

2. Бахмацкая М.С., Тайц А.Н. Фармакологический аспект эстрогенного компонента комбинированных оральных контрацептивов // Студенческая наука-2017. 2017. С. 82–83.
3. Medical eligibility criteria for contraceptive use — 5th ed. Geneva: World Health Organization; 2015 Перевод с английского осуществлен Европейским региональным бюро ВОЗ.

АНАЛИЗ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ИНТЕРСЕКСНЫМИ ВАРИАЦИЯМИ/ АНОМАЛИЯМИ ПОЛОВОГО РАЗВИТИЯ НА ПРИМЕРЕ ВАРИАЦИИ/СИНДРОМА НЕЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНДРОГЕНАМ

Белозеров К.Е., Гуслистова А.В., Омельчук К.Л.

Научный руководитель: к. м. н., ассистент Тайц А.Н.

Кафедра акушерства и гинекологии с курсом гинекологии детского возраста

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: по оценкам ООН 1,7% (что равняется 140 000 000 человек) населения рождается с интерсексными вариациями. Интерсекс-люди являются одной из самых стигматизированных социальных групп во всем мире. Во всем мире не существует четких стандартов диагностики и лечения пациентов с вариациями полового развития.

Цель исследования: на примере вариации/синдрома нечувствительности к андрогенам мы проанализировали организацию здравоохранения и социальной поддержки интерсекс-пациентов в Российской Федерации

Материалы и методы: с помощью координатора интерсекс-сообщества мы провели анкетирование, сбор анамнеза и ретроспективный анализ медицинской документации семи пациентов с вариацией/синдром нечувствительности к андрогенам. Также провели обзор современных медицинских данных.

Результаты: мы выяснили, что гинеколог является первым специалистом (100% случаев), к которому обращаются пациенты с данной вариацией, с жалобами на аменорею (100%) и паховую грыжу (39%). Для дальнейшей диагностики использовались: УЗИ малого таза, кариотипирование (без секвенирования), исследования уровня половых гормонов и двум из семи проведена диагностическая лапароскопия. Каждому пациенту провели гонадэктомию, с последующим назначением заместительной гормональной терапией (ЗГТ) эстрогенами. Ни один пациент не получал полноценного информирования о побочных эффектах манипуляций или рисках отказа. Ни один интерсекс-пациент не направлен на консультацию к психотерапевту для назначения ЗГТ с учетом полового выбора. Пять из семи опрошенных самостоятельно отказались от приема ЗГТ по психологическим причинам или по причине проявления побочных эффектов. В связи с отрицательным опытом контакта с медицинским сообществом 50% интерсекс-людей избегают посещения врачей.

Выводы: мы проанализировали несколько клинических случаев и выяснили, что из-за отсутствия стандартов и доступной информации страдает качество оказания медицинской помощи интерсекс-людям. Без достаточного информирования проводятся радикальные операции, ухудшающие качество жизни и социальной адаптации. Из-за негативного опыта общения с медицинским сообществом, интерсекс-люди отказываются от контроля своего здоровья. По причине недостаточной диагностики, в частности психологического консультирования, выбирается ЗГТ не удовлетворяющая ожиданиям интерсекс-пациентов, что приводит к самостоятельным отказам, а значит ухудшению общего состояния здоровья.

Литература.

1. Structural Abnormalities of the Female Reproductive Tract, Marc R. Laufer;
2. Malignant testicular germ cell tumors in postpubertal individuals with androgen insensitivity: prevalence, pathology and relevance of single nucleotide polymorphism-based susceptibility

profiling, M. Cools, K.P. Wolffenbuttel, R. Hersmus, B.B. Mendonca, J. Kaprová, S.L.S. Drop, H. Stoop, A.J.M. Gillis, J.W. Oosterhuis, E.M.F. Costa; Bone Mineral Density in Women Living with Complete Androgen Insensitivity Syndrome and Intact Testes or Removed Gonads. Bertelloni S., Meriggiola M.C., Dati E., Balsamo A., Baroncelli G.I.

АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

Бойченко М.С., Жилина А.С., Мартыненко М.В.

Научный руководитель: к. м. н. доцент Фомина И.В.
Кафедра акушерства и гинекологии
Тюменский государственный медицинский университет

Актуальность: согласно последним исследованиям, в России частота бесплодных браков среди супругов репродуктивного возраста достигает 17,5%. Общее число проводимых в России циклов вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) растет, но эффективность его не всегда достаточна.

Цель исследования: изучение результатов методов ЭКО и ЭКО+ИКСИ для повышения эффективности вспомогательных репродуктивных технологий.

Материалы и методы: было проведено ретроспективное исследование в отделении планирования семьи ГМУЗ ТО «Перинатальный центр» г. Тюмень. Проанализировано 786 программ ВРТ. Материалом исследования послужила медицинская карта пациентов.

Результаты: количество пациенток, обратившихся на лечение бесплодия за счет средств ОМС с помощью ВРТ в 2017 году составило 786, их проводили в ЗАО МЦ «Малыш», МУРМ «Меркурий», ООО «Мать и дитя» в г. Тюмени. При этом использовались следующие программы: ЭКО — 60 случаев (7,6%) и ЭКО+ИКСИ — 726 случаев (92,3%). Беременность зарегистрирована в 292 случаях (37,2%). Всего среди пациенток программы беременность завершилась родами у 225 женщин (28,6%). У 34 женщин (4,3% от количества выполненных программ, 11,6% от общего числа беременностей) беременность прервалась (самопроизвольный выкидыш, пузырный занос, внематочная беременность). У оставшихся 11,4% (от общего числа беременностей) беременность была подтверждена лишь биохимически.

Выводы: эффективность программ ВРТ в Тюменской области, выполненных в 2017 году по количеству наступивших беременностей составила 37,2%, по количеству родов с рождением живых детей 28,6%.

Литература

1. Алексеева В.М., Машина Мария Андреевна Информированность врачей женских консультаций о вспомогательных репродуктивных технологиях // Социология медицины. 2014. № 2.
2. Устинова Т.А., Артымук Н.В., Власова В.В., Пыжок А.Я. Бесплодие в Кемеровской области // Мать и дитя в Кузбассе. 2010;1.

ВЛИЯНИЕ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ НА ТЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ

Борзенкова Е.А., Коханова Д.А., Жилыева Д.В., Мамина Ю.Р., Московская Л.В.

Научный руководитель: ассистент Махалова Г.О.
Кафедра акушерства и гинекологии
Оренбургский государственный медицинский университет

Актуальность: бессимптомная бактериурия у беременных обнаруживается в 2–13% случаев. Данный диагноз относят к группе высокого риска развития острого цистита и гестационного пиелонефрита и осложнений беременности и родов.