

Москва, 16–19 января, 2018



## XII Международный конгресс ПО РЕПРОДУКТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Российское общество акушеров-гинекологов  
Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра репродуктивной медицины и хирургии Московского государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова  
Общество по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ)  
Российская ассоциация эндометриоза (РАЭ)  
Конгресс-оператор «МЕДИ Экспо»

# ОФИЦИАЛЬНЫЙ ОТЧЕТ

*«Великая миссия дружбы и честного профессионального взгляда»*

(академик РАН Сухих Г.Т.)

## АКТУАЛЬНОСТЬ И ОРГАНИЗАТОРЫ

**16-19 января 2018 года** Москва в очередной раз приняла Международный конгресс по репродуктивной медицине. В залы ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России съехалась элита отечественного и международного акушерства, гинекологии, репродуктологии современности, чтобы сфокусировать внимание науки и медицинской общественности на задачах охраны репродуктивного здоровья семьи. Призыву Президента Российской Федерации В.В. Путина «перезагрузить нашу политику демографического развития» созвучны векторы развития отечественной репродуктивной медицины, задачами которой является не только практическая охрана мужского, женского и детского репродуктивного здоровья, оказание перинатальной помощи, но и инновационные научные разработки, направленные на совершенствование диагностики и лечения заболеваний, повышение эффективности вспомогательных репродуктивных технологий, улучшение исходов беременности для матерей и новорожденных. В соответствии с современными тенденциями эти аспекты в полной мере отражены в насыщенной и разносторонней научной программе, которая создавалась благодаря вкладу международного коллектива экспертов из России, стран Европы, Америки, Азии.

Организованный **Министерством здравоохранения Российской Федерации, Российским обществом акушеров-гинекологов, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени академика В.И. Кулакова» Минздрава России, Кафедрой репродуктивной медицины и хирургии Московского Государственного медико-стоматологического университета им. А.И. Евдокимова, Обществом по репродуктивной медицине и хирургии (ОРМХ), Российской ассоциации эндометриоза (РАЭ) и при технической реализации конгресс-оператором «МЕДИ Экспо», Международный Конгресс вошел в Приказ Минздрава России.**

Руководителем Конгресса выступает профессор, академик РАН, директор ФГБУ «НЦАГиП им. В.И. Кулакова» **Геннадий Тихонович Сухих**, Председателем организационного комитета Конгресса - профессор, академик РАН, Главный внештатный специалист Минздрава России по акушерству и гинекологии, заместитель директора по научной работе ФГБУ «НЦАГиП им. В.И. Кулакова» **Лейла Владимировна Адамян**.

## ОФИЦИАЛЬНАЯ СТАТИСТИКА

Согласно официальной статистике, в работе Конгресса приняли участие **1267** участников из **23** стран мира (**Австрии, Азербайджана, Алжира, Армении, Беларуси, Бельгии, Великобритании, Венгрии, Германии, Израиля, Италии, Казахстана, Канады, ОАЭ, Португалии, России, США, Таджикистана, Узбекистана, Украины, Франции, Швеции, Японии**), **71** субъекта Российской Федерации и **191** города. Самые многочисленные делегации (помимо **Москвы, Санкт-Петербурга и Московской области**) представили **Республику Чувашия, Воронежскую, Нижегородскую, Саратовскую, Новосибирскую, Тверскую, Тульскую, Ивановскую области, Ставропольский и Краснодар-**



**Руководитель конгресса**

**Сухих Г.Г.**

Академик РАН, профессор  
Директор ФГБУ «НМИЦ  
АГП им. В.И. Кулакова»  
Минздрава России

Зав. кафедрой акушерства, гинекологии, перинатологии и репродуктологии  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ  
имени И.М. Сеченова  
Минздрава России



**Председатель организационного комитета конгресса**

**Адамян Л.В.**

Академик РАН, профессор  
Главный внештатный специалист  
Минздрава России по акушерству  
и гинекологии

Заместитель директора  
по научной работе  
ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова»  
Минздрава России  
Зав. кафедрой репродуктивной  
медицины и хирургии МГМСУ Москва,  
Россия

**ский края. 272** докладчика и члена Оргкомитета выступили с научно-образовательными лекциями и дискутировали по основным темам Конгресса, а именно: современное акушерство, эндометриоз, клеточные технологии, пролиферативные заболевания, онкогинекология, молочная железа, репродуктивная хирургия, гинекологическая эндокринология, мужское здоровье. **270** молодых ученых заявили себя участниками плотной научной программы Конгресса, что вызывает неподдельную гордость Оргкомитета.

## ТОРЖЕСТВЕННОЕ ОТКРЫТИЕ

Если Большой конференц-зал ФГБУ «НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова» Минздрава России полнится высокомотивированной аудиторией акушеров-гинекологов, перинатологов, онкогинекологов, репродуктологов, молодых ученых под классическую музыку Моцарта, Пуччини, Пьяццолы, Шостаковича в исполнении симфонического оркестра «Виртуозы Москвы» В. Спивакова, а международный состав Президиума представляют три ряда академиков, профессоров и почетных фигур, это значит, что под руководством академика РАН Сухих Г.Т. и академика РАН Адамян Л.В. открывается Международный конгресс по репродуктивной медицине, за свою историю успевший стать своеобразным символом научно-образовательного начала года. Принимать на своей площадке главные имена мировой акушерско-гинекологической хирургии современности, среди которых **Профессор Кристиан Эгarter (Австрия), Профессор Джон Дж. Шьярра (США), Профессор Джозеф Г. Шенкер (Израиль), Профессор Вито Чела (Италия), Доктор Марчелло Чеккарони (Италия), Профессор Михаэль Фридман (Израиль), Доктор Анастасия Уссиа (Италия), Доктор Натан Р. Трефф (США), Профессор Роберто Тоцци (Великобритания), Доктор Икуко Ота (Япония), Доктор Ася Степанян (США), Профессор Антонио Сетубал (Португалия), Профессор Вита Сеникас (Канада), Доктор Хонгсин Пан (КНР), Профессор Мириам Минц (Швеция), Профессор Эрик Леблан (Франция),** стало доброй традицией,



## СТАТИСТИКА 2018 ГОДА:

**1267** СПЕЦИАЛИСТА ИЗ

**23** СТРАН

**191** ГОРОДОВ

**71** СУБЪЕКТОВ РФ



а с недавних пор и долгом многофункционального учреждения, выполняющего с июля 2017 г. роль крупнейшего ведущего Национального научно-клинического и образовательного комплекса. Сохранение и восстановление репродуктивного здоровья населения страны - вот порученная Президентом и Правительством миссия. «Микро-министерство», прозванное так Министром здравоохранения РФ за объём и исключительность возложенных задач, сегодня вызывает гордость и восхищение от масштабов инновационных преобразований и рождает уверенность в начале большого пути. В своем выступлении **академик Сухих** рассказал о новейших технологиях, внедряемых в клиническую практику Центра на основе масс-спектрометрии и совместных с Центром Масс-спектрометрии провинции Цзянси (Китай) исследованиях. Так, интраоперационная диагностика новообразований методами масс-спектрометрии, или метод анализа «Умный нож», является собственной разработкой Центра и используется для быстрого анализа и дифференцировки тканей. Для диагностики заболеваний по масс-спектрометрическому анализу выдыхаемого воздуха создан аппаратно-программный комплекс «Умный нос» для диагностики новорожденных, находящихся на респираторной поддержке, позволяющий детектировать отклонения состава выдыхаемого воздуха. Основной особенностью данной системы является возможность неинвазивной диагностики новорожденных. Сегодня Центр ведет инновационные научно-исследовательские работы в области раскрытия новых молекулярных механизмов формирования лекарственной устойчивости, расшифровки генома бактерий, разработки альтернативных антибиотикам ЛС на основе пробиотиков и бактериофагов. Отдел микробиологии и клинической фармакологии, Отдел клинической и молекулярной генетики, Лаборатория биоинформатики НМИЦ АГП им. Кулакова занимаются изучением распределения и интенсивности циркуляции штаммов возбудителей (в т.ч. резистентных) инфекционно-воспалительных заболеваний среди беременных, родильниц и новорожденных в регионах РФ. В ходе торжественной церемонии Открытия мероприятия в почётные члены Учёного совета НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова были посвящены директор Института акушерства, гинекологии и репродуктологии имени Д.О. Отта,



профессор, **академик РАН Айламазян Э.К.**; профессор, Заслуженный врач РФ, Президент ГБУЗ МО «Московский областной НИИ Акушерства и гинекологии», **академик РАН Краснопольский В.И.**; профессор, Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, почетный профессор кафедры акушерства и гинекологии N 1 ПМГМУ им. И.М. Сеченова, **академик РАН Сидорова И.С.**; Заслуженный деятель науки РФ, Заведующий кафедрой акушерства, гинекологии и перинатологии ПМГМУ им. И.М. Сеченова, профессор, **академик РАН Стрижаков А.Н.**; профессор акушерства, гинекологии и медицины матери и плода в Отделении акушерства и гинекологии Медицинской школы Университета Северной Каролины, **Доктор Нэнси Чесчейр (США)** за значительный вклад в развитие акушерства и гинекологии.

Завершая эмоциональную речь торжественного Открытия, академик Сухих традиционно вспомнил гениев ушедших эпох и процитировал Генри Форда: **«Собраться вместе есть начало. Держаться вместе есть прогресс. Работать вместе есть успех».**

## НАУЧНАЯ ПРОГРАММА

Международный конгресс по репродуктивной медицине под руководством академика Адамян Л.В. всегда отличается впечатляющим составом зарубежных лекторов. **«В своем международном звучании Конгресс направлен на дружбу, развитие и на создание платформы - генетики наших взаимоотношений»**, - комментирует академик Сухих. По словам Геннадия Тихоновича, **«политика всегда проходит. Остается всё то, что глубинно и базисно: человек, наука, здоровье».** На протяжении четырех дней из уст 42 зарубежных экспертов, представляющих 16 стран, участники прослушали доклады по проблемам миомы матки и эндометриозу, акушерству и перинатологии, терапии гормонально-зависимых гинекологических подходам к лечению злокачественных опухолей репродуктивной системы, проблемам репродукции и репродуктивного здоровья, вопросам снижения материнской смертности и ведения беременности с высоким риском преждевременного прерывания, клеточным технологиям в репродуктивной медицине, по аспектам ведения осложнённой соматической патологией беременности, эстетической гинекологии. Центр гордится развивающейся фетальной хирургией и терапией плода в своих стенах, однако нуждается в помощи со стороны иностранных коллег и передовых инновационных учреждений. В связи с чем важен визит Доктора наук и Доктора философии, **профессора** акушерства и гинекологии медицинского факультета и госпиталя Лёвенского университета **Ян Депреста**. Свое выступление профессор из Бельгии посвятил ведению монохориальной двойни.

Научная программа Конгресса открылась пленарным заседанием по вопросам миомы матки и эндометриоза, председательство в котором возглавили **академик Сухих Г.Т., академик Адамян Л.В., академик Сидорова И.С., Профессор Шьярра Дж. (США), Профессор Конинкс Ф. (Бельгия), Профессор Эгартер К. (Австрия), Доктор Фаустманн Т. (Германия).**

Свое выступление **академик Адамян Л.В.** посвятила дифференциальным подходам у женщин репродуктивного возраста к таким доброкачественным болезням матки, как миома, аденомиоз, гиперплазия, общие черты которых сводятся к изменению фенотипа, пролиферативной активности, полярности, инвазия,



миграция клеток, возможность атипической трансформации. По данным аутопсийных исследований, миома матки выявляется в среднем у 80% женщин. Клинически миома матки манифестирует у 30–35% женщин в возрасте после 35 лет; в два раза чаще встречается у представителей чёрной расы. Аденомиоз развивается у 15% женщин. Около 15-20% пациенток с аденомиозом также имеют наружный генитальный эндометриоз. У 50-60% больных с аденомиозом обнаруживают сопутствующую миому матки. Гиперплазию эндометрия отмечают примерно у 5% гинекологических больных. Частоте атипической гиперплазии эндометрия варьирует в широких пределах от 2,1 до 10,1%. Различные сочетания этих заболеваний встречаются практически у каждой третьей женщины с данными патологиями. Миома матки - болезнь каждой третьей женщины репродуктивного возраста. Что касается нового, в развитии миомы матки уточнены семейные формы, эпигенетика, уточнены факторы риска, среди которых генетика, раса, возраст, раннее менархе, количество родов, кофеин и алкоголь, другие (ожирение, повышение АД). Точные причины наступления бесплодия при миоме не установлены: возможны механическое воздействие, воздействие на зону прикрепления плаценты и эмбриона, влияние на кровоснабжение, влияние на рецептивность эндометрия. Кроме того, в ходе выступления академик Адамян Л.В. подробно остановилась на вопросах тактики ведения миомы матки в зависимости от локализации, хирургическом лечении миомы матки во время беременности, рисках возникновения лейомиосаркомы, разработанной НМИЦ АГП им. Кулакова классификации эндометриоза, масс-спектрометрическом анализе липидного состава тканей при эндометриозе, современных технологиях в лечении аденомиоза, органосохраняющем хирургическом лечении аденомиоза, лечении гиперплазии эндометрия, сигнальных путях в развитии гиперпластических процессов матки, на алгоритмах ведения больных с аденомиозом, больных с эндометриозом при бесплодии и больных при сочетанных гиперпластических процессах матки. Миома матки является главной причиной гистерэктомий у женщин репродуктивного возраста. В России ежегодно выполняется 130 тыс. гистерэктомий по поводу миомы матки, причём 18% из них - с придатками матки. Тему гистерэктомий продолжил почетный **Профессор** и руководитель отделения акушерства и гинекологии Медицинской школы Северо-Западного Университета Чикаго **Джон Шьярра (Иллинойс, США)**. Профессор сообщил об изменениях, трендах развития, альтернативах гистерэктомий и их причинах. Многие исследования показали, что качество жизни женщин существенно повышается после гистерэктомии при доброкачественных заболеваниях. По словам профессора, в то время, как гистерэктомия является 100% успешной решением в лечении доброкачественной патологии матки, альтернативные методы такими не являются; консультирование пациентов чрезвычайно важно при обсуждении альтернатив гистерэктомии с пациентами, он должен быть вовлечен в процесс принятия решений; варианты должны быть предложены на основе представленных доказательств. Почетный **Профессор** акушерства и гинекологии Лёвенского университета, Оксфордского университета (Великобритания), Католического университета Рима (Италия) **Филипп Конинкс (Лёвен, Бельгия)** представил лечение эндометриоза как «ящик Пандоры». На повестку своего сообщения эксперт вынес ряд проблем медикаментозной терапии и хирургического лечения заболевания.



В докладе «Миома матки. Трудности решения проблемы», подготовленном **академиком РАН Сидоровой И.С.** и **профессором Коган Е.А. (Москва, Россия)**, авторы отметили наряду с классификацией, молекулярно-биологическими особенностями, молекулярно-генетическими звеньями патогенеза пролиферативного синдрома, пролиферативным синдромом, что современная стратегия лечения пролиферативных заболеваний – это патогенетически обоснованная коррекция нарушений молекулярно-биологических процессов.

**Профессор** и руководитель отделения гинекологической эндокринологии и репродуктивной медицины Медицинского университета Вены **Кристиан Эгартер (Вена, Австрия)** познакомил участников Конгресса с механизмом действия селективных модуляторов прогестероновых рецепторов в отношении миомы матки.

Выступление **Доктора Томаса Фаустманна (Берлин, Германия)** подвело черту первому пленарному заседанию Конгресса. Доктор сфокусировал внимание аудитории на эмпирической терапии эндометриоза, использование которой вместо инвазивных методов диагностики поддерживается клиническими руководствами European Society of Human Reproduction and Embryology (ESHRE), Society of Obstetricians and Gynecologists of Canada (SOGC) и которая имеет ряд таких преимуществ, как купирование симптомов, замедление прогрессирования заболевания, снижение побочных эффектов долговременной терапии, улучшение качества жизни женщин. Некоторые женщины страдают от болезненных симптомов и/или бесплодия, в то время как у части женщин протекает бессимптомно. Точная распространенность эндометриоза неизвестна, но полагают, что таковая варьирует от 2 до 10% в женской популяции в целом, при этом у женщин с бесплодием таковая составляет до 50%. Согласно проспективному глобальному исследованию здоровья женщин, проведенному Всемирным фондом исследований эндометриоза, это заболевание поражает женщин в лучшие годы их жизни: 64% пациенток моложе 30 лет. Эндометриоз следует рассматривать как хроническое заболевание, требующее пожизненного плана ведения, цель которого максимально использовать возможности медикаментозной терапии и минимизировать риски оперативных вмешательств, резюмирует эксперт.

Высокий интерес участников вызвало пленарное заседание под председательством **Доктора Чесчейр Н. (США), профессора Конопляникова А.Г., члена-корреспондента РАН Макацарии А.Д., д.м.н. Тетруашвили Н.А., члена-корреспондента РАН Радзинского В.Е., профессора Башмаковой Н.В., д.м.н. Шмакова Р.Г., профессора Депреста Я. (Бельгия), профессора Сеникас В. (Канада)**, в ходе которого участники обсудили проблемы хирургических вмешательств в систему мать-плод, бельгийский опыт успешных родов после трансплантации яичников, нарушение гемостаза и материнскую смертность, отечественный опыт пролонгирования беременности у пациенток с преждевременным разрывом плодных оболочек, современные подходы к терапии женщин с привычным выкидышем, вращение плаценты, уральский опыт улучшения качества родовспоможения. Самая глобальная проблема мировой гинекологии – мертворождение – стала предметом исследования **Профессора** акушерства и гинекологии Университета Макгилла **Виты Сеникас (Оттава, Канада)**. Профессор сфокусировала внимание на новых данных относительно причин и предотвращения мертворожде-



ния. По словам Виты Сеникас, этиология этого явления остается неизвестной в подавляющем большинстве случаев: 25 – 60% неопознанных причин можно отнести к факторам матери (ожирение; возраст; курение/алкоголь/наркотики; травма; инфекции; АД, гипертония, заболевания щитовидной железы; ранее существовавшие заболевания; аутоиммунные расстройства; резус-несовместимость; гиперпирексия; тромбофилия; травма; холестаза беременности; акушерские причины (отслойка плаценты, разрыв плодных оболочек, многоплодная беременность); преждевременные, осложненные разрывом матки роды); к факторам плода (многоплодная беременность, пороки, инфекции) и плаценты (отслойка; разрыв пуповины; плацентарная недостаточность; предлежание плаценты; синдром фето-фетальной трансфузии; хориоамнионит; фето-материнское кровотечение; наружный поворот плода на головку версией). Главный акушер-гинеколог Департамента здравоохранения города Москвы, **профессор Конопляников А.Г.** начал свое выступление с комментария, призывая не ограничиваться узкой направленностью врачей: **«когда мы перестанем делить страну на акушеров, гинекологов, врачей женских консультаций, репродуктологов, вот тогда у нас все изменится».** Основное внимание профессор уделил вопросу бесплодия и использования ЭКО, осветив нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение процедуры ЭКО по ОМС, аспекты партнера как донора, детородном возрасте женщины, аспекты преимплантационной генетической диагностики (ПГД) и преимплантационном генетическом скрининге (ПГС), а также вопросы суррогатного материнства. Число организаций, проводящих ЭКО по ОМС, выросло с 15 в 2015 г. до 35 организаций в 2018. По статистике 2012 – 2017 гг., число проведенных процедур ЭКО выросло на 27%, количество пациенток, у которых наступила беременность, – на 28%; количество родившихся детей (вкл. двойни, тройни и т.п.) выросло на 31%. В завершении профессор Конопляников обратился к залу, призывая думать о больших акушерских проблемах перед тем, как решать какие-либо серьезные проблемы женской репродукции. По словам **члена-корреспондента РАН Радзинского В.Е.**, преждевременные роды являются основной проблемой перинатальной медицины, и на ближайшие 10 лет в том числе. Ежегодно в мире 15 000 000 детей рождаются преждевременно. Более 1 000 000 детей ежегодно умирают из-за осложнений, связанных с преждевременными родами. Многие выжившие дети страдают от пожизненной инвалидности, включая трудности в обучении, а также проблемы со зрением и слухом. На протяжении последних 60 лет частота преждевременных родов не снижалась, а последние 20 лет наблюдается ее увеличение. насыщенная программа первого рабочего дня была завершена **Совещанием главных специалистов акушеров-гинекологов** под руководством **академика Л.В. Адамян.**

В рамках Конгресса прозвучали уникальные доклады ряда зарубежных экспертов, среди которых **Д-р Натан Трефф (Норт-Брансуик, США)**, осветивший аспекты митохондриальной копийности в качестве биомаркера репродуктивного потенциала эмбриона до имплантации; профессор **Цион Бен Рафаэль (Тель-Авив, Израиль)**, который рассказал о социально-экономической стороне замораживания эмбрионов; руководитель отделения сложной онкологической хирургии Клинического центра Альтона Асклепиос, **Д-р Кристхардт Кёлер (Гамбург, Германия)**, который в своем обзоре представил лапароскопическую хирургию при пограничных опухолях яичников,



а также новое руководство ESGO/ESTRO/ESP по лечению рака шейки матки; ведущий клиницист отделения гинекологической онкологии госпиталя Оксфордского университета, **профессор Роберто Тоцци (Оксфорд, Великобритания)**, посыл которого **«вы лечите не человека, а рак, помните это»**.

Впервые в рамках Конгресса на протяжении насыщенного секционного заседания под руководством академика Г.Т. Сухих, профессора О.Г. Пекарева молодые ученые НМИЦ АГП им. Кулакова обсуждали вопросы клеточных технологий в репродуктивной медицине. Это абсолютно новая часть Научной программы, демонстрирующая новейшую историю в развитии отечественной репродуктивной медицины. Академик Сухих высоко оценил подготовку участников, прокомментировав, что «часть докладов имеют блестящий успех, каждый из них имеет потрясающие перспективы». Новаторский доклад о современных возможностях клеточной терапии синдрома Ашермана, совместная с Курчатовским комплексом НБИКС-технологий НИЦ «Курчатовский институт» разработка тканево-инженерной стенки влагалища, клеточные технологии в лечении тонкого эндометрия, применение клеточных технологий в коррекции рубца матки, аутологичное сокультивирование эмбрионов человека с клетками кумулюса при лечении бесплодия – таковы теория и опыт применения клеточной терапии в Центре, которым Геннадий Тихонович подвел резюмирующую черту: **«Я рад, что мы понимаем, что мы делаем. Я рад, что мы понимаем это намного лучше, чем где-либо на Земном шаре» ... Мы обладаем колоссальным опытом. Мы обладаем интеллектом. Мы обладаем будущим»**.

Авторитетные ученые, эксперты, среди которых, наряду с вышеупомянутыми, также **профессор Прилепская В.Н., профессор Башмакова Н.В., профессор Жордания К.И., профессор Андреева Е.Н., профессор Доброхотова Ю.Э., профессор Чернуха Г.Е., профессор Ходжаева З.С., профессор Уварова Е.В., профессор Подзолокова Н.М., профессор Беженарь В.Ф., профессор Малышкина А.И., профессор Кан Н.Е., профессор Шахова М.А., профессор Серебренникова К.Г., профессор Дегтярев Д.Н., профессор Тарасова М.А., профессор Балан В.Е., д.м.н. Тетруашвили Н.К., д.м.н. Шмаков Р.Г., к.м.н. Абубакиров А.Н., д.м.н. Сенча А.Н., д.м.н. Юренева С.В., д.м.н. Калинина Е.А.** и многие другие на протяжении четырёх дней делились знаниями и опытом с аудиторией Международного конгресса. Актуальные доклады научных региональных коллективов из **Сургута, Ставрополя, Хабаровска, Волгограда, Тюмени, Улан-Удэ, Астрахани, Нижнего Новгорода, Новосибирска, Самары, Иванова, Санкт-Петербурга, Кемерово, Ижевска**, а также многообразие параллельных образовательно-практических форматов в виде пленарных и секционных заседаний (17), школ (4), круглых столов, мастер-классов обеспечили мероприятию научную насыщенность. Актуальность и высокий приоритет заявленных на повестку тем, широкий спектр которых охватил злокачественные заболевания в гинекологии, органосохраняющую хирургию в онкогинекологии, осложненную соматической патологией матери и плода беременность, нервосбережения в тазовой хирургии, реконструктивную гинекологию при пороках развития гениталий, колоректальный эндометриоз, сочетание маточной и эктопической беременности, репродуктивные и сексуальные нарушения у мужчин после хирургического лечения гипоспадии, суррогатное материнство, криоконсервацию ооцитов и сохранение репродуктивного потенциала, вопросы плода как пациента, беременность с высоким риском преждевременного преры-



вания, современные тенденции гинекологической эндокринологии, родительство в преклонном возрасте, пути снижения материнской заболеваемости и смертности, стимуляцию овуляции при СПКЯ, сочетание аденомиоза с эндометриозом, эндометриоз у нерожавших, дисплазию и рак шейки матки при беременности, ВПЧ, опыт роботхирургии при раке эндометрия, лапароскопию, глобальные тенденции ВРТ, современную терапию гормонально-зависимых гинекологических заболеваний, эпилепсию и репродуктивное здоровье, эндоваскулярную хирургию в гинекологии и акушерстве и многие другие темы, прозвучавшие в рамках 245 докладов.

В рамках Конгресса, наряду с **Конкурсом молодых ученых**, специалисты НМИЦ АГП им. Кулакова и иностранные коллеги провели **Школы**, главными темами которых стали сексология в практике гинеколога, употребление алкоголя во время беременности, ожирение во время беременности, публикации в рецензируемых журналах.

**Мастер-классы** были представлены традиционной и ключевой составляющей Научной программы Международного конгресса - прямыми трансляциями из операционных НМИЦ АГП им. В.И. Кулакова. На Конгрессе-2018 **Профессор Арно Ваттьез (Франция), Профессор Марио Мальцони (Италия), Профессор Чеккарони М. (Италия), Профессор Эрик Леблан (Франция), Профессор Жак Аму (Франция)** в команде с хирургами Центра продемонстрировали хирургические подходы к решению репродуктивных проблем: спаечного процесса, трубно-перитонеального фактора бесплодия, эндометриоза, внутриматочной патологии, сохранению репродуктивного потенциала при онкогинекологической патологии.

Все участники Конгресса получили экземпляры клинических рекомендаций «Акушерство и гинекология (протоколы лечения)» под редакцией **академика Л.В. Адамян, академика В.Н. Серова, академика Г.Т. Сухих, профессора О.С. Филиппова.**

Научная программа мероприятия получила подтверждение Комиссии по оценке соответствия учебных мероприятий и материалов для Непрерывного медицинского образования (НМО) и соответствовала установленным требованиям Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации.



## ВЫСТАВКА

В дни проведения Конгресса состоялась выставочная экспозиция 12 ведущих российских и зарубежных производителей лекарственных препаратов и медицинского оборудования.

XII Международный конгресс по репродуктивной медицине вошел в историческую память и сердца участников накалом грандиозных эмоций и торжеством высокой науки, неординарными подходами и революционным духом новаторских преобразований. Заданный виртуозными музыкантами тон совершенства транслировал успех и вдохновение на ход сложного четырехдневного Конгресса, оставив впечатление чрезвычайного события. Научный комитет благодарит всех и каждого за активное участие в мероприятии, за бесценное желание чувствовать себя в русле передовой науки. Приходите в стены Центра, на научно-образовательные конгрессы и получайте удовольствие, счастье учиться у классиков и мэтров, учиться в окружении легенд, отдавших десятилетия на развитие отечественного акушерства, чьи научные труды зажигают сердца и называются подвигами, чьи благородные фигуры служат медицине как науке и искусству и энергией полководцев ведут к самым высоким вершинам.

До встречи на **XIII Международном конгрессе по репродуктивной медицине в 2019 году!**

