижения объема менструальной кровопотери (УУД-А, УУД-2)

Комментарии: снижение кровопотери на НПВС составляет 30-40%.

Рекомендуется использовать терапию препаратами железа при анемии и латентном дефиците железа, согласно КР по анемии (УУД-С, УУД-5)

https://roag-portal.ru/projects_gynecology

Чернуха Галина Евгеньевна

Чернуха Г.Е.

Российский научно-практический конгресс
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ:
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ

Определение термина «Клинические рекомендации»

КР - документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации заболеваний, в том числе протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения болезни, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи^{1,2}

КР должны пересматриваться не реже 1 раза в 3 года^{1,2} и не чаще 1 раза в 6 месяцев³

1. Стандарт 1. Рекомендации, утвержденные приказом Минздрава России от 20.02.2017 № 100н.
2. Стандарт 2. Рекомендации, утвержденные приказом Минздрава России от 20.02.2017 № 100н.
3. Стандарт 3. Рекомендации, утвержденные приказом Минздрава России от 20.02.2017 № 100н.

Юренева Светлана Владимировна

Юренева С.В.

Российский научно-практический конгресс
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ:
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ

Министерство
Здравоохранения
Российской Федерации

В рамках секционного заседания **«Эндометриоз: от фундаментальных научных исследований к современной клинической практике»** (Председатели: Чернуха Г.Е., Габидуллина Р.И., Павлович С.В., Солопова А.Е., Смольникова В.Ю.) прошло всестороннее обсуждение глобальной проблемы среди женщин – эндометриоза: от молекулярных механизмов формирования заболевания до ранней диагностики и разработки долгосрочной тактики ведения вплоть до периода постменопаузы. Отдельное внимание было уделено темам реализации репродуктивной функции и экстрагенитальной локализации эндометриоза.

Все аспекты глобальной проблемы рака молочной железы были подробно разобраны специалистами на секционном заседании **«Заболевания молочной железы в практике гинеколога: профилактика, диагностика, лечение, коррекция осложнений терапии»** (Председатели: Родионов В.В., Прокопенко С.П., Сметник А.А., Сутурина Л.В., Юренева С.В., Колядина И.В.). В докладах прозвучали результаты исследований о возможностях мультимодальной диагностики, об особенностях измерения эстрогенов в тканях молочной железы методом жидкостной хроматографии с тандемной масс-спектрометрии, о влиянии половых гормонов на молочные железы, об осложнениях терапии рака молочной железы антиэстрогенами, с которыми сталкиваются гинекологи в своей практике, и методах их коррекции. Отдельно была затронута тема послеоперационной тактики ведения с акцентом на качество жизни пациентки.

Главными темами пленарного заседания **«Онкологические заболевания у женщин: репродуктивные аспекты и качество жизни»** (Председатели: Ашрафян Л.А., Назаренко Т.А., Шмаков Р.Г., Сметник А.А.) стали пути сохранения фертильности и тактика ведения беременности у пациенток репродуктивного возраста с онкологическими заболеваниями. В ходе обсуждения были рассмотрены подходы к консервативной терапии рака эндометрия, диагностика и лечение рака эндометрия на начальных этапах, влияние противоопухолевой терапии на репродуктивную функцию и качество жизни женщин, возможность назначения менопаузальной гормонотерапии пациенткам в случае перенесенного онкологического заболевания.

Российский научно-практический конгресс
**ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ:
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ**

Эпидемиология

Наружный генитальный эндометриоз возникает у 5–10% женщин репродуктивного возраста, частота его выявления при лапароскопии, в том числе проводимой в целях уточнения причины бесплодия, колеблется от 20 до 50%. Средний возраст женщин при установлении диагноза составляет 27,2±7,5 года, начала заболевания — 20,1±6,8 года.

В России заболевание занимает третье место в структуре гинекологической заболеваемости после воспалительных процессов и миомы матки и составляет 10% в структуре общей заболеваемости, приводит к функциональным и структурным изменениям в репродуктивной системе женщин и снижает качество жизни в связи с болевым синдромом, бесплодием, болезнью рецидива, длительным медикаментозным лечением и его побочными эффектами.

Резаев Т. и др. Epidemiology of endometriosis and its complications // European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology. – 2017. – Т. 208. – С. 3–7.

Смольникова В.Ю.

Российский научно-практический конгресс
**ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ:
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ**

**Российский научно-практический конгресс
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ**

Назаренко Т.А., Ашрафян Л.А.

Российский научно-практический конгресс
**ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ
В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ:
ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ**

ТИПЫ ОПУХОЛЕЙ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

Международный регистр «РМ и беременность» (16 стран) 1170 беременностей – 20 лет наблюдения

ОГБУ «ИМБГ» АГПт им. В.И. Кулакова
803 беременности – 20 лет наблюдения
470 случаев – различные формы заболеваний во время беременности

430 случаев – беременность в ремиссии заболевания

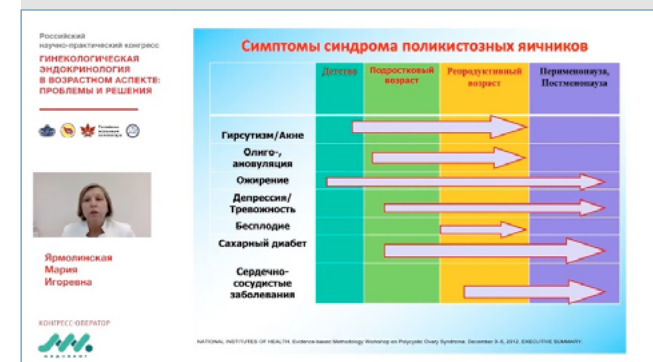
Хронические лейкозы – 35%
Рак молочной железы – 24%
Лейфазы – 18%
Рак шейки матки – 6%
Другие онкологические формы – 15%

Шмаков Р.Г.

На секционном заседании **«Менопауза: комплексный и междисциплинарный подход к ведению пациентов»** (Председатели: Ярмолинская М.И., Протасова А.Э., Юренева С.В., Балан В.Е., Карахалис Л.Ю.) всесторонне были рассмотрены современные методы повышения качества жизни женщин в пери- и постменопаузе: тактика ведения пациенток со склерозирующим лихеном, нейропсихиатрическими проявлениями менопаузы, альтернативные методы коррекции климактерического синдрома, витаминно-минеральные комплексы для женщин в период менопаузального перехода с точки зрения нутрициолога, альянс сексолога и гинеколога при сексуальных дисфункциях, новые горизонты использования гиалуроновой кислоты в эстетической гинекологии.

Наиболее значимые клинические особенности лучевой диагностики заболеваний женской репродуктивной системы были освещены в рамках секционного заседания **«Методы лучевой визуализации в диагностике заболеваний женской репродуктивной системы: от простого к сложному»** (Председатели: Сенча А.Н., Быченко В.Г., Костюков К.В., Солопова А.Е.). Эксперты представили практические рекомендации касательно диагностики онкологических заболеваний органов малого таза, аномалий матки, состояний рубца на матке, дисгормональных изменений молочной железы, а также обозначили роль МРТ в выборе органосберегающего лечения при злокачественных новообразованиях женской репродуктивной системы, а также стратификации риска злокачественности образований яичников (внедрение системы ORADS-MRI).

Участники дискуссионного клуба **«Возраст-ассоциированные заболевания у женщин: расставляем акценты»** (Председатели: Юренева С.В., Зайдиева Я.З., Сметник А.А., Кузнецова И.В.) подняли актуальные вопросы поддержания здоровья и профилактики заболеваний сердечно-сосудистой и опорно-двигательной систем у женщин в пери- и постменопаузальном периоде. В частности, были обсуждены: состояние костной ткани у женщин с дефицитом эстрогенов различного генеза, клинические аспекты применения бисфосфонатов и деносумаба при постменопаузальном остеопорозе, современный взгляд на проблему ожирения и дефицита витамина D в различные возрастные периоды жизни женщины, возраст-ассоциированные эстетические аспекты и другие важные темы.



Ярмолинская М.И.



Сенча А.Н.



Зайдиева Я.З.

Заболевания щитовидной железы, надпочечников, нарушения жирового и углеводного обмена как фактор риска для репродуктивной системы рассмотрели спикеры секционного заседания **«Эндокринные заболевания в практике гинеколога»** (Председатели: Фадеев В.В., Чернуха Г.Е., Сутурина Л.В., Юренева С.В., Хамошина М.Б., Карахалис Л.Ю.). Специалисты представили свои доклады об эндокринных патологиях во время беременности, особенностях подготовки к беременности женщин с различными нарушениями углеводного обмена, разобрали сложные вопросы в диагностике и лечении ВДКН и многое другое.

Актуальную в современных реалиях тему ведения пациенток с выявленной и перенесенной новой коронавирусной инфекцией подробно рассмотрели на пленарном заседании **«COVID-19: вызов для женщины и ее врача»** (Председатели: Долгушина Н.В., Межевитинова Е.А., Балан В.Е.). Участникам Конгресса представили актуальные сведения о влиянии COVID-19 и вакцинации против новой коронавирусной инфекции на репродуктивное здоровье, о гормональной контрацепции и менопаузальной гормонотерапии в условиях пандемии, об особенностях тромбопрофилактики у женщин репродуктивного возраста, перенесших COVID-19 и реабилитации после болезни.

На круглом столе **«Что должен знать гинеколог о мужском здоровье?»** (Председатели: Гамидов С.И., Попова А.Ю., Шатылко Т.В.) докладчики обсудили актуальные вопросы мужского фактора бесплодия и невынашивания беременности, способы выявления гормональных нарушений у мужчин и методы коррекции гипогонадизма.

Всего за время Конгресса в 3 виртуальных залах состоялись 11 секционных заседаний, 7 круглых столов, 5 пленарных заседаний, 3 дискуссионных клуба, 3 Школы, мастер-класс.

Баллы НМО

Конгресс получил одобрение Комиссии по оценке соответствия учебных мероприятий и материалов для Непрерывного медицинского образования (НМО) установленным требованиям Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения РФ. Баллы присваивались отдельно за каждый день научной программы:

11 ноября – 6 баллов, 12 ноября – 6 баллов, 13 ноября – 6 баллов

Российский научно-практический конгресс
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ

ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ВЛИЯНИЮ SARS-COV-2 НА ЖЕНСКОЮ РЕПРОДУКТИВНУЮ СИСТЕМУ

Фолликулярная функция яичников не нарушается после перенесенной инфекции SARS-CoV-2

Долгушина Наталья Викторовна

Долгушина Н.В.

Российский научно-практический конгресс
ГИНЕКОЛОГИЧЕСКАЯ ЭНДОКРИНОЛОГИЯ В ВОЗРАСТНОМ АСПЕКТЕ: ПРОБЛЕМЫ И РЕШЕНИЯ

**Обследование пациента
Гормональный профиль**

- Для поддержания овуляторного цикла важен только интратестикулярный уровень тестостерона.
- Часть тестостерона всегда остается в яичках благодаря малому андроген-связывающему белку.
- Уровень тестостерона в крови косвенно отражает интратестикулярный уровень тестостерона, хотя точная корреляция на данный момент неизвестна.
- Стероидные гормоны легко проникают через биологические мембраны. ГСПГ связывает тестостерон и доставляет его в ткани, где его конкурентно «перехватывают» яичники и другие органы. Без ГСПГ тестостерон действует бы только на яички и на соседние ткани путем диффузии.
- ГСПГ не враг! ГСПГ – транспортный белок, который выполняет свою работу!
- Нужно ли нам оценивать уровень ГСПГ при мужском бесплодии?

Шатылко Тарас Валерьевич

Шатылко Т.В.



Публикации в СМИ

Мероприятие поддержали ведущие научные медицинские СМИ: журнал «Акушерство и гинекология» издательства «Бионика Медиа»; журнал «Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии» издательства «Династия»; журналы «Акушерство и гинекология» и «Неонатология» издательства «ГЭОТАР-Медиа»; журналы «Эффективная фармакотерапия. Эндокринология» и «Эффективная фармакотерапия. Гинекология» издательства «Медфорум»; журнал «РМЖ. Мать и дитя. Акушерство и гинекология» издательства «РМЖ»; журнал «Гинекология» и газета «Женская консультация» издательства «Консилиум Медиум»; журналы «FOCUS. Эндокринология» и «Клинический разбор в общей медицине» издательства «МедиаМедика»; журнал «Медицинский оппонент». Также приняли участие в анонсировании мероприятия самые цитируемые медицинские интернет-порталы: medvestnik.ru, remedium.ru, rmj.ru, vidal.ru.

Главный информационный интернет-партнёр



Официальный информационный партнёр

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ
**акушерство
гинекология**

Информационные партнёры

OmniDoctor

МЕДФОРУМ



РЕМЕДИУМ
группа

**МЕДИЦИНСКИЙ
ОПОНЕНТ**
Научно-практическое образование для профессионалов



ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»

ИЗДАТЕЛЬСТВО
МЕДИА СФЕРА

ИЗДАТЕЛЬСТВО
Династия
www.phdynasty.ru