

Резолюция XXI Всероссийского научного конгресса с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы»

(президент Конгресса – академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Г.Т.Сухих; председатель оргкомитета – доктор медицинских наук, профессор, заслуженный деятель науки Российской Федерации В.Н.Прилепская)

XXI All-Russian scientific congress with international participation «Outpatient care from menarche to menopause» Resolution

Очередной XXI Всероссийский научный конгресс с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы» состоялся в Москве в период с 3 по 6 марта 2015 г. Конгресс был организован Министерством здравоохранения Российской Федерации, ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В.И.Кулакова» Минздрава России, Российским обществом акушеров-гинекологов, Российской ассоциацией по кольпоскопии и патологии шейки матки, Российским обществом по контрацепции. Он собрал 898 участников из 67 субъектов РФ и 150 городов, а также специалистов из 8 стран мира (Россия, Австрия, Беларусь, Казахстан, Молдавия, Украина, Франция, Швейцария).

В рамках Конгресса было проведено более 35 научно-практических мероприятий: пленарные, секционные заседания, семинары, круглые столы, школы и мастер-классы и т.п., на которых было сделано свыше 200 докладов. Ведущими зарубежными экспертами в области акушерства, гинекологии и перинатологии были прочитаны лекции для практикующих врачей.

Открывая Конгресс, директор Центра академик РАН Г.Т.Сухих зачитал приветственное слово президента Фонда социально-культурных инициатив Светланы Владимировны Медведевой организатором и участником XXI Всероссийского научного конгресса с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы», которая отметила, что: «Этот Конгресс позволяет поднимать наиболее острые проблемы в области акушерства и гинекологии, давая уникальную возможность эффективно взаимодействовать медицинским работникам, ведущим научную, клиническую и образовательную деятельность. Конгресс позволяет практикующим врачам познакомиться с наиболее интересными разработками коллег по профилактике, диагностике и лечению заболеваний, в дальнейшем использовать эти знания и опыт в своей работе. Сегодня перед отечественным здравоохранением стоят важные задачи по расширению сети социальных услуг в области женского здоровья. Благодаря усилиям государства по всей России создаются перинатальные центры, поликлиники оснащаются высокотехнологичным оборудованием, повышаются качество и доступность медицинских услуг. Стараниями благотворительных и общественных организаций успешно ведут свою работу центры женского здоровья "Белая роза", которые расширяют возможность диагностики онкологических заболеваний у женщин в разных регионах нашей страны, оказывают высококвалифицированную медицинскую помощь, информационную и психологическую поддержку пациенткам». Г.Т.Сухих передал пожелания С.В.Медведевой организаторам и участникам Конгресса плодотворной работы, успехов и всего наилучшего.

В своем вступительном слове академик Г.Т.Сухих отметил, что из года в год растут значимость данного мероприятия и число его участников. Геннадий Тихонович уделил особое внимание проблемам репродукции. Отметил, что репродукция – единственная биологическая цель, ради которой мы существуем, все остальное – лишь средства к ее достижению. Попытки изучения сексуального поведения человека, предпринятые некоторыми учеными в начале XX в., нередко были связаны с риском для личной и профессиональной репутации. Докладчик привел данные международного исследования NATSAL-3 (National Survey of Sexual Attitudes and Lifestyles), подчеркнул, что утрата традиционных семейных ценностей у молодых людей привела к увеличению количества половых

партнеров у женщин, при этом в репродуктивном возрасте менее 10% женщин, принимавших участие в исследовании, не использовали контрацепцию.

Г.Т.Сухих привел удивительные факты о человеческом мозге. Отметил, что мозг работает по меньшей мере в 1000 раз быстрее, чем самый быстрый суперкомпьютер в мире. Мозг содержит столько нейронов, сколько звезд на Млечном Пути – около 100 млрд. Количество синапсов в коре головного мозга – около 60 трлн. Мозг всегда «включен» – он никогда не выключается, не отдыхает в течение всей нашей жизни и непрерывно перенастраивается. Геннадий Тихонович отметил, что именно вовлечение человека в творческий процесс со всеми сопровождающими его перестройками в мозге и организме в целом и приводит к статистически оправданной, и пожалуй, удивительной ситуации, когда «умные живут дольше». Оживает мозг, оживает и организм. Существующие связи между клетками и структурами мозга становятся более активными, образуются новые связи и, скорее всего, новые клетки – нейроны. Отметил, что когнитивные способности могут быть сохранены или улучшены посредством тренировки мозга. Высокий уровень умственной деятельности связан с сокращением рисков нейродегенеративных процессов, например, деменции. Г.Т.Сухих закончил свой доклад фразой, принадлежащей Коко Шанель (1883–1971): «Возраст для женщины – не самое главное: можно быть восхитительной в 30 лет, очаровательной в 40 и оставаться неотразимой до конца своих дней».

В докладе директора Департамента медицинской помощи детям и службы родовспоможения Минздрава России Е.Н.Байбариной особое внимание было обращено на профилактику материнской и младенческой заболеваемости и смертности. Материнская смертность имеет устойчивую направленность к снижению, ее показатель составил 11,3 на 100 тыс. живорождений. Однако уровень материнской смертности все еще остается выше, чем в ряде развитых стран. Так, показатель по европейскому региону России составил в среднем – 10,5; в Германии – 4,6; Израиле – 4,7; Нидерландах – 3,7 на 100 тыс. живорожденных. Для снижения младенческой смертности особое значение имеет выхаживание глубоко недоношенных детей. С введением новой системы регистрации живорождений в 2013 г. младенческая смертность несколько увеличилась, но выживаемость таких детей повышается. За 2014 г. показатель младенческой смертности снизился по сравнению с 2013 г. и составил 7,4 на 1 тыс. родившихся живыми.

Было отмечено, что особое внимание заслуживает пренатальная диагностика, что качество пренатальной диагностики улучшается, младенческая смертность от врожденных аномалий развития снижается, ежегодно удается спасти более 10 тыс. детей от смерти и тяжелой инвалидности благодаря достижениям неонатальной хирургии.

Активно продолжаются создание и развитие сети перинатальных центров (построено 23 перинатальных центра), проводится оснащение современным медицинским оборудованием отделений реанимации, патологии и хирургии новорожденных. Открываются обучающие симуляционные центры (4 центра открыто в 2011 г., по 4 центра – в 2012–2014 гг.).

Е.Н.Байбариной было обращено внимание на значительный разброс показателей младенческой смертности в зависимости от субъекта РФ. Так, в Тамбовской, Воронежской, Ярославской областях показатель младенческой смертности составил ниже 6; рядом – в Брянской области – 9,7; в Костромской – 9,8 на 1 тыс. родившихся живыми.

На пути к улучшению качества и доступности медицинской помощи беременным и детям, как подчеркнула Е.Н.Байбарина, важными задачами становятся: совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи, внедрение «Порядка оказания медицинской помощи в акушерстве и гинекологии» в полном объеме, организация четкой маршрутизации, своевременной транспортировки пациентов, вопросы оптимизации коечного фонда с учетом реальной структуры заболеваемости в регионе, постоянное повышение профессионального образования медицинских кадров.

Было обращено внимание на борьбу, направленную на профилактику и снижение аборт, реализацию мер по профилактике отказов от новорожденных. Число новорожденных, от которых отказались матери в учреждениях родовспоможения, в 2013 г. составило 5038, а в 2012 г. – 5687.

В большинстве субъектов РФ проводятся обучающие семинары для медицинских, социальных работников и психологов, организовано взаимодействие со средствами массовой информации по вопросам профилактики отказов от новорожденных, осуществляются подготовка и распространение печатной продукции, проводятся дни открытых дверей в женских консультациях и детских поликлиниках, круглые столы и тренинги, функционируют телефоны «горячей линии» по проблемам непланируемой беременности и последствий аборта, социальной защиты материнства, детства и семьи. Также была подчеркнута необходимость профилактики и ранней диагностики злокачественных заболеваний репродуктивной системы.

С докладом «Эхографическая оценка состояния плода в различные сроки беременности» выступил академик РАН А.Н.Стрижаков, где обратил внимание аудитории на то, что система пренатальной диагностики должна быть поэтапной (I, II, III триместры беременности) и поуровневой (первичный скрининг; центры пренатальной диагностики, специализированные центры). Отметил, что снижение перинатальной смертности в последние годы в значительной степени обусловлено широким внедрением в клиническую практику ультразвуковых методов оценки состояния плода и связанной с этим ранней диагностикой разных аномалий развития плода и своевременным определением тактики ведения беременных. При сочетании неблагоприятных ультразвуковых маркеров и патологических показателей доплерометрии – показана госпитализация в стационар для наблюдения, комплексного обследования и терапии.

Особый интерес также вызвал доклад М.А.Курцера, в котором были рассмотрены возможные варианты уродинамических нарушений у плода, обсуждены проблемы их интерпретации и постнатальной коррекции.

Серию пленарных заседаний, проводимых под председательством академиков РАН, открыл В.Н.Серов. Тема заседания – «Актуальные проблемы амбулаторно-поликлинической помощи».

Особый акцент был сделан на организационные аспекты и задачи амбулаторно-поликлинической помощи женщинам, роль амбулаторного звена в улучшении перинатальных исходов. Обращено внимание на дискуссионные вопросы акушерства, рассмотрены вопросы роли женской консультации в снижении материнской смертности при эклампсии, акушерских кровотечениях, вопросы амбулаторного наблюдения беременных с мультигенными формами тромбофилии, обсуждались проблемы, связанные с эхографической оценкой состояния плода в разных сроках беременности. Большой интерес вызвал доклад академика РАН Л.А.Ашрафьяна «Актуальные проблемы онкологии в гинекологической практике», в котором рассмотрены вопросы канцерогенеза рака репродуктивных органов, проблемы и возможности профилактики. В докладе академика РАН Л.В.Адамян «Миома матки и генитальный эндометриоз – ключевые проблемы современной гинекологии» на доказательной основе было показано, что в ряде случаев течение этих заболеваний принимает тяжелое развитие, особенно это относится к распространенному эндометриозу. Подчеркнута необходимость мультидисциплинарного подхода к хирургической терапии пациенток с инфильтративными формами эндометриоза, возможности использования малоинвазивных оперативных доступов и т.д.

Большой интерес вызвало пленарное заседание «Актуальные проблемы амбулаторно-поликлинической помощи. Современная женщина: новый стиль и качество жизни», кото-

рое проводилось под председательством академика РАН Г.Т.Сухих и профессора В.Н.Прилепской. В докладе академика Г.Т.Сухих было обращено особое внимание на необходимость развития фундаментальных научных исследований в акушерстве, гинекологии и неонатологии, достижения в молекулярной и клеточной биологии, использование молекулярно-генетических, высокотехнологичных методов исследования при диагностике тяжелых патологических состояний в акушерстве и неонатологии. Определение состояния плода по микро-РНК его клеток в кровотоке матери позволяет разрабатывать и внедрять в практическую деятельность методы неинвазивной пренатальной диагностики патологии эмбриона и плода. Совершенствование метода масс-спектрометрии в акушерстве и гинекологии позволяет обнаруживать предикторы ряда патологических состояний, в частности, преэклампсии. В настоящее время выполняются работы по выявлению генетических особенностей у пациенток с эндометриозом и миомой матки, особенно при тяжелом течении патологии; проводятся эксперименты и клиническое использование клеточно-молекулярных конструкций для заместительной терапии; изучается роль митохондриальных изменений при преэклампсии, преждевременных родах, предраке и раке шейки матки (РШМ).

Профессорами В.Н.Прилепской, И.Битцером, Д.Серфати и Д.Е.Шилиным представлены новые данные о современных методах контрацепции, развивающихся тенденциях этого направления амбулаторной гинекологии, потребностях женщины в высокоэффективных, безопасных и приемлемых методах предотвращения беременности и возможностях передовой науки. Профессор В.Н.Прилепская в своем докладе «Современная женщина: новый стиль и качество жизни» представила собственный взгляд ученого и клинициста на стиль и качество жизни современной женщины. Отметила, что качество жизни – это собирательное понятие, состоящее из множества компонентов, среди которых выделяют три основных: функциональную способность, субъективное восприятие уровня своего здоровья и удовлетворенность жизнью. Обратила внимание аудитории, что современные женщины все чаще занимают высокие профессиональные позиции, и более 1/2 рабочих мест принадлежат именно им. Привела данные о том, что в период с 1950 до 2000 г. процент работающих женщин возрос на 56,8%, а к 2050 г. ожидается увеличение числа работающих женщин еще на 39,5%. Представила обобщенные данные результатов Европейского международного исследования, которое охватывало более 30 стран Европы и 25 590 женщин в возрасте 15–59 лет. Остановилась на данных литературы о том, что молодые 25–34-летние женщины гораздо легче усваивают университетские программы, чем мужчины; девочки в 15 лет четко и оптимистично представляют свою будущую карьеру по сравнению с мальчиками того же возраста. Изменение роли женщины в обществе и семье, а также стили ее жизни не могли не сказаться на качестве ее жизни и здоровья. Если характеристиками женщин, живущих вчера, были: ранний брак, небольшое количество родов, большое число родов, длительный период кормления грудью (до 3 лет), 160 овуляций в течение жизни, относительно малое количество менструаций, средний возраст менопаузы 43 года; то характеристиками современной женщины сегодня стали: поздний брак, частые разводы, небольшое число родов, отсроченное материнство, множество абортов, непродолжительный период грудного вскармливания, длительный менструальный и овуляторный анамнез (450 овуляций в течение жизни), средний возраст менопаузы – 51 год. Обратила внимание на то, что прогресс современной медицины оказывает влияние на ситуацию с абортами и использованием контрацепции как во всем мире, так и РФ. Так, если в 1992 г. в РФ было произведено 3,6 млн абортов, то в 2013 г. их число составило 0,88; если в 1990 г. гормональную контрацепцию использовали 1,7 млн женщин, то в 2013 г. это число составило 12,6 млн. Отметила, что увеличение использования гормональных методов контрацепции позволяет при правильном применении сохранить здоровье женщины и значительно улучшить качество ее жизни. Кроме того, В.Н.Прилепская подчеркнула то, что прием комбинированных гормональных контрацептивов позволяет поддерживать оптимальный уровень женских половых гормонов и препятствовать ранним возрастным изменениям кожи. В заключение профессор отметила, что использование современных контрацептивных средств, особенно гормональных,

у женщин, не нуждающихся в контрацепции, становится новой главой в ее истории и новым направлением в гинекологии. Вместе с тем всегда нужно помнить о противопоказаниях к контрацепции в целом.

Профессором О.Р.Орловой показана актуальность применения препаратов ботулотоксина в гинекологической практике, обсуждены новые возможности его использования.

Состоялось пленарное заседание «Проблемы репродуктивного здоровья, достижение и перспективы. Гинекологическая эндокринология и репродуктология». В докладе Г.Е.Чернухи было уделено внимание современным научным представлениям о гиперплазии эндометрия. Е.Н.Андреевой было освещено состояние проблемы гиперандрогении к 2015 г. Л.А.Марченко детально обсуждены проблемы преждевременной недостаточности яичников и возможности ее терапии.

Пленарное заседание «Репродуктивное здоровье – междисциплинарные проблемы» прошло под председательством профессора И.В.Кузнецовой и профессора О.Г.Пекарева. В докладах выступавших показано влияние стресса, гинекологических и экстрагенитальных проблем на фертильность женщины, уделено особое внимание необходимости прегравидарной подготовки таких пациенток, а также отмечена возможность использования комбинированных оральных контрацептивов для решения эстетических проблем.

Интерес, проявленный участниками Конгресса к пленарному заседанию, посвященному проблемам организации акушерско-гинекологической помощи (председатели: В.Н.Серов, М.П.Шувалова, Л.Н.Спорышева и др.), подтвердил востребованность этой проблематики среди широкого круга не только руководителей медицинских организаций, но и практикующих врачей. Итоги заседания будут содействовать обмену опытом, развитию и внедрению прогрессивных форм кооперации в сфере управления медицинскими организациями. Обсуждение подтвердило необходимость активизации деятельности в области создания совместных программ обучения современным технологиям управления, направленным на повышение эффективности использования ресурсов, качества и безопасности оказания медицинской помощи. Следует усилить аналитическую и исследовательскую работу по совершенствованию механизмов управления медицинскими организациями, а также определению необходимого набора компетенций административно-управленческого персонала отрасли.

На пленарном заседании «Новые направления в диагностике и лечении бесплодия» обсуждались проблемы подготовки эндометрия в программах вспомогательных репродуктивных технологий, пути лечения тонкого эндометрия, а также вопрос о целесообразности создания банка донорских ооцитов.

На пленарном заседании «Заболевания молочных желез как междисциплинарная проблема» (председатели – А.А.Пароконная, Н.И.Рожкова, Л.А.Ашрафян, В.И.Киселев, Ю.П.Гайлиш) были оценены возможности скрининга (Е.В.Меских), персонализированного назначения инновационных методов диагностики рака молочной железы (РМЖ) и их место в профилактике его развития – Г.Кляйн, М.Базл (Австрия). Обсуждались основные факторы раннего канцерогенеза при гиперпластических процессах молочной железы (В.И.Киселев) и профилактики метастатической болезни (Л.А.Ашрафян). Уточнены современные принципы ведения беременности у женщин с диагностированным РМЖ (М.В.Волочаева, Р.Г.Шамаков) и возможности противоопухолевой терапии во время беременности, риски для плода и прогноз для матери (Е.С.Полушкина). Особое внимание было уделено ведению беременности у женщин после терапии РМЖ, представлены данные личного опыта ведения таких пациенток (А.А.Пароконная).

На пленарном заседании, посвященном предраковым и раковым процессам шейки матки (председатели – В.Н.Прилепская, Е.А.Коган, Л.И.Короленкова, А.Л.Унаниян, А.В.Козаченко, А.З.Хошукоева, Н.В.Зароченцева, Е.А.Межевитинова), рассмотрены вопросы скрининга РШМ, показаны разносторонние возможности альтернативного скрининга. Уделено внимание патологии ниши стволовых клеток и канцерогенезу, указано на необходимость персонализированного подхода к профилактике, диагностике и лечению предраковых состояний. Обсуждены проблемы диагностики и персонализированного подхода к тактике ведения женщин с цервикальной ин-

траэпителиальной неоплазией (ЦИН) разной степени выраженности и микрокарциномы шейки матки.

Обсуждение перечисленных проблем было обусловлено целым рядом причин: неблагоприятной эпидемиологией онкологических заболеваний, проблемой сохранения фертильности у онкобольных, необходимостью разработки и внедрения новых технологий в онкогинекологии и др.

Ежегодно в мире диагностируется 10 млн новых случаев рака, 10% больных онкологическими заболеваниями находятся в репродуктивном возрасте.

По данным официальной статистики, в 2013 г. в России было установлено около 520 тыс. новых случаев злокачественных новообразований, из них около 105 тыс. – это заболевания репродуктивной системы.

В отчетном году по сравнению с 2012 г. число больных с впервые в жизни установленным диагнозом «злокачественные заболевания репродуктивной системы» увеличилось на 1390 случаев, или 2,3%.

Высоким остается показатель смертности женщин от онкозаболеваний органов репродуктивной системы (на 100 тыс. женского населения): молочная железа – 28,4; шейка матки – 8,2; тело матки – 7,2; яичник – 8,7.

По месту локализации злокачественные заболевания репродуктивной системы занимают ведущее место, им принадлежит 20,2% среди всех органов и систем (молочная железа – 11,1%; тело матки – 3,8%; шейка матки – 2,8%; яичник – 2,5%).

Докладчики обратили внимание на рост уровня заболеваемости, распространенности и смертности среди женщин от разных форм злокачественных новообразований, приведя данные по России, Европе и США. Например, что касается РШМ, то распространенность его в России составляет – 78,6 на 100 тыс. женщин, Европе – 52,2; США – 36,4; заболеваемость в России составляет 15,3; Европе – 9,6; США – 6,6; смертность в России составляет – 6,1; Европе – 2,8; США – 2,7. Развиваются новые технологии в онкогинекологии, совершенствуется система подготовки специалистов в области гинекологической онкологии. Учитывая, что сохранение фертильности у пациенток с онкозаболеваниями – это комплексная мультифакторная проблема, была подчеркнута необходимость мультидисциплинарного подхода в работе над этой проблемой (онколог, акушер-гинеколог, неонатолог, гематолог, генетик, психолог).

В.Н.Прилепской был представлен доклад: «Вакцинация против рака шейки матки: достижения и перспективы», с последними данными о распространенности ассоциированных с вирусом папилломы человека (ВПЧ) заболеваний у мужчин и женщин в мире. Показано, что ВПЧ 6 и 11-го типов в 90% случаев обуславливают появление остроконечных кондилом и в 9,3% – рака влагалища; ВПЧ 16 и 18-го типов обнаруживается в 70% случаев РШМ; в 70% – рака влагалища; в 40–50% – рака вульвы и в 80% – анального рака. Отмечено, что вакцинация обеспечивает эффективную защиту против двух наиболее опасных типов ВПЧ – 16 и 18, которые становятся причиной тяжелых поражений шейки матки и РШМ в большинстве случаев, предотвращает инфицирование (заражение) при первом половом контакте, вследствие этого наибольшая эффективность наблюдается при вакцинации до начала половой жизни и эффективна для профилактики ВПЧ-инфекции, а также заболеваний, ассоциированных с ВПЧ, в том числе предрака (ЦИН II/III) и РШМ. Автор уделила внимание тому, что на сегодняшний день, по данным Всемирной организации здравоохранения и проводимых надзорных исследований, у женщин и мужчин не установлено проблем с безопасностью при введении как 2, так и 4-валентной вакцины против ВПЧ. Рекомендовано продолжить мониторинг показателей безопасности вакцины против ВПЧ.

Г.Н.Минкина представила мировой и отечественный опыт, касающийся возможности диагностики, терапии и профилактики папилломавирусной инфекции. Н.М.Назарова, Д.Ю.Трофимов и Е.А.Коган представили возможности современных направлений в диагностике ВПЧ-ассоциированных заболеваний шейки матки и данные о взаимосвязи цервикальных и анальных ВПЧ-ассоциированных неоплазий. Особое внимание было уделено возможностям медикаментозной терапии доброкачественных изменений эпителия шейки матки (А.Г.Кедрова) и эффективности дифференцированной терапии в терапии и профилактике рецидивов (И.М.Ординец).

Обсуждались вопросы особенности течения и возможности лечения онкозаболеваний во время беременности, степень влияния разных методов терапии, в том числе химиотерапии, на плод и новорожденного.

По данным зарубежной литературы, среди всех пациенток со злокачественным заболеванием во время беременности РШМ, РМЖ занимают лидирующее место и встречаются в 26% случаях, при лимфоме, лейкозе – 25%, меланоме – 8%, щитовидной железе – 4% и т.д.

Представления о всегда негативном влиянии беременности на злокачественное заболевание, как показали исследования, весьма индивидуальны, и лечение заболевания во время беременности не во всех случаях предполагает прерывание беременности. Более оправданным становится стремление к благополучному окончанию беременности с одновременной или отсроченной (после родов) терапией злокачественного новообразования.

По некоторым данным, противоопухолевое лечение во время беременности (в частности, полихимиотерапия) не вызывает патологии у новорожденных.

Анализ качества здоровья 157 новорожденных детей, появившихся на свет от матерей с онкологическими заболеваниями в ФГБУ «НЦАГиП им. акад. В.И.Кулакова» Минздрава России, позволил сделать вывод, что здоровье детей практически не отличается от общей популяции. Тяжесть состояния детей (преимущественно это дыхательные нарушения) была обусловлена не основным заболеванием, а сроком родоразрешения и степенью зрелости новорожденного.

Проведенные исследования показали, что при использовании современных алгоритмов ведения беременности и терапии при таких заболеваниях, как лимфома, меланома, РМЖ, лейкозы, беременность не ухудшает прогноз заболевания и позволяет сохранить жизнь будущему ребенку.

Обсуждение проблемы «Онкопатология и беременность» выявило недостаточную осведомленность врачей акушеров-гинекологов и онкологов и необходимость повышения образования врачей.

Большой интерес вызвало пленарное заседание «Женское здоровье и контрацепция: лечение, профилактика и реабилитация» (председатели – В.Н.Прилепская, Е.А.Межевитинова, Н.В.Долгушина, В.Е.Балан, Е.Л.Шешко). На заседании обсуждались возможности гормональной контрацепции, профилактики абортов, принципы выбора контрацепции, а также риск тромботических осложнений на фоне приема комбинированных оральных контрацептивов.

С оригинальным докладом на заседании выступил член-корреспондент РАН А.Д.Макацария, им были представлены материалы по тромбозам и геморрагиям. Рассмотрены разнообразные молекулярные механизмы тромбофилии, риска развития осложненной беременности во время применения гормональных контрацептивов.

На пленарном заседании «Современные методы и принципы лабораторной диагностики гинекологических заболеваний» под председательством профессора В.Е.Радзинского и других участников обсуждались современные молекулярно-генетические, иммунологические и ультразвуковые методы диагностики в акушерско-гинекологической практике. Группой исследователей (Е.А.Межевитинова, Г.Р.Байрамова, Д.Ю.Трофимов, А.Е.Донников, О.В.Бурменская) доложены полученные данные об особенностях иммунологического ответа при бактериальном вагинозе, неспецифических вульвовагинитах и кандидозе. Показано что профили иммунологического ответа при всех перечисленных нозологиях сходны (при бактериальном вагинозе менее выражены), что свидетельствует о единых механизмах их развития и заинтересованности врожденного иммунитета.

Особое внимание было уделено воспалительным заболеваниям органов малого таза (ВЗОМТ) и генитальным инфекциям. Этим вопросам были посвящены 2 секционных заседания, 2 симпозиума, 1 семинар, 1 дискуссионный клуб и 1 круглый стол. На секционном заседании «Воспалительные заболевания органов малого таза. Проблемы лечения и реабилитации» (председатели – В.Н.Прилепская, Л.А.Озолина, М.В.Ипатова, А.А.Кузмин, И.Ю.Фофанова) были обсуждены вопросы о роли врача женской консультации в диагностике и профилактике ВЗОМТ (Н.В.Мингалев и соавт.), представлена реальная клиническая практика (В.Н.Прилепская) и маски ВЗОМТ. Показаны данные, доказывающие необходимость оптимизации лечения ВЗОМТ (Л.А.Озолина, К.Р.Бондаренко). В докладах

Т.Б.Малановой и М.В.Ипатовой представлены данные о целесообразности физиореабилитации после гинекологических операций и необходимости использования лазеротерапии в комплексной терапии детей и подростков с гинекологическими заболеваниями. Обсуждены вопросы контрацепции после аборта как профилактика ВЗОМТ (А.А.Кузмин).

В секционном заседании, посвященном урогенитальным инфекциям (председатели – И.А.Аполихина, Е.В.Липова, Н.А.Короткова), были рассмотрены клинико-эпидемиологические аспекты неспецифических вагинитов и цервицитов (И.А.Аполихина), представлены взгляд дерматолога (Е.В.Липова), а также данные о необходимости персонифицированного подхода к коррекции микробиоценоза влагалища, особенно у женщин с той или иной патологией шейки матки (И.Н.Кононова), отражена необходимость рациональной терапии при рецидивирующей генитальной герпес-вирусной инфекции (П.Р.Абакарова), и разработана тактика ведения беременности у женщин с инфекционными заболеваниями (Н.А.Короткова).

На симпозиумах, посвященных этой проблеме, были представлены данные об особенностях иммунологического ответа при ВЗОМТ (Т.И.Грипина) и возможностях применения в лечении хламидийной инфекции иммуномодуляторов (Э.Р.Довлетханова). Обсуждены спорные вопросы диагностики и терапии микоплазменной инфекции в гинекологии (А.А.Хрянин) и современной фармакотерапии ВЗОМТ (Н.М.Подзолкова). М.Н.Костава остановилась на вопросах диагностики и лечения воспалительных заболеваний влагалища и вульвы.

Интересным было пленарное заседание «Актуальные проблемы акушерства. Союз теории и практики» (председатели: З.С.Ходжаева, В.Н.Кузьмин, Н.К.Никифоровский, Р.Г.Шмаков, В.В.Симрок), на котором обсуждались разные вопросы акушерской практики, такие как медикаментозная профилактика преждевременных родов (З.С.Ходжаева), прегравидарная профилактика перинатальных потерь (О.Г.Пекарев), внутриутробной инфекции (С.М.Воеводин), лекарственный гепатит у беременных и пути решения (В.Н.Кузьмин), значимость уровня гликемии у женщин в I триместре беременности (Н.К.Никифоровский), нефрологические аспекты ранней и поздней преэклампсии (Л.И.Меркушева), современные возможности антенатальной кардиотокографии (В.Н.Демидов) и т.д., представлен алгоритм ведения физиологической беременности, а также практические рекомендации (Р.Г.Шмаков).

В рамках научной программы помимо пленарных и секционных заседаний состоялись семинары, круглые столы, симпозиумы, мастер-классы по кольпоскопии (модератор – М.Н.Костава), предраковым заболеваниям шейки матки (модератор – Е.А.Межевитинова), урогинекологические пессарии (модератор – И.А.Аполихина). Под председательством профессора И.А.Аполихиной был проведен круглый стол «Дисфункция тазового дна: от теории к практике», где были рассмотрены вопросы диагностики генитоуретрального синдрома и тактики его терапии, было уделено особое внимание инновационным технологиям в эстетической урогинекологии. Круглый стол «Мифы и реалии воспалительных заболеваний органов малого таза» был проведен под председательством Р.С.Козлова и В.Н.Прилепской. Были обсуждены проблемы хламидийной инфекции и репродуктивного здоровья (В.Н.Прилепская), вопросы резистентности к антибиотикам основных возбудителей ВЗОМТ (Р.С.Козлов), определены основные ошибки диагностики и выбора терапии ВЗОМТ.

На заседаниях обсуждался широкий спектр вопросов, волнующих сегодня ученых и практикующих врачей акушеров-гинекологов и неонатологов.

«Гормонотерапия и гормонопрофилактика – прогресс на стыке дисциплин» – предмет обсуждения на заседании под председательством профессора В.Н.Прилепской, профессора Г.Е.Чернуха и профессора В.Е.Балан. В современном мире многое зависит от правильно назначенной гормонотерапии, которая позволяет сохранить репродуктивное здоровье женщин и повысить качество их жизни. Показана роль неконтрацептивных эффектов гормональных контрацептивов (В.Н.Прилепская) в коррекции менструального цикла (В.Е.Балан) и при генитальном эндометриозе (Е.В.Уварова), обсуждены возможности применения комбинированных оральных контрацептивов с точки зрения онкологов (Ю.Г.Паянниди).

На семинаре «Климактерический синдром: вопросы диагностики и лечения» обсуждались широкий диапазон вопросов климактерического синдрома, возможности коррекции гормонального гомеостаза в пери- и постменопаузальном периодах.

Кроме того, на Конгрессе углубленно были обсуждены проблема критических состояний в акушерстве, невынашивание беременности, профилактика и лечение преждевременных родов, акушерская тактика у женщин с тяжелой экстрагенитальной патологией и преэклампсией, материнская смертность в современном мире, пренатальная диагностика, выхаживание недоношенных детей, перинатальный аудит, использование вспомогательных репродуктивных технологий, лечение гинекологических заболеваний, контрацепция и многое другое. Состоялись дискуссии по оценке состояния плода в антенатальном периоде и современным методам ведения родов.

В рамках Конгресса прошел конкурс научных работ молодых ученых, в котором участвовали 18 человек. Победителями стали А.Г.Саркашева, И.В.Владимирова, В.К.Горшинова, Т.В.Бровкина, всем его участникам были вручены сертификаты и памятные подарки.

Участники XXI Всероссийского научного конгресса с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы» по итогам состоявшегося обсуждения и дискуссий считают необходимым рекомендовать:

I. Главным акушерам-гинекологам органов управления здравоохранением субъектов РФ, заведующим кафедрами акушерства и гинекологии высших образовательных медицинских учреждений, председателям региональных отделений Российского общества акушеров-гинекологов принять меры к повышению эффективности амбулаторно-поликлинической службы в акушерстве и гинекологии в регионе.

С этой целью после обсуждения клинических аспектов акушерства и гинекологии рекомендовано учесть следующее:

- считать приоритетной задачей улучшения качества профилактической помощи женскому населению;
- обеспечить совершенствование трехуровневой системы оказания медицинской помощи женщинам с гинекологической патологией и во время беременности и родов;
- продолжить широкое внедрение и пропаганду прегравидарной подготовки беременности, так как это основа профилактики разных осложнений, шанс на безопасное рождение и хорошее здоровье ребенка в его последующей жизни. Особенно это касается всех женщин группы

высокого риска (бесплодие, эндокринные нарушения, врожденная и наследственная тромбофилия, невынашивание или преждевременные роды в анамнезе, преэклампсия – гестозы – и т.д.).

- акцентировать внимание на совершенствовании деятельности первичного звена, качестве проведения профилактических медицинских осмотров женщин на раннее выявление предраковой патологии и злокачественных новообразований, внедрение программы скрининга онкогинекологических заболеваний;
- на разных уровнях провести совместно с онкологами обсуждение проблемы «Онкопатология и репродуктивная медицина»;
- обратить внимание на качество мероприятий, проводимых по повышению квалификации врачебных и средних медицинских кадров;
- разработать и внедрить в разных регионах РФ образовательную программу по актуальным вопросам акушерско-гинекологической практики для врачей амбулаторной практики;
- включить в образовательные программы для врачей первичного звена разделы, посвященные особенностям сочетанной патологии: соматические, гинекологические, эндокринные, онкологические заболевания, беременность и возможности контрацепции;
- шире публиковать научно-практические рекомендации по тематике Конгресса: роль организационных вопросов в работе первичного звена; роль контрацепции в сохранении здоровья женщины, молекулярно-генетические аспекты гинекологической патологии и возможность прогнозирования ее течения и эффективности терапии (воспалительные заболевания генитального тракта, эндометриоз, миома матки, климактерический синдром, остеопороз, гиперплазия эндометрия, функциональные кисты яичников, преждевременное истощение яичников, предраковые и раковые процессы репродуктивных органов и т.д.).

II. Просить правление президиума Российского общества акушеров-гинекологов способствовать разработке клинических протоколов и рекомендаций по проблеме патологии шейки матки, генитальных инфекций, профилактике РШМ.

Одобрено и принято на XXI Всероссийском научном конгрессе с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы».

6 марта 2015 г.



Место проведения:
Москва, ул. Архитектора Степанова, 8
ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова» Минздрава России

XXI Всероссийский Конгресс
с международным участием

**Амбулаторно-поликлиническая
помощь:
от менархе
до менопаузы**

3–6 марта, 2015



**Итоговый
отчет**

Организаторы

- Министерство Здравоохранения Российской Федерации
- ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова» Минздрава России
- Российское общество акушеров-гинекологов
- Российское общество по контрацепции
- Ассоциация по патологии шейки матки и кольпоскопии
- Конгресс-интернет ООО «МЕДИ Экспо»

МЕДИ Экспо

www.medexpo.ru www.ncagip.ru

XXI Всероссийский Конгресс с международным участием
Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы

3–6 марта, 2015



3–6 марта 2015 г. в Москве в ФГБУ «НЦАГиП им. академика В.И. Кулакова» Минздрава РФ состоялся XXI Всероссийский конгресс с международным участием «Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы».

Конгресс проводится более 20 лет и по праву считается одним из наиболее авторитетных мероприятий, собирающих врачей, научных сотрудников и ведущих экспертов.



XXI Всероссийский Конгресс с международным участием
Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы

3–6 марта, 2015



Президент Конгресса:
Г.Т. Сухих, Директор ФГБУ «НЦАГиП им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России, заведующий кафедрой акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии факультета послевузовского профессионального образования врачей Первого Московского Государственного Медицинского Университета им. И.М. Сеченова, академик РАН, д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки РФ.

Председатель оргкомитета Конгресса:
В.Н. Прилепская, Заместитель директора по научной работе, руководитель научно-поликлинического отделения ФГБУ «НЦАГиП им. академика В.И. Кулакова» Минздрава России, Президент Российского общества по контрацепции и Ассоциации по патологии шейки матки и кольпоскопии, профессор, заслуженный деятель науки РФ.



XXII Европейский Конгресс с международным участием

Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы

3–6 марта, 2015

3 марта 2015 г. на пленарном заседании «Актуальные проблемы амбулаторно-поликлинической помощи» были обсуждены основные вопросы и тенденции современной гинекологической помощи:

- репродуктивное и сексуальное здоровье,
- экстренная контрацепция,
- гормонально-заместительная терапия.

С докладами выступили ведущие ученые с мировым именем. Среди иностранных спикеров были: Президент Европейского общества гинекологов, первый президент и основатель Европейского общества по контрацепции и репродуктивному здоровью, профессор **Дэвид Серфати** и Президент международного общества акушеров-гинекологов, президент Европейского общества по контрацепции и репродуктивному здоровью, профессор **Йоханнес Битцер**.

В ходе научной программы были обсуждены наиболее важные и актуальные вопросы акушерства и гинекологии с акцентом на профилактику заболеваний, их раннюю диагностику и назначения наиболее эффективного лечения с использованием новейших технологий. Российские и зарубежные эксперты представили международный и отечественный опыт, обсудили перспективы применения новых подходов к решению научных и клинических проблем акушерства и гинекологии в различные возрастные периоды жизни женщины.

Особое внимание было уделено интерактивному обучению, мастер-классам и образовательным семинарам.

XXII Европейский Конгресс с международным участием

Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы

3–6 марта, 2015

8 стран

150 городов РФ

67 субъектов РФ

➔

Всего **898** делегатов

В ВЫСТАВКЕ ПРИНЯЛИ УЧАСТИЕ

30 компаний

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ

Компании, специализирующиеся на производстве и дистрибуции лекарственных средств, которые предназначены для лечения и профилактики акушерско-гинекологических заболеваний, эффективной контрацепции, сохранения здоровья женщин всех возрастов.

XXI Всероссийский Конгресс с международным участием

Амбулаторно-поликлиническая помощь: от менархе до менопаузы

3–6 марта, 2015

Субъект РФ	Кол-во	Субъект РФ	Кол-во	Субъект РФ	Кол-во	Субъект РФ	Кол-во
Адыгея Респ.	1	Калужская Респ.	3	Мурманская обл.	1	Северная Осетия Респ.	3
Алтайский край	3	Калужская обл.	17	Нижегородская обл.	4	Смоленская обл.	5
Амурская обл.	3	Карелия Респ.	1	Новосибирская обл.	3	Ставропольский край	5
Архангельская обл.	2	Кемеровская обл.	3	Омская обл.	3	Тамбовская обл.	5
Астраханская обл.	1	Кировская обл.	2	Оренбургская обл.	3	Татарстан Респ.	7
Башкортостан Респ.	2	Кони Респ.	5	Орловская обл.	6	Тверская обл.	16
Белгородская обл.	6	Костромская обл.	4	Пензенская обл.	2	Тульская обл.	23
Брянская обл.	3	Краснодарский край	3	Пермский край	1	Удмуртия Респ.	1
Владимирская обл.	6	Красноярский край	6	Приморский край	9	Ульяновская обл.	1
Вологодская обл.	7	Курган Респ.	3	Ростовская обл.	4	Хабаровский край	3
Воронежская обл.	5	Курская обл.	5	Рязанская обл.	22	Челябинская обл.	3
Дагестан Респ.	1	Ленинградская обл.	3	Самарская обл.	8	Чувашия Респ.	1
Забайкальский край	2	Липецкая обл.	2	Санкт-Петербург	8	Ямало-Ненецкий АО	3
Ивановская обл.	6	Магаданская обл.	1	Саратовская обл.	2	Ярославская обл.	1
Иркутская обл.	2	Мордовия Респ.	3	Свердловская обл.	8		
Кабардино-Балкария Респ.	1	Москва	53				
		Московская обл.	52				



XXI Всероссийский Конгресс с международным участием		Амбулаторно-поликлиническая помощь от менархе до менопаузы		3–6 марта, 2015	
ГЕНЕРАЛЬНЫЕ СПОНСОРЫ		ГЛАВНЫЕ СПОНСОРЫ		СПОНСОРЫ	
 ГЕДЕОН РИХТЕР Science For A Better Life		 		 	
ГЕНЕРАЛЬНЫЕ ИНТЕРНЕТ-ПАРТНЕРЫ		ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПАРТНЕРЫ		СТРАТЕГИЧЕСКИЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ПАРТНЕР	
 Evrika.ru Врачи РФ		 		 ГИНЕКОЛОГИЯ	