

ВАГИФЕРОН®

Интерферон альфа-2b + метронидазол + флуконазол
(Рег. уд. № ЛП-001339)

- ✓ бактериального вагиноза
- ✓ бактериальных (неспецифических) вагинитов
- ✓ вагинитов, вызванных смешанной инфекцией (трихомонады, гарднереллы, дрожжеподобные грибы, вирус простого герпеса 1 и 2 типа, микоплазма, уреаплазма)



**БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ
ФИРН М www.firnm.ru**



Отпуск по рецепту

Информация для специалистов

Инструкция по применению препарата Вагиферон® утверждена
Министерством здравоохранения и социального развития РФ, ЛП 001339-081211



ISSN 2313-8726



АРХИВ
АКУШЕРСТВА
И
ГИНЕКОЛОГИИ
ИМ.

В. Ф. СЕГИРЕВА

V. F. Snegirev Archives of Obstetrics and Gynecology

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ



3
TOM 2 **vol. 2**
2015



2015
www.arfpoint.ru

Москва
Первый Пленум Правления Ассоциации
13-16 октября

Чита
20-21 октября

Улан-Удэ
12-13 ноября

Пермь
19-20 ноября

Санкт-Петербург
28-27 ноября

Ханты-Мансийск
3-4 декабря

Курск
10-11 декабря

Якутск
17-18 декабря

Омск
17-18 сентября

Казань
25-26 сентября

Научная программа: Ольга Мямишева
✉ arf@arfpoint.ru ☎ 8-926-875-41-94
Участие в Форумах: Лариса Данилова
✉ reg@arfpoint.ru ☎ 8-925-904-77-64

РЕКЛАМА

К статье Ю.Б. Курашвили и соавт.
«Возможности магнитно-резонансной томографии в дифференциальной
диагностике различных типов миомы матки»

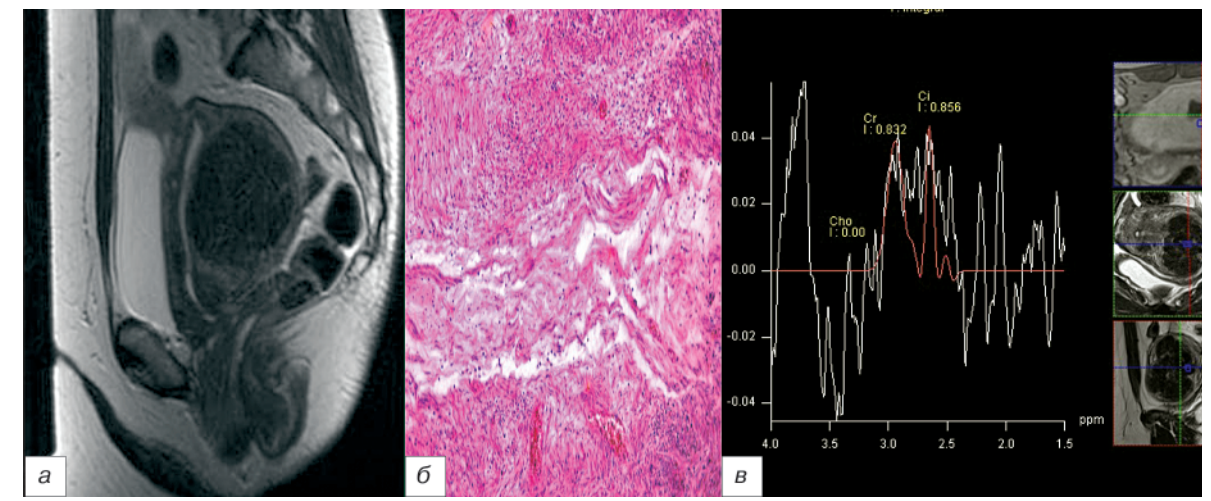


Рис. 1. Миомы матки с преобладанием соединительнотканного компонента.
а — МРТ: узел миомы в задней стенке матки, диаметром 7,5 см, гипointенсивный на T_2 -ВИ по отношению к миометрию; б — гистология № 29760-80: миома с диффузным и очаговым фиброзом стромы; в — 1H -МРС: типичная миома матки без отека. Наличие пиков Cr, Ci. Отсутствие пиков Cho и Lac.

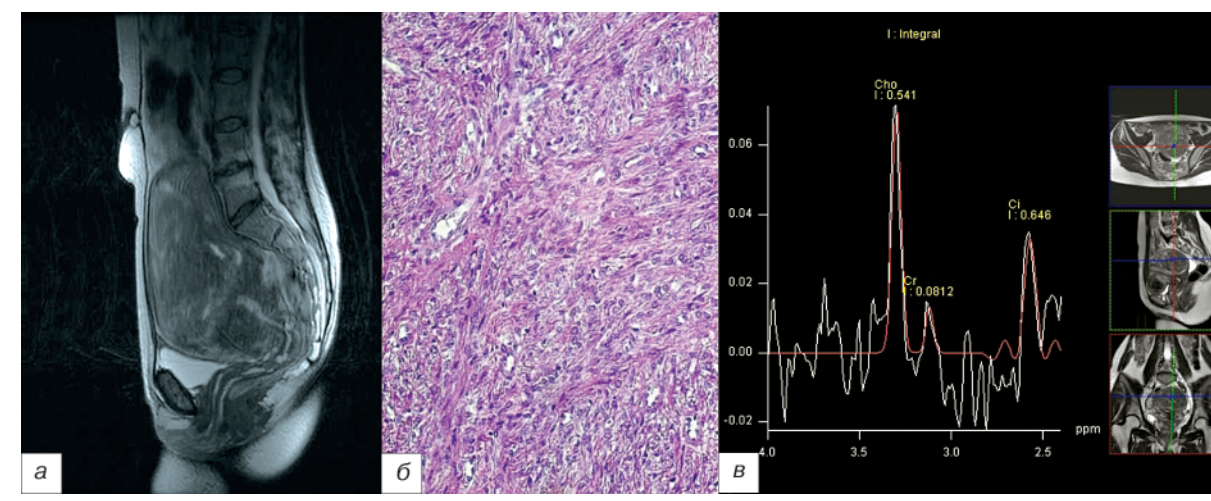


Рис. 2. Миомы матки с преобладанием клеточного компонента.
а — МРТ: узел миомы из области дна матки, диаметром 14 см, изointенсивный на T_2 -ВИ по отношению к миометрию; б — гистология № 10465-92: миома с участками отека стромы, фокусы кровоизлияния; в — 1H -МРС: клеточная миома матки без отека. Наличие пиков Cho, Ci, Cr. Отсутствие пика Lac.

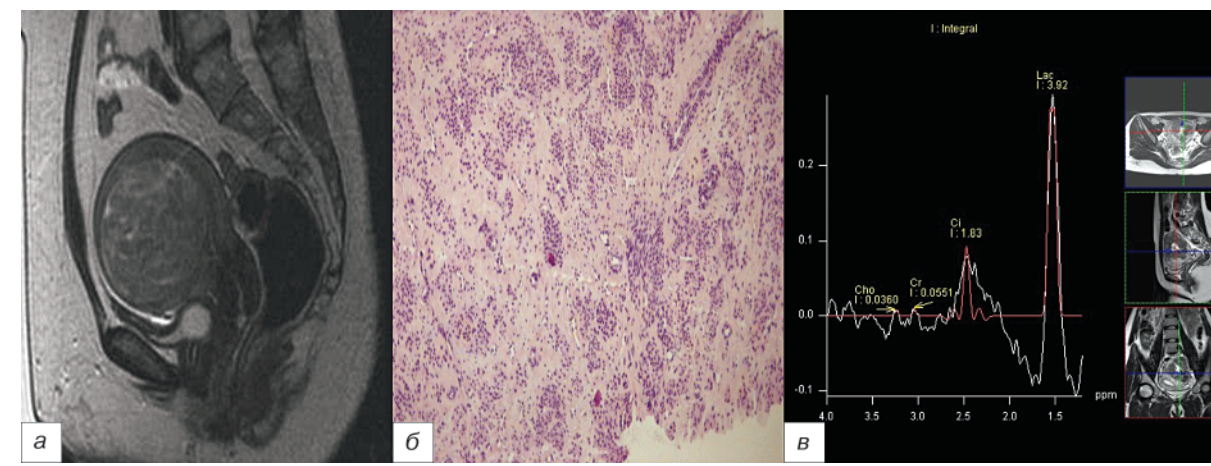


Рис. 3. Миомы матки с вторичными изменениями.
а — МРТ: интрамурально-субмукозный узел миомы в передней стенке матки диаметром 8 см, с неоднородным МР-сигналом, близким к гиперинтенсивному на T_2 -ВИ; б — гистология № 32351-52: миома с диффузным фиброзом стромы и участками отека; в — 1H -МРС: типичная миома матки с некрозом. Выраженный пик Lac в зоне некроза.



Издается при научной поддержке ГБОУ ВПО «Первый Московский
государственный медицинский университет
им. И.М. Сеченова» Минздрава России

Журнал основан в 2014 г.

Учредитель:

ОАО «Издательство "Медицина"»

ЛР № 010215 от 29.04.97 г.

ПОЧТОВЫЙ АДРЕС:

115088, г. Москва,
ул. Новоостاپовская, д. 5, стр. 14

Сайт издательства: www.medlit.ru

Зав. редакцией

О.Н. Красникова

Тел. +7(916)180-61-86

E-mail: arhiv.akuscherstva@idm.msk.ru

ОТДЕЛ РЕКЛАМЫ:

тел. 8-495-678-64-84

E-mail: oao-meditsina@mail.ru

Все права защищены. Ни одна
часть этого издания не может быть
занесена в память компьютера
либо воспроизведена любым
способом без предварительного
письменного разрешения издателя.

Ответственность за достоверность
информации, содержащейся
в рекламных материалах, несут
рекламодатели.

Журнал представлен в международ-
ных информационно-справочных
изданиях: Journal Abstract (JA) of
All Russian Institute for Scientific
and Technical Information (VINITI)
of the Russian Academy of Sciences
(Referativnyi Zhurnal of VINITI RAN),
Scientific Electronic Library
(<http://www.elibrary.ru>),
Russian Index of Scientific Citation.

Редактор **О.Н. Красникова**

Художественный редактор

А.В. Минаичев

Технический редактор

Т.В. Нечеева

Корректор **А.В. Малахова**

Сдано в набор 20.09.2015.

Подписано в печать 28.10.2015.

Формат 60 × 88%.

Печать офсетная.

Уч.-изд. л. 7,24. Усл. печ. л. 6,86.

Печ. л. 7,00. Заказ 450.

ПОДПИСКА:

индекс по каталогу «Роспечать»:
70646

индекс по каталогу «Пресса России»:
41335

Отпечатано в ООО "Подольская
Периодика", 142110, г. Подольск,
ул. Кирова, 15

Архив акушерства и гинекологии
им. В. Ф. Снегирева. 2015. Т. 2. № 3. 1—56.

АРХИВ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ

им. В. Ф. СНЕГИРЕВА

Квартальный рецензируемый научно-практический журнал

Том 2 • № 3 • 2015

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ:

Главный редактор **СОСНОВА Елена Алексеевна** —
доктор медицинских наук, профессор

Заместитель главного редактора **МУРАШКО Андрей Владимирович** —
доктор медицинских наук, профессор

АЛЕКСАНДРОВ Леонид Семенович —

доктор медицинских наук, профессор

БУДНИКОВА Кристина Араратовна —

кандидат медицинских наук (ответственный секретарь)

ДОННИКОВ Андрей Евгеньевич —

кандидат медицинских наук

ИЩЕНКО Анатолий Иванович —

доктор медицинских наук, профессор

КОЗЛОВСКАЯ Наталья Львовна —

доктор медицинских наук, профессор

КУЧЕРОВ Юрий Иванович —

доктор медицинских наук, профессор

НАПАЛКОВ Дмитрий Александрович —

доктор медицинских наук, профессор

ФАДЕЕВ Валентин Викторович —

доктор медицинских наук, профессор

РЕДАКЦИОННЫЙ СОВЕТ:

Н.В. БАШМАКОВА (Екатеринбург), **В.Ф. БЕЖЕНАРЬ** (Санкт-Петербург),
Ж.-М. BERAUD (Франция), **В.Ю. БОГАЧЕВ** (Москва), **Е. DELORME** (Франция),
Ж.-С. di RENZO (Италия), **Н.А. ЖАРКИН** (Волгоград), **С.Н. ЗАНЬКО**
(Республика Беларусь), **В.М. ЗУЕВ** (Москва), **М.И. КОВАЛЕВ** (Москва),
Ф.Ю. КОПЫЛОВ (Москва), **И.В. КУЗНЕЦОВА** (Москва), **М.А. КУРЦЕР** (Москва),
Г.А. МЕЛЬНИЧЕНКО (Москва), **С.Р. МРАВЯН** (Москва), **А.П. НИКОНОВ** (Москва),
Л.А. ОЗОЛИНЯ (Москва), **Н.С.-М. ОМАРОВ** (Махачкала), **В.А. ПЕТРУХИН**
(Москва), **И.А. САЛОВ** (Саратов), **И.Ф. ФАТКУЛЛИН** (Казань),
М.Е. ЧАЛЫЙ (Москва), **Е.М. ШИФМАН** (Москва), **М. ШТАРК** (Германия)

ОАО «ИЗДАТЕЛЬСТВО "МЕДИЦИНА"», 2015



Founder:
"Izdatel'stvo «Meditsina»"

Adress manuscripts to:
Novoostapovskaya Str., 5,
bld. 14, Moscow, 115088,
Russian Federation

E-mail:
arhiv.akusherstva@idm.msk.ru

Tel. +7-916-180-61-86

www.medlit.ru

V. F. Snegirev ARCHIVES of OBSTETRICS and GYNECOLOGY

Arkhip Akusherstva i Ginekologii im. V.F. Snegiryova

Scientific and Practical Journal

Volume 2 • Issue 3 • 2015

EDITORIAL BOARD:

Editor-in-Chief **SOSNOVA Elena Alekseevna** —
Doctor of Medical Sciences, Professor

Deputy Editor-in-Chief **MURASHKO Andrei Vladimirovich** —
Doctor of Medical Sciences, Professor

ALEKSANDROV Leonid Semyonovich —
Doctor of Medical Sciences, Professor

BUDNIKOVA Kristina Araratovna —
Candidate of Medical Sciences (Secretary)

DONNIKOV Andrei Yevgenyevich —
Candidate of Medical Sciences

ISHCHENKO Anatoly Ivanovich —
Doctor of Medical Sciences, Professor

KOZLOVSKAYA Natalya Lvovna —
Doctor of Medical Sciences, Professor

KUCHEROV Yuri Ivanovich —
Doctor of Medical Sciences, Professor

NAPALKOV Dmitry Aleksandrovich —
Doctor of Medical Sciences, Professor

FADEEV Valentin Viktorovich —
Doctor of Medical Sciences, Professor

EDITORIAL COUNCIL:

N.V. BASHMAKOVA (Ekaterinburg), V.F. BEZHENAR (St. Petersburg),
J.-M. BERAUD (France), V.Yu. BOGACHEV (Moscow),

E. DELORME (France), J.-C. di RENZO (Italy), N.A. ZHARKIN
(Volgograd), S.N. ZANKO (Belarus Republic), V.M. ZUEV (Moscow),

M.I. KOVALEV (Moscow), F.Yu. KOPYLOV (Moscow),
I.V. KUZNETSOVA (Moscow), M.A. KURTSEY (Moscow),

G.A. MELNICHENKO (Moscow), S.R. MRAVYAN (Moscow),
A.P. NIKONOV (Moscow), L.A. OZOLINYA (Moscow),

N.S.-M. OMAROV (Makhachkala), V.A. PETRUKHIN (Moscow),
I.A. SALOV (Saratov), I.F. FATKULLIN (Kazan),

M.E. CHALYI (Moscow), E.M. SCHIFMAN (Moscow), M. STARK (Germany)



СОДЕРЖАНИЕ

Обзоры литературы

- Мурашко А.В., Файзуллин А.Л., Мурашко Л.Е.* Ангиогенные факторы роста в патогенезе преэклампсии . . . 4

Оригинальные статьи

- Батаршина О.И., Сидорова И.С., Баранов И.И., Степанов А.В., Агеев М.Б., Курашвили Ю.Б.* MRgFUS: расширение возможностей и улучшение результатов терапии 8
- Курашвили Ю.Б., Сидорова И.С., Агеев М.Б., Батаршина О.И.* Эффективность методов органосохраняющего лечения миомы матки 12
- Курашвили Ю.Б., Сидорова И.С., Агеев М.Б., Батаршина О.И.* Возможности магнитно-резонансной томографии в дифференциальной диагностике различных типов миомы матки 16
- Масякина А.В., Кудрина Е.А.* Диагностика и лечение доброкачественных гиперпластических заболеваний матки у женщин с эндокринно-обменными нарушениями 20
- Мурашко А.В., Магомедова Ш.М.* Роль факторов роста в развитии плацентарной недостаточности и преэклампсии. 25
- Федорова О.И., Мальцева А.Е., Кузнецова Т.А.* Влияние предшествующих аборт на течение родов и состояние новорожденных 28

Обмен опытом

- Евдокимов Е.А., Братищев И.В., Шабунин А.В.* Ургентные состояния в акушерстве. Опыт работы выездного центра реанимации 33
- Краснопольский В.И., Мравян С.Р., Петрухин В.А., Коваленко Т.С.* Беременность при пороках сердца: взгляд на проблему 40

Клинические рекомендации

- Интенсивная терапия синдрома гиперстимуляции яичников. Национальные клинические рекомендации 45

Сообщения

- Жаркин Н.А.* Интраоперационное лечение и профилактика акушерских кровотечений. 54
- Муравин А.И., Бойко А.Н., Мурашко А.В., Попова Е.В.* Ретроспективный анализ течения беременности и родов у пациенток с рассеянным склерозом. 55

CONTENTS

Reviews of Literature

- Murashko A.V., Faizullin A.L., Murashko L.E.* Angiogenic growth factors in the pathogenesis of pre-eclampsia

Original Papers

- Batarshina O.I., Sidorova I.S., Baranov I.I., Stepanov A.V., Ageev M.B., Kurashvili Yu.B.* MRgFUS: New potentialities and better results of therapy
- Kurashvili Yu.B., Sidorova I.S., Ageev M.B., Batarshina O.I.* Efficiency of organ-sparing treatment for uterine myoma
- Kurashvili Yu.B., Sidorova I.S., Ageev M.B., Batarshina O.I.* Potentialities of magnetic resonance tomography in differential diagnosis of uterine myoma of various types
- Masyakina A.V., Kudrina E.A.* Diagnosis and treatment of benign hyperplastic diseases of the uterus in women with endocrine metabolic disorders
- Murashko A.V., Magomedova Sh.M.* Role of growth factors in the development of placental failure and pre-eclampsia
- Fedorova O.I., Maltseva A.E., Kuznetsova T.A.* Relationship between previous induced abortions and the course of labor and neonatal status

Exchange of Experience

- Evdokimov E.A., Bratishchev I.V., Shabunin A.V.* Urgent states in obstetrics. Experience gained by a mobile resuscitation center
- Krasnopol'sky V.I., Mravyan S.R., Petrukhin V.A., Kovalenko T.S.* Pregnancy and heart disease: A viewpoint

Clinical Recommendations

- Intensive care for ovarian hyperstimulation syndrome. National clinical recommendations

Communications

- Zharkin N.A.* Surgical prevention and management of obstetrical hemorrhage
- Muravin A.I., Boiko A.N., Murashko A.V., Popova E.V.* Retrospective analysis of the course of pregnancy and labor in patients with disseminated sclerosis

ОБЗОРЫ ЛИТЕРАТУРЫ

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2015
УДК 616.8-009.24-02:618.3/7]-092

АНГИОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ РОСТА В ПАТОГЕНЕЗЕ ПРЕЭКЛАМПСИИ

Мурашко А.В.¹, Файзуллин А.Л.², Мурашко Л.Е.²

¹ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России, 119991, г. Москва; ²ФГБУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. акад. В.И. Кулакова» Минздрава России, 117997, г. Москва

Для корреспонденции: Мурашко Андрей Владимирович — д-р мед. наук, проф., зав. отделением патологии беременности № 1 ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России; murashkoa@mail.ru

Представлен обзор патогенетических механизмов развития преэклампсии, описаны современные факторы риска, освещены возможные последствия для матери в послеродовом периоде и плода в дальнейшей постнатальной жизни.

Ключевые слова: преэклампсия; ангиогенные факторы роста.

Для цитирования: Архив акушерства и гинекологии им. В.Ф. Снегирева. 2015; 2 (3): 4—7.

ANGIOGENIC GROWTH FACTORS IN THE PATHOGENESIS OF PRE-ECLAMPSIA

Murashko A.V.¹, Faizullin A.L.², Murashko L.E.²

¹I.M. Sechenov First Moscow State Medical University, 119991, Moscow, Russian Federation;
²V.I. Kulakov Center of Obstetrics, Gynecology, and Perinatology, 117997, Moscow, Russian Federation

Address for correspondence: murashkoa@mail.ru. Murashko A.V.

The pathogenetic mechanisms of pre-eclampsia are reviewed, modern risk factors are described, and probable consequences for the mother during the postpartum period and for the fetus in postnatal life are discussed.

Key words: pre-eclampsia; angiogenic growth factors.

Citation: Arkhiv Akusherstva i Ginekologii im. V.F. Snegiryova. 2015; 2 (3): 4—7. (in Russ.)

Received 29.06.15

Преэклампсия (ПЭ) — специфический для беременности синдром, который возникает в 3—5% случаев, обычно после 20-й недели беременности [1], и является одной из главных причин заболеваемости и смертности матери и новорожденного. Основными симптомами заболевания служат впервые возникшая гипертония и протеинурия. Другие особенности синдрома ПЭ включают серьезную эклампсию, тромбоцитопению, повышение уровня трансаминазы и микроангиопатическую гемолитическую анемию (синдром HELLP) [2]. Осложнения ПЭ, относящиеся к новорожденному, включают эмбриональное ограничение роста плода, преждевременные роды, связанную с гипоксией неврологическую патологию, перинатальную смерть и долгосрочную сердечно-сосудистую заболеваемость из-за низкой массы тела при рождении.

Факторы, повышающие риск развития ПЭ у женщин, включают ПЭ в анамнезе, хроническую гипертонию, хронические болезни почек, наличие диабета во время беременности, тучность и возраст старше 40 лет [2]. Важным фактором является включение партнера, у жены которого в предыдущем браке была ПЭ с неблагоприятным исходом.

Плацента занимает центральное место в патогенезе ПЭ, поскольку заболевание возникает только в присут-

ствии плаценты, даже когда нет зародыша (пузырный занос), и обычно после рождения плаценты происходит выздоровление [3]. Основная функция плаценты — обеспечить обмен питательными веществами между матерью и плодом. Во время плацентации эмбриональный вневорсинчатый цитотрофобласт вступает в контакт с материнским кровоснабжением и затем заменяет гладкомышечный слой клетки материнской сосудистой сети. Этот последний шаг индуцирует ремоделирование материнских сосудов в расширенные и низкорезистентные сосуды, позволяющие высокоэффективно снабжать плаценту материнской кровью.

Если вневорсинчатая инвазия цитотрофобласта недостаточна, материнская сосудистая сеть становится неспособной к полноценному обеспечению плода питанием и кислородом, создаются условия, которые могут привести к плацентарной гипоксии и ишемии, способствующие развитию ПЭ. У беременных крыс и павианов в ответ на хирургически индуцированную маточно-плацентарную ишемию развиваются гипертензия и протеинурия [4, 5].

Важнейшими регуляторами процесса ремоделирования и роста плацентарных сосудов являются ангиогенные факторы, состоящие из проангиогенов (сосудистый эндотелиальный фактор роста (VEGF-A) и