

**Программа**  
**Научно-практическая Школа:**  
**«Репродуктивное здоровье пары: индивидуальный подход**  
**к планированию и ведению беременности»**  
**14-15 октября 2022 года**

<b>1 день</b>	<b>14.10.2022</b>	<p><i>Председатели:</i>  Директор НИИ АГиР им. Д.О. Отта, член –корреспондент РА, профессор, д.м.н.  Коган Игорь Юрьевич  Заместитель директора по научной работе, д.м.н.  Беспалова Олеся Николаевна</p>
<b>1</b>	<b>10.00-10.15</b>	<p><b>Директор ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», член – корреспондент РАН, д.м.н., проф. Коган Игорь Юрьевич</b>  Персонализированная стратегия планирование беременности: реальности и возможности (15 мин)  <i>В докладе рассмотрены современные подходы к планированию беременности у пар с различными формами репродуктивных нарушений. Индивидуализация принятия решений об объеме обследований и ведения таких сложных пациентов является главным залогом успешного наступления беременности и рождения здорового ребенка.</i></p>
	<b>10.15-10.20</b>	вопросы
<b>2</b>	<b>10.20-10.35</b>	<p><b>Зам. директора по научной работе ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», д.м.н. Беспалова Олеся Николаевна</b>  <i>(содокладчики: Баклейчева М.О., Жернакова Т.С.)</i>  Нутриентная подготовка беременности в парах с привычной потерей плода (15 мин.)  Нутриентная подготовка включает в себя назначение ряда анализов, правильная трактовка полученных результатов и индивидуальный подбор витаминов и микронутриентов. Известны оптимальные уровни различных витаминов в крови, которые необходимы при выполнении репродуктивной функции. Расчет дозы и длительность курса микронутриентов должен учитываться на основании полученных результатов анализов строго индивидуально.</p>
	<b>10.35-10.40</b>	вопросы
<b>3</b>	<b>10.40-10.55</b>	<p><b>Старший научный сотрудник лаборатории цитогенетики и цитогеномики репродукции Отдела геномной медицины ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.б.н. Пендина Анна Андреевна</b>  Цитогенетические причины репродуктивных потерь (содокладчик Ефимова О.А.) (15 мин.)  <i>В докладе будут освещены причины возникновения нарушений кариотипа, приводящие к остановке развития беременности. Подробно будут изложены причины спорадических хромосомных нарушений в сравнение с изменениями, детерминированными носительством хромосомных перестроек. На примере клинических случаев будут даны рекомендации о стратегии и тактике цитогенетического обследования пар с репродуктивными потерями.</i></p>
	<b>10.55-11.00</b>	вопросы
<b>4</b>	<b>11.00-11.15</b>	<p><b>Заведующий лаборатории цитогенетики и цитогеномики репродукции Отдела геномной медицины ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.б.н. Ефимова Ольга Алексеевна</b>  Почему необходимо генетическое исследование abortного материала при невынашивании беременности (содокладчик Пендина А.А., Тихонов А.В.) (15 мин.)  <i>Будет обоснована диагностическая значимость цитогенетического исследования хориона при установлении причин остановки развития беременности. На примере данных НИИ АГиР им.Д.О.Отта о более, чем 8500 диагностических случаев, будут рассмотрены подходы к выявлению аномалий кариотипа эмбриона и сопоставлена их эффективность. Будет приведен алгоритм выявления аномалий кариотипа эмбриона при неразвивающейся беременности методом FISH, разработанный и успешно применяемый в НИИ АГиР им.Д.О.Отта, как альтернативный, в том случае, когда стандартное кариотипирование невозможно.</i></p>
	<b>11.15-11.20</b>	вопросы
<b>5</b>	<b>11.20-11.35</b>	<p><b>Заведующий отделом медицинской микробиологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», з.д.н. РФ, проф, д.м.н</b></p>

		<p><b>Савичева Алевтина Михайловна</b>  Разнообразие Инфекционных причин репродуктивных потерь (15 мин.)  <i>В последние годы идет накопление новых знаний о значимости инфекционных заболеваний в репродукции. Это нарушение фолликулогенеза и сперматогенеза, нарушение фертилизации, нарушение имплантации и плацентации, риск невынашивания беременности и преждевременных родов, риск инфицирования плода и новорожденного, хронический эндометрит. Не только патогенные и условно патогенные бактерии могут стать причиной репродуктивных потерь, но и представители нормальной микрофлоры органов репродукции, а также вирусы. В докладе будут представлены современные данные о значимости бактерий и вирусов в генезе репродуктивных потерь, представлены механизмы инфицирования плода, даны основные схемы профилактики и лечения генитальных и перинатальных инфекций.</i></p>
	11.35-11.40	вопросы
	11.40-11.55	<b>ПЕРЕРЫВ</b>
6	11.55-12.10	<p><b>Заведующий отделом иммунологии и межклеточных взаимодействий ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», з.д.н. РФ, профессор, д.м.н. Сельков Сергей Алексеевич</b>  Вирусные инфекции и невынашивание беременности. Роль иммунной системы (15 мин)  <i>Доклад посвящен патогенезу участия иммунной системы в механизмах преждевременного прерывания беременности при вирусных инфекциях у беременных. Рассмотрена роль различных компонентов иммунной системы в нарушении иммунологической толерантности. Представлены варианты лабораторного обследования, прогнозирующие развитие акушерской патологии.</i></p>
	12.10-12.15	вопросы
7	12.15-12.30	<p><b>Старший научный сотрудник лаборатории цитогенетики и цитогеномики репродукции Отдела геномной медицины ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Талантова Ольга Евгеньевна</b>  УЗИ критерии хронического эндометрита (15 мин)  <i>Актуальность проблемы обусловлена неясными представлениями о возможности/невозможности постановки ультразвукового диагноза хронического эндометрита. В докладе будет освещена роль ультразвукового исследования в алгоритме диагностики хронического эндометрита. Основной акцент будет сделан на отсутствии четких УЗ- критериев хронического эндометрита и комплексном подходе к постановке данного диагноза. Будут затронуты особенности УЗ- диагностики данного патологического состояния у разных групп пациенток (в перименопаузе, с проблемами бесплодия).</i></p>
	12.30-12.35	вопросы
8	12.35-12.50	<p><b>Ведущий научный сотрудник отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», профессор, д.м.н. Тапильская Наталья Игоревна</b>  Терапия хронического эндометрита пациенток с неэффективными попытками ЭКО. (15 мин.)  <i>Будут представлен наработанный коллегами опыт лечения хронического эндометрита в зависимости от стадии заболевания и результатов</i></p>
	12.50-12.55	вопросы
9	12.55-13.10	<p><b>Заведующий Отделом гинекологии и эндокринологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», профессор РАН, д.м.н., профессор Ярмолинская Мария Игоревна</b>  Преградиварная подготовка пациенток с генитальным эндометриозом (15мин.)  <i>Генитальный эндометриоз одно из распространенных гинекологических заболеваний, ассоциированных с бесплодием и невынашиванием беременности. В лекции рассмотрены основные подходы к системной преградиварной подготовке у больных с эндометриозом, позволяющей преодолеть бесплодие и снизить риски осложнений течения беременности.</i></p>
	13.10-13.15	вопросы
10	13.15-13.30	<p><b>Ведущий научный сотрудник Отдела гинекологии и эндокринологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», д.м.н. Тиселько Алена Викторовна</b>  Профилактика невынашивания беременности при заболеваниях щитовидной железы (15мин.)  <i>Заболевания щитовидной железы часто встречаются в практике эндокринолога,</i></p>

		<i>репродуктолога, акушера – гинеколога. Патология щитовидной железы может стать причиной невынашивания беременности. В докладе будут представлены алгоритмы диагностики и лечения различных заболеваний щитовидной железы до и во время беременности.</i>
	<b>13.30-13.35</b>	вопросы
	<b>13:35-13:50</b>	ПЕРЕРЫВ
<b>11</b>	<b>13.50-14.10</b>	<b>Старший научный сотрудник отдела гинекологии и эндокринологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н.</b> <b>Абаишова Елена Ивановна</b> Риски невынашивания беременности при СПЯ (20мин.) . <i>Синдром поликистозных яичников (СПЯ) ассоциирован с риском невынашивания беременности. Совокупность патологических факторов (гиперандрогемии, ановуляции) и коморбидных состояний (ожирения, нарушений углеводного обмена, эндотелиальной дисфункции, тромбофилических нарушений) могут способствовать развитию неблагоприятных исходов беременности у женщин с СПЯ. В лекции предложен алгоритм ведения женщин с СПЯ с учетом рисков невынашивания беременности.</i>
	<b>14.10-14.15</b>	вопросы
<b>12</b>	<b>14.15-14.30</b>	<b>Старший научный сотрудник отдела гинекологии и эндокринологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н.</b> <b>Молотков Арсений Сергеевич</b> Показания к эндоскопическому обследованию пациенток с отягощенным репродуктивным анамнезом (15мин.) <i>В докладе будут выделены основные показания к проведению гистероскопии и лапароскопии у пациенток, планирующих беременность. Также будут обсуждаться типичные операционные находки у пациенток с бесплодием, будут представлены возможности интраоперационной коррекции. Отдельно будут разобраны редкие интраоперационные находки, выявленные при гистеро- и лапароскопиях, выполненных по поводу бесплодия.</i>
	<b>14.30-14.35</b>	вопросы
<b>13</b>	<b>14.35-14.50</b>	<b>Старший научный сотрудник Отдела гинекологии и эндокринологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н.</b> <b>Шалина Мария Александровна</b> Возможности офисной гистероскопии у пациенток с невынашиванием беременности (15мин.) <i>В докладе будут представлены показания, преимущества и особенности выполнения офисной гистероскопии у женщин с невынашиванием беременности. Отражены аспекты необходимости выполнения и возможности метода на основании современных литературных и собственных данных.</i>
	<b>14.50-14.55</b>	вопросы
<b>14</b>	<b>14.55-15.10</b>	<b>Старший научный сотрудник Отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н.</b> <b>Шелаева Елизавета Валерьевна</b> (содокладчик к.м.н. Нагорнева С.В., Казанцева Е.В.) Ультразвуковая диагностика аномалий развития матки (15мин.) <i>Аномалии развития матки обладают неблагоприятным влиянием на реализацию репродуктивной функции женщины. В докладе обсуждаются возможности двухмерной и трёхмерной эхографии с дополненной визуализацией полости и дна матки в дифференциальной диагностике различных типов аномалий развития матки.</i>
	<b>15.10-15.15</b>	вопросы
<b>15</b>	<b>15.15-15.30</b>	<b>Зам. директора по научной работе ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», д.м.н.</b> <b>Беспалова Олеся Николаевна</b> (содокладчик м.н.с. Шенгелия М.О.) Иммунологический интерфейс пар с репродуктивными потерями (15мин.) <i>При исключении генетических причин повторных потерь плода на первое выступают иммунологические. В настоящее время известно более 40 иммунологических биомаркеров, которые могут приводить к прерыванию беременности на ранних сроках, поэтому разработка персонализированного подхода при иммунологическом обследовании пар с репродуктивными потерями повысит успех при наступлении и пролонгировании беременности. Как сориентироваться врачу, кому и что назначить, как интерпретировать результаты анализа, возможно ли лечение.</i>
	<b>15.30-15.35</b>	вопросы

	15.35-15.50	<b>ПЕРЕРЫВ</b>
16	15.50-16.05	<i>Старший научный сотрудник отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Корнюшина Екатерина Амировна (содокладчик: к.м.н. Чепанов С.В.)</i> Обследование некритериальных АФА при привычной потери плода: интерпретация результатов и тактика ведения (15 мин.) <i>В докладе освещается современный взгляд на значение некритериальных антифосфолипидных антител (АФА) для репродуктивного здоровья женщины. Рассматривается спектр и частота различных видов АФА, определяемых при потерях и патологии беременности с отечественной, зарубежной литературы и собственных данных. Освещаются возможности терапии при циркуляции некритериальных АФА с целью преодоления привычной потери беременности.</i>
	16.05-16.10	вопросы
17	16.10-16.25	<i>Младший научный сотрудник отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта» Шенгелия Маргарита Олеговна (содокладчик д.м.н. Беспалова О.Н.)</i> Цитоиммунотерапия: показания, оценка эффективности метода. (15 мин.) <i>Среди современных методов регуляции нарушений иммунного гомеостаза для преодоления бесплодия и привычного невынашивания беременности является цитоиммунотерапия. Доказано, что иммунотерапия отцовскими лимфоцитами увеличивает экспрессию блокирующих антител АРСА к TCR, Ab2, MLR-Vf, PIBF и подавляет активность цитокинов Th-1 и NK-клеток, что свидетельствует наступлением клинической и лабораторной эффективности: так, клиническая эффективность характеризуется наступлением беременности и ее пролонгированием до живорождения, тогда как лабораторная - проявляется снижением уровней иммунологических показателей.</i>
	16.25-16.30	вопросы
18	16.30-16.45	<i>Старший научный сотрудник отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Корнюшина Екатерина Амировна</i> Тромбофилия и неудачи ВРТ – современные подходы к ведению пациентов (15мин.) <i>Доклад посвящен современным представлениям о роли наследственной тромбофилии при проведении ВРТ. Будут рассмотрены вопросы влияния тромбофилии на реализацию репродуктивной функции, а также вопросы безопасности ВРТ при тромбофилии с точки зрения тромбопрофилактики. Проводится сопоставление последних научных данных о значении наследственной тромбофилии для ВРТ и клинических рекомендаций</i>
	16.45-16.50	вопросы
19	16.50-17.05	<i>Старший научный сотрудник Отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Нагорнева Станислава Владимировна (содокладчик к.м.н. Шелаева Е.В.)</i> Ультразвуковые критерии угрозы прерывания беременности (15 мин.) <i>В докладе будут освещены УЗ признаки угрозы прерывания беременности в ранние сроки, в том числе обсуждены критерии и этическая сторона постановки диагноза «нарезающаяся беременность», а также подробно разобраны особенности выполнения цервикометрии в 1,2 и 3 триместрах беременности</i>
	17.05-17.10	вопросы
20	17.10-17.25	<i>Старший научный сотрудник Отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Оганян Кристина Альбертовна</i> Особенности ведения беременности у пациенток с ретрохориальными гематомами (15мин.) <i>Ретрохориальная гематома – патологическое состояние, которое выявляется при рутинном УЗИ в первом триместре беременности, и свидетельствует об угрожающем или начавшемся выкидыше (0,46-39,5%). В докладе представлена современная классификация, клиническое течение, диагностика и комплексный подход при лечении угрожающего выкидыша у беременных с ретрохориальной гематомой.</i>

	17.25-17.30	вопросы
	17.30-17.45	ПЕРЕРЫВ
21	17.45-18:00	<b>Ведущий научный сотрудник Отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», з.д.н. РФ, профессор, д.м.н.</b> <b>Аржанова Ольга Николаевна</b> Ведение беременности после ВРТ на ранних сроках гестации (15 мин.) <i>Пациенты после вспомогательных репродуктивных технологий входят в группу риска по развитию невынашивания и других осложнений беременности, что требует подготовки к беременности, тщательного наблюдения, применения мониторинга при беременности и в родах за состоянием матери и плода для получения благоприятного исхода. Приводятся данные для оптимизации ведения беременности при ВРТ.</i>
	18.00-18:05	вопросы
22	18.05-18.20	<b>Ученый секретарь ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н.</b> <b>Пачулия Ольга Владимировна</b> (содокладчик Саргсян Г.С.) Профилактика невынашивания беременности при многоплодной беременности (15 мин.) Многоплодная беременность - патологическая беременность, которая ассоциирована с высоким риском невынашивания. Со специфическими сложностями ведения многоплодной беременности, акушеры-гинекологи сталкиваются не только при угрозе ее прерывания в целом, но и при потери одного плода из двойни, как по естественным причинам, так и в связи с редуцией плода по медицинским показаниям. В докладе освещаются современные проблемы невынашивания многоплодной беременности и подходы к его профилактике.
	18.20-18.25	вопросы
23	18.25-18.40	<b>Научный сотрудник Отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н.</b> <b>Синякова Анна Александровна</b> (содокладчик Будиловская О.В.) Коррекция микрофлоры влагалища при невынашивании беременности (15мин). Согласно данным многочисленных исследований, инфекционные заболевания нижнего отдела половых путей ассоциированы с осложнениями беременности и родов. Современные методы диагностики позволили провести многофакторный анализ микрофлоры урогенитального тракта и установить отдельные виды микроорганизмов, преобладание которых может предрасполагать к неблагоприятным исходам беременности. В докладе будут представлены подходы к комплексной коррекции нарушений вагинального микробиоценоза, основанные на современных научных знаниях.
	18.40-18.45	Вопросы
	18.45-19.05	<b>Заведующий Центром диагностики и лечения заболеваний шейки матки, старший научный сотрудник Отдела гинекологии и эндокринологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта»</b> <b>Хачатурян Арминэ Робертовна</b> Бесплодие и риски невынашивания беременности * <i>При поддержке компании Байер Элевит, не подлежит аккредитации баллами НМО</i>
	19.05-19.25	<b>Шперлинг Н.В.</b> <b>Профессор кафедры клинической медицины Медицинского университета "Реавиз", д.м.н.</b> Планирование беременности с ВЗОМТ в анамнезе В рамках доклада будут рассмотрены следующие темы: • Факторы, оказывающие влияние на переход острого воспаления в хроническое • Воспаление, как фактов повреждения • Варианты амбулаторной антибиотикотерапии ВЗОМТ • Иммунотерапия, как звено в терапии ВЗОМТ. Полученная информация, позволит выработать различные схемы, клинические подходы к ведению пациентов при ВЗОМТ.
	19.25-19.40	Вопросы
2ой день	15.10.2022	Председатели: Директор НИИ АГиР им. Д.О. Отта, член –корреспондент РА, профессор, д.м.н. Коган Игорь Юрьевич Заместитель директора по научной работе, д.м.н.

		Беспалова Олеся Николаевна Заведующий Отделом репродуктологии, профессор, д.м.н. Гзгзян Александр Мкртычевич
1	10.00-10.15	Директор НИИ АГиР им. Д.О. Отта, член – корреспондент РАН, д.м.н., проф. Коган Игорь Юрьевич Современные возможности вспомогательных репродуктивных технологий (15 мин) Использование ВРТ стало рутинным в практике акушера-гинеколога, репродуктолога, но при этом частота наступления беременности и рождения живого доношенного ребенка остаются на прежнем уровне. В докладе описаны современные возможности повышения эффективности репродуктивных программ в зависимости от клинической ситуации.
	10.15-10.20	вопросы
2	10.20-10.35	Старший научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Объедкова Ксения Владимировна (содокладчик: Нгуен К.Т.) Субоптимальный ответ в клинической практике. Возможности прогноза и тактика ведения протоколов.(15 мин) Преодоление бесплодия при наличии предикторов субоптимального ответа яичников остается нерешенной проблемой. Отсутствует понимание об оптимальной модификации протокола овариальной стимуляции, не обоснованы подходы для адьювантной терапии у данной категории пациенток с целью повышения результативности программ ЭКО. Для данной категории применима концепция «one more oocyte matters» (даже один дополнительный ооцит имеет значение). В представленном докладе отражены новые подходы прогнозирования субоптимального овариального ответа и оптимальные стратегии его преодоления в контексте увеличения количества реkrутируемых фолликулов, повышения компетентности ооцитов и качества эмбрионов в программах ЭКО.
	10.35-10.40	вопросы
3	10.40-10.55	Младший научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта» Сафарян Галина Хачиковна Влияние носительства репродуктивно значимых аутоантител на основные параметры эффективности программ ВРТ. (15 мин) В докладе представлены данные об эффективности основных этапов программ ВРТ у пациентов с определяемыми в фолликулярной жидкости аутоантителами. Приведены литературные данные, посвященные теме доклада. Представлены собственные данные по определению пороговых уровней аутоантител, снижающих эффективность лечения бесплодия методами экстракорпорального оплодотворения.
	10.55-11.00	вопросы
4	11.00-11.15	Старший научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Объедкова Ксения Владимировна Применение программ ВРТ у пациентов с дисгенезией гонад. Клинические случаи (15 мин) В докладе отражены особенности планирования беременности у пациентов с различными типами дисгенезии гонад. Представлен собственный опыт проведения программ вспомогательных репродуктивных технологий при синдроме Свайера и синдроме Шерешевского-Тернера.
	11.15-11.20	вопросы
5	11.20-11.35	Младший научный сотрудник отдела акушерства и перинатологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта» Коптеева Екатерина Вадимовна (содокладчик к.м.н. Шелаева Е.В., д.м.н. Коган И.Ю.) Современные технологии динамической визуализации фолликулогенеза и состояния эндометрия в циклах ВРТ. Клинические примеры. (15 мин) Использование ультразвука является неотъемлемой частью репродуктивной медицины и активно используется как для оценки реакции яичников на стимуляцию овуляции, так и для оценки эндометрия перед процедурой переноса эмбриона. Современные УЗ-технологии 3D визуализации с автоматическим подсчетом количества фолликулов и расчетом их объема (Sono AVC™) повышают эффективность и воспроизводимость фолликулометрии, тем самым позволяя стандартизировать ультразвуковые исследования благодаря автоматизированному многоплоскостному подходу. Другим инструментом 3D визуализации является программное обеспечение VOCAL™, которое позволяет рассчитать точный объем

		эндометрия и оценить его васкуляризацию путем анализа трехмерной доплеровской гистограммы. Таким образом использование современных технологий 3D визуализации позволяет оптимизировать и повысить объективность стандартного УЗ-исследования в циклах ВРТ.
	<b>11.35-11.40</b>	вопросы
	<b>11.40-11:55</b>	ПЕРЕРЫВ
6	<b>11.55-12.10</b>	Ведущий научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», проф., д.м.н. Тапильская Наталья Игоревна (содокладчики Спивак И.М., Глушаков Р.И.) Возможности функциональной оценки митохондриальной ДНК в связи с прогнозом компетентности ооцитов при проведении программ ВРТ (15 мин) Доклад относится к рубрике инноваций в области вспомогательных репродуктивных технологий. Несмотря на сугубо научную подоплеку, крайне важным для клинициста представлять портрет пациентки с потенциальным нарушением функции одного из незаменимых игроков регулирующих работу ооцита и определяющих дальнейшую судьбу эмбриона от момента имплантации до клинической беременности и условий ее протекания.
	<b>12.10-12.15</b>	вопросы
7	<b>12.15-12.30</b>	Заведующий отделением ВРТ, ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», проф., д.м.н. Гзгзян Александр Мкртычевич (содокладчики к.м.н. Обьедкова К.В., к.б.н. Комарова, Е.М., к.б.н. Насыхова Ю.А.) Собственный опыт проведения протоколов ВРТ у пациентов-носителей моногенных заболеваний (15 мин) В докладе представлены клинические случаи проведения протоколов Dhn у пациентов с муковисцидозом. Приведены особенности прекоцепционного этапа и специфика проведения протоколов ВРТ.
	<b>12.30-12.35</b>	вопросы
8	<b>12.35-12.50</b>	Заведующий отделом патоморфологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», д.м.н. Толибова Гулрухсор Хайбуллоевна (содокладчик к.м.н. Траль Т.Г.) Морфологические характеристики эндометриальной дисфункции (15 мин). Эндометриальная дисфункция, как фактор, невынашивания беременности, бесплодия и неэффективных протоколов ВРТ от методов диагностики до выбора тактики лечения является предметом дискуссии. Классические подходы к морфологической верификации патологии эндометрия не всегда удовлетворяют как клиницистов, так и морфологов, что требует применения современных диагностических подходов. Однако, зачастую, ни столько диагностические, сколько дифференциально-диагностические аспекты морфологического исследования являются обоснованием эффективности лечебных мероприятий.
	<b>12.50-12.55</b>	вопросы
9	<b>12.55-13.20</b>	Ведущий научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», проф., д.м.н. Тапильская Наталья Игоревна (содокладчики: д.м.н. Гзгзян А.М.) Возможности комплексной терапии «тонкого эндометрия» (15 мин). Есть ли выход из репродуктивного тупика?? Тонкий эндометрий -сегодня это очередной вызов относящийся как к научному познанию так и практическому решению касающемуся лечению и реабилитации данного контингента пациенток. Где мы сегодня. Новые ожидания и реальные перспективы – тема заявленного доклада.
	<b>13.20-13.25</b>	вопросы
10	<b>13.25-13.40</b>	Заведующий Отделом репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», профессор, д.м.н. Гзгзян Александр Мкртычевич (содокладчики д.м.н. Тапильская Н.И., Зенкова Е.А., Полинцев Д.Г.) Исследование эффективности и безопасности применения клеточного продукта на основе мезенхимальных стволовых клеток в терапии пациентов с фиброзно-склеротической трансформацией эндометрия (15 мин). В докладе приведены данные собственного клинического исследования по определению эффективности и безопасности применения терапии пациенток с синдромом Ашермана с использованием клеточного продукта на основе мезенхимальных стволовых клеток костномозгового происхождения. Приведены

		варианты применения клеточной терапии в сочетании с традиционной гормональной поддержкой подготовки эндометрия в криопротоколах
	<b>13.40-13.45</b>	вопросы
	<b>13.45-14.00</b>	ПЕРЕРЫВ
11	<b>14.00-14.15</b>	Старший научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.б.н. Лесик Елена Александровна (содокладчики к.б.н. Комарова Е.М., к.б.н. Цыпурдеева А.А.) Модификации технологии IVМ в программах сохранения репродуктивного потенциала у пациентов с планируемой овариэктомией (15 мин) . Докладчик представит современные мировые данные по проблеме и поделится личным опытом проведения программ IVМ ооцитов, полученных из ткани яичника. В докладе будет представлен и обсужден оригинальный протокол и методики.
	<b>14.15-14.20</b>	вопросы
12	<b>14.20-14.35</b>	Младший научный сотрудник лаборатории цитогенетики и цитогеномики репродукции Отдела геномной медицины ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта» Сагурова Янина Максимовна (содокладчики к.б.н. Комарова Е.М., Крапивин М.И., к.б.н. Ефимова О.А., к.б.н. Пендина А.А.) Оценка длин теломер и содержания теломеразы в сперматогенных клетках в качестве прогностического признака эффективности программ ВРТ (15 мин) В докладе будет представлен новый способ одновременной оценки как длины теломер и содержания белковой субъединицы теломеразы (TERT), так и характера эпигенетических модификаций ДНК в клетках сперматогенного ряда из биоптатов семенников пациентов с азооспермией. Разработанный подход позволит произвести оценку потенциала к делению мужских половых клеток и в дальнейшем оценить его влияние на способность эмбрионов к развитию in vitro в рамках вспомогательных репродуктивных технологий.
	<b>14.35-14.40</b>	вопросы
13	<b>14.40-15.00</b>	Заведующий лабораторией раннего эмбриогенеза ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.б.н. Комарова Евгения Михайловна (содокладчики Щербицкая А.Д., Сагурова Я.М., Лесик Е.А.) Маркеры окислительного стресса и фрагментация ДНК сперматозоидов у мужчин, перенесших коронавирусную инфекцию (15 мин). В докладе будет представлена информация о роли развития окислительного стресса в контексте оценки последствий перенесенной коронавирусной инфекции, в том числе с учетом времени, прошедшего с момента выздоровления. Будут продемонстрированы данные о клинически и диагностически значимых показателях про- и антиоксидантной систем в клетках и семенной плазме, а также о доле сперматозоидов с фрагментированной ДНК у мужчин, перенесших коронавирусную инфекцию
	<b>15.00-15.05</b>	вопросы
14	<b>15.05-15.20</b>	Заведующий отделом репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», проф., д.м.н. Гзгзян Александр Мкртычевич Возможности стимуляции сперматогенеза у пациентов с идиопатической патоспермией (15 мин) В докладе рассматриваются современные методы стимуляции сперматогенеза в отсутствие верифицированного этиологического фактора патоспермии. Оценивается возможность применения антиоксидантной терапии, а также применение других вспомогательных биологически активных веществ. Также рассмотрены методы гормональной стимуляции сперматогенеза.
	<b>15.20-15.25</b>	вопросы
15	<b>15.25-15.45</b>	Д.м.н., проф. кафедры урологии с клиникой, старший научный сотрудник НИЦ урологии НИИ хирургии и неотложной медицины ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, врач уролог-андролог Боровец Сергей Юрьевич Комплексные пептиды из предстательной железы: мифы и реальность. (15 мин). В докладе представлено обоснование применения пептидных препаратов, способных оказывать стимулирующее действия на сперматогенез. Приведены клинические примеры применения пептидных препаратов у пациентов с идиопатической патоспермией.



	<b>15.45-15.50</b>	вопросы
	<b>15.50-16.10</b>	ПЕРЕРЫВ
16	<b>16.10-16.20</b>	<p>Врач ультразвуковой диагностики ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта» Мохначев Александр Вадимович Ультразвуковая диагностика у мужчин в парах с отягощенным репродуктивным анамнезом (15 мин) Примерно у половины пар (45-50%), столкнувшихся с проблемой бесплодного брака, наступление беременности связано с “мужским фактором”, у 40 % - “женским фактором”, у 15 % - причина имеет сочетанный генез. Несмотря на широкую доступность и значимость УЗ-метода обследования, до сих пор имеются определенные трудности в диагностике “мужского фактора”. В значительном проценте случаев при нормальной ультразвуковой картине наблюдаются те или иные изменения в спермограмме и наоборот.</p>
	<b>16.20-16.25</b>	вопросы
17	<b>16.25-16.40</b>	<p>Старший научный сотрудник лаборатории морфологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Траль Татьяна Георгиевна (содокладчики: д.м.н. Толибова Г.Х.) Морфологические варианты гравидарной трансформации эндометрия в абортивном материале после программ ВРТ. (15 мин.) Морфологическое исследование абортивного материала является регламентированным клиническими рекомендациями и необходимым для установления причин репродуктивных потерь, как при естественной беременности, так и в программах ВРТ. Полноценность гравидарных превращений эндометрия является залогом успешного развития беременности. Есть ли особенности трансформации эндометрия в моделированном цикле при программах ВРТ ?</p>
	<b>16.40-16.45</b>	вопросы
19	<b>16.45-17.00</b>	<p>Старший научный сотрудник отдела гинекологии и эндокринологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», к.м.н. Мишарина Елена Владимировна Подготовка пациенток с нарушениями углеводного обмена и ожирением в программах ВРТ (15мин.) В мире с 1975 года ожирение утроилось, также значительно увеличилось количество женщин репродуктивного возраста с метаболическим синдромом и нарушением углеводного обмена. Метаболический синдром, сахарный диабет значительно повышают риск репродуктивных потерь и приводят к неудачам ВРТ. Преконцепционная подготовка данной группы пациенток позволяет повысить вероятность наступления беременности и значительно снизить частоту привычной потери беременности.</p>
20	<b>17.00-17.20</b>	<p>Тапильская Н.И. Ведущий научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», проф., д.м.н. Тапильская Наталья Игоревна Ожирение и нерегулярный цикл. Есть ли шанс на успешную беременность? Про ожирение : в докладе будут представлены клинические случаи касающиеся пациенток с ожирением , синдромом поликистозных яичников . На основании доказательной базы данных будут представлены алгоритмы ведения пациенток</p>
21	<b>17.20-17.40</b>	<p>Качалина О.В. Врач акушер-гинеколог, кафедра акушерства и гинекологии Приволжского исследовательского медицинского университета, профессор, д.м.н., г. Нижний Новгород Акценты в прегравидарной подготовке при ВРТ Особенности иммунной системы беременных женщин может стать фактором риска для возникновения дисбиозов влагалища и воспалительных заболеваний вульвы и влагалища. В связи с этим встает вопрос о рациональной коррекции данного состояния. В данной ситуации актуально применение средств локальной иммуностимулирующей активностью, не оказывающей влияние на иммунитет беременной в целом. Это безопасная возможность коррекции дисбиозов и воспалительных заболеваний вульвы и влагалища.</p>
22	<b>17.40-18.00</b>	<p>Тапильская Н.И. Ведущий научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», проф., д.м.н. Тапильская Наталья Игоревна Прегравидарная подготовка в практике репродуктолога. Про хронический эндометрит :пациентка с диагнозом бесплодие это всегда- трудный</p>

		пациент . Новое в прегравидарной подготовке пациенток с Отягощенным акушерским анамнезом
23	<b>18.00-18.15</b>	Тапильская Н.И. Ведущий научный сотрудник Отдела репродуктологии ФБГНУ «НИИ АГиР им. Д.О. Отта», проф., д.м.н. Тапильская Наталья Игоревна Прегравидарная подготовка. Результаты клинической практики. прегравидарная подготовка, в фокусе внимания тактика репродуктолога в момент обращения пациентки .Кто лечащий врач? Ответы на сложные вопросы будут представлены в рамках данного доклада