

ПРОГРАММА

научно-практической конференции с международным участием «**Актуальные проблемы современной медицины**», посвященной 30-летию медицинского факультета им. Т.З. Биктимирова Института медицины, экологии и физической культуры Ульяновского государственного университета Ульяновского государственного университета

Дата 6-7 октября 2021г

Место проведения г.Ульяновск, ул. ул. III Интернационала, 7,

День второй **7 октября**

Коморбидные состояния в акушерстве и гинекологии

Регистрация 8-00 (время Ульяновское, МСК+1)

Начало в 9:00

9.00-09.15	Открытие конференции Приветствия <ul style="list-style-type: none">• Жаркин Николай Александрович, д.м.н., профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии ВолГУ, Волгоград• Трубникова Лариса Игнатьевна- д.м.н., профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии УлГУ, Ульяновск• Жданова Валентина Юрьевна – главный внештатный акушер-гинеколог МЗ Ульяновской области
Председатели: Трубникова Л.И., Жаркин Н.А., Киселева Л.М., Визе-Хрипунова М.А.	
09.15-09.40	Киселева Любовь Михайловна , д.м.н., профессор кафедры инфекционных и кожно-венерических болезней, УлГУ, Ульяновск «Пандемия COVID-19»: проблемы и решения
	Известно, что и SARS-CoV, и MERS-CoV вызывают тяжелые осложнения при беременности, в том числе необходимость в эндотрахеальной интубации и госпитализации в отделение реанимации, а также приводят к почечной недостаточности и смерти. Процент смертности от инфекции SARS-CoV среди беременных составляет до 25%. Пневмония является наиболее часто диагностируемым клиническим симптомом инфекции COVID-19 у беременных с распространенностью от 71 до 89%. Двусторонняя пневмония (57,9%) и симптом «матового стекла» (65,8%) являются наиболее частыми изменениями при КТ. Систематический обзор 2021 года, включивший 10 000 беременных и 128 176 небеременных женщин, сообщил о повышенной частоте смертности беременных относительно небеременных (11,3% (9,6-13,3) против 6,4% (4,4-8,5))
09.40-10.05	Жаркин Николай Александрович , д.м.н., профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии ВолГУ, Волгоград «Новые формы предлежания плаценты»
	Предлежание плаценты имеет отношение к плацентарной ткани, которая распространяется на любую часть внутреннего зева шейки матки. Плацента называется низколежащей, когда плацентарный край не закрывает внутренний зев, но находится в пределах 2 см от него. Частота предлежания плаценты составляет 1/250 родов. Если предлежание плаценты

	обнаружено на ранних сроках беременности, оно, как правило, разрешается к 28 неделе благодаря росту матки. У женщин, ранее перенесших кесарево сечение, предлежание плаценты повышает риск <u>приращения плаценты</u> ; риск значительно возрастает с увеличением количества ранее перенесенных операций кесарева сечения (от примерно 10% после однократного кесарева сечения до > 60% после > 4 операций).
10.05-10.25	Трубникова Лариса Игнатьевна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии УлГУ, Ульяновск <i>Тема: «История организации кафедры акушерства и гинекологии Ульяновского госуниверситета. Итоги научно-педагогической работы за 30 лет. Перспективы развития»</i>
	Преподавание акушерства и гинекологии как вузовской дисциплины в г. Ульяновске впервые начато в 1992 году на медицинском факультете филиала МГУ им. М. В. Ломоносова. В 1993 году приказом № 368 от 25 октября была организована кафедра акушерства, гинекологии и педиатрии, зав. кафедрой избрана профессор Л. И. Трубникова. В состав кафедры вошли доцент В. С. Трубников, ст. преподаватель, к.м.н. Н. В. Вознесенская, д.м.н., проф. А. И. Кусельман, к.м.н., доцент Р. Ш. Азизова. Основной задачей стало формирование коллектива, способного организовать подготовку студентов по единой методической системе.
10.25-10.45	Визе-Хрипунова Марина Анатольевна , к.м.н., доцент зав.кафедрой госпитальной терапии УлГУ, Ульяновск <i>Тема: «Коморбидный пациент-реалии современного этапа медицины»</i>
	Коморбидные пациенты являются наиболее уязвимой группой, у которой риск неблагоприятных исходов особенно высок. Проблема ведения коморбидных пациентов в условиях пандемии требует комплексного подхода, направленного как на оптимальное ведение коморбидных состояний у пациентов, которые находятся в условиях самоизоляции, в условиях вынужденных ограничений посещения медицинских учреждений, так и на ведение коморбидных состояний у пациентов, заболевших COVID-19.
10.45-11.00	Дискуссия, ответы на вопросы
11.00-11.20	Кан Нина Ивановна , д.м.н., профессор, зав. кафедрой последипломного образования и семейной медицины УлГУ, Ульяновск <i>«Особенности формирования материнского микробиома женщин репродуктивного возраста»</i>
	Микробиом человека представляет собой совокупность всех микробов, населяющих организм человека. Первая оценка о количестве микроорганизмов, населяющих человека, говорит о том, что число клеток микробов в десять раз больше, чем число клеток человека, однако более поздние оценки снизили это соотношение до 3: 1 или даже приблизительно до того же числа. Определенные микроорганизмы выполняют ряд очень важных задач, которые, как известно, полезны для человека-хозяина, однако роль большинства из них не совсем понятна. Нормальной же микробиотой иногда считается та, которая должна присутствовать при нормальных обстоятельствах, не вызывая заболевания
11.20-11.40	Корнилова Татьяна Юрьевна , к.м.н., доцент кафедры акушерства и гинекологии УлГУ, Ульяновск <i>«Новая коронавирусная инфекция COVID-19 и её влияние на беременность и роды»</i>
	Группу наиболее высокого риска развития тяжелых форм COVID-19 составляют беременные старше 35 лет, имеющие избыточную массу тела (ИМТ 25-29 кг/м ²), ожирение (ИМТ 30 кг/м ² и более), сахарный диабет и хроническую артериальную гипертензию до беременности. Передача коронавируса от матери ребенку во время беременности маловероятна, но после рождения новорожденный может быть подвержен инфицированию вследствие контакта с COVID-положительным человеком. Частота преждевременных родов у пациенток с НКИ COVID-19 составляет 14,3-25,0%, преэклампсии - 5,9%, выкидышей - 14,5%, преждевременного разрыва плодных оболочек - 9,2% и задержки роста плода - 2,8-25,0%. Наиболее частым послеродовым осложнением у пациенток с НКИ COVID-19 являются послеродовые кровотечения (54,5%). Операцией кесарева сечения родоразрешается более половины беременных (48-100%)

11.40-12.00	Черданцев Александр Петрович , д.м.н., профессор кафедры педиатрии УлГУ, Ульяновск Тема: «Вакцинация беременных против гриппа»
	Глобальный консультативный комитет по безопасности вакцин (ГККБВ) обсудил рекомендации по применению инактивированной сезонной противогриппозной вакцины среди женщин во время беременности и, особенно, во время первых трех месяцев. Было отмечено, что производители, а также национальные контрольные органы стремятся предостеречь против рутинного применения противогриппозной вакцины во время беременности. Несмотря на недостаточное количество данных по применению противогриппозных вакцин в течение первых трех месяцев беременности, некоторые инактивированные вакцины (например, вакцина против столбняка) оказались безопасными в этом плане. Существует обеспокоенность в отношении того, что грипп в период беременности представляет значительный риск в отношении заболеваемости, госпитализации и даже летальности по сравнению с риском, имеющимся у лиц в возрасте 65 лет и старше. Риск материнского гриппа для плода является одинаковым на протяжении всего периода беременности. Возможная причинная связь врожденных пороков с врожденной гриппозной инфекцией не доказана.
12.00-12.40	Перерыв. Кофе-брейк.
12.40-13.00	Сугрובה Анастасия Алексеевна , зам главного врача Ковидного госпиталя МСЧ, аспирант кафедры акушерства и гинекологии УлГУ, Ульяновск «Работа ГУЗ МСЧ в условиях пандемии COVID-19»
	Перепрофилировании коечного фонда, который использовался для лечения ковидных пациентов произошел в ГУЗ МСЧ. По информации областного минздрава, сроки поэтапного перепрофилирования коек будут зависеть от показателей заболеваемости а также процента свободных мест для взрослых в течение недели, а именно не более 40% и не менее 20%, сейчас свободно 722 «коронавирусные» койки из 1796. Все госпитальные базы обеспечены основными группами лекарственных средств, налажена коммуникация родственников пациентов с врачами. Перепрофилирование будет проходить в несколько этапов. К работе обычных стационаров вернулись ковидные базы хирургическом корпусе ЦК МСЧ.
13.00-13.20	Трубникова Лариса Игнатьевна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой акушерства и гинекологии УлГУ, Ульяновск Маринова Ольга Анатольевна , старший преподаватель кафедры акушерства и гинекологии «Новые критерии эффективности вспомогательных репродуктивных технологий при соматических и гинекологических заболеваниях в анамнезе женщин с бесплодием»
	Многочисленные исследования последних лет указывают на значительную распространенность бесплодия в браке, которая в России достигает 17,5%, при этом в 40–60% случаев оно обусловлено нарушениями репродуктивной функции женщины. В структуре женского бесплодия первое место занимает бесплодие трубного происхождения (код МКБ-10 — N97.1). Частота трубного бесплодия (ТБ) очень вариабельна: от 35% до 68% Эффективность использования вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) среди пациенток с трубным бесплодием (ТБ) оказалась высокой у женщин оптимального репродуктивного возраста при длительности бесплодия 5 лет и менее (73,9% от числа эмбриопереносов). У пациенток с ТБ в позднем репродуктивном возрасте эффективность программ ВРТ была почти в 3 раза ниже — 25,9% от числа эмбриопереносов.
13.20-14.00	Дискуссия. Ответы на вопросы.

Руководитель программного комитета проф.



Трубникова Л.И.