

НАУЧНАЯ ШКОЛА АКАДЕМИКА Г.М. САВЕЛЬЕВОЙ – ДОСТИЖЕНИЯ И ПЕРСПЕКТИВЫ.

М.А. Курцер¹, Л.Г. Сичинава¹, Р.И. Шалина¹, В.Г. Бреусенко¹, Д.С. Спиридонов¹

Аннотация

История ведущей российской школы академика РАН, Героя Труда РФ Галины Михайловны Савельевой неразрывно связана с РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Г.М. Савельева внесла огромный вклад в развитие акушерства, гинекологии, перинатологии в нашей стране.

Научные направления школы Г.М. Савельевой, связанные с проблемой охраны материнства и детства, снижения перинатальной заболеваемости и смертности, всегда соответствовали приоритетным задачам здравоохранения в нашей стране.

Совершенствование и развитие пренатальной диагностики, фундаментальные исследования патогенеза и диагностики гипоксии плода и новорожденного, интенсивная терапия при рождении детей в асфиксии, прогнозирование и лечение гестационных осложнений, фетальная хирургия, разработка и внедрение эндоскопических методов лечения гинекологических заболеваний, инновационных технологий в акушерско-гинекологическую практику – основные ключевые вопросы, которые изучаются на кафедре акушерства и гинекологии имени академика Г.М. Савельевой.

Ключевые слова

преэклампсия, эндоскопия, миома матки, патология эндометрия, научная школа, Галина Михайловна Савельева, перинатология, акушерство и гинекология, фетальная хирургия, гипоксия плода, гемолитическая болезнь плода, вращение плаценты, органосохраняющие операции, детская гинекология.

¹Федеральное государственное автономное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва

Для корреспонденции: Сичинава Лали Григорьевна, lalisichinava@gmail.com

История научной школы Галины Михайловны Савельевой (рис. 1), выпускницы 2-го Московского государственного медицинского института, профессора, академика РАН, заслуженного деятеля науки РФ, Героя Труда Российской Федерации, кавалера Ордена «За заслуги перед Отечеством» IV степени, лауреата Государственной премии СССР и дважды лауреата Премии правительства РФ, неразрывно связана с именами ее учителей: Иосифа Федоровича Жордания и Леонида Семеновича Персианинова, которые внесли большой вклад в развитие отечественного акушерства и гинекологии. Именно с этими великими педагогами, учеными и врачами прошли первые шаги Галины Михайловны Савельевой в акушерстве и гинекологии.



**Рисунок 1. | Академик РАН, Герой Труда России
Галина Михайловна Савельева.**

И.Ф. Жордания, основатель военной гинекологии, во время Великой отечественной войны был главным акушером-гинекологом Красной армии (первый случай в мировой истории) (рис. 2). В послевоенное время Иосиф Федорович возглавлял кафедру акушерства и гинекологии лечебного факультета 2-го МГМИ, долгие годы являлся главным акушером-гинекологом Министерства здравоохранения СССР. Заслуженный деятель науки, профессор И.Ф. Жордания был членом президиума Всемирной федерации акушеров-гинекологов (FIGO), председателем Всесоюзного общества акушеров-гинекологов. Прекрасный педагог, автор фундаментальных

научных трудов, монографий, учебников, посвященных физиологии и патологии родов, беременности высокого риска, хирургической помощи при ранениях женских половых органов. Среди заслуг профессора И.Ф. Жордания особое место занимает великолепный учебник «Акушерство», который по праву считается одним из лучших, по нему обучалось и формировалось не одно поколение врачей. Учебник и сейчас не утратил своей актуальности.



**Рисунок 2. | Профессор
Иосиф Федорович Жордания.**

Наибольшее влияние на Галину Михайловну, как на будущего ученого, оказал профессор Леонид Семенович Персианинов, академик АМН СССР, лауреат государственной Премии СССР, главный акушер-гинеколог Министерства здравоохранения СССР, заведующий кафедрой Первого Московского медицинского института им. И.М. Сеченова, директор Всесоюзного научно-исследовательского института акушерства и гинекологии Министерства здравоохранения СССР, председатель Всесоюзного общества акушеров-гинекологов, вице-президент Всемирной федерации акушеров-гинекологов (FIGO) (рис. 3).

С именем Леонида Семеновича Персианинова и его учеников, в число которых входила Галина Михайловна Савельева, связана успешная разработка таких важнейших проблем акушерства, как регуляция сократительной деятельности матки, борьба с акушерским травматизмом, обезболивание родов. Л.С. Персианинову принадлежит также заслуга развития нового направления в акушерстве – антенатальной охраны плода, внедрение в акушерскую практику современных методов диагностики: электро- и фонокардиографии плода, ультразвукового исследования, амниоцентеза и др. (рис. 4).



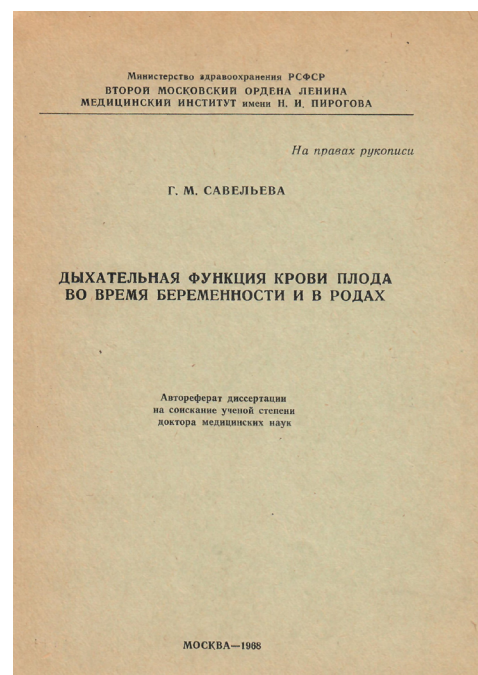
**Рисунок 3. | Академик АМН СССР
Леонид Семенович Персианинов.**

Л.С. Персианинов, И.В. Ильин, Г.М. Савельева, Т.В. Червакова, А.Н. Стрижаков, а также ленинградская школа акушеров-гинекологов (Н.Л. Гармашова и Н.Н. Константинова) стояли у истоков создания новой отечественной клинической дисциплины — перинатологии, призванной охранять здоровье плода и новорожденного [1].



**Рисунок 4. | Академик АМН СССР
Л.С. Персианинов и его ученица Г.М. Савельева.**

Научные взгляды Галины Михайловны Савельевой сформировались при написании докторской диссертации «Дыхательная функция крови плода во время беременности и в родах» (рис. 5), после блестящей защиты которой в 1968 году она возглавила кафедру акушерства и гинекологии вечернего отделения 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова, куда вместе с ней пришли доценты, ассистенты и научные сотрудники: И.Г. Мясникова, С.Я. Малиновская, М.В. Федорова, Г.П. Умеренков, Г.Ф. Быкова, А.П. Крендель, Г.Д. Дживелегова, С.Н. Копшев (рис. 6).



**Рисунок 5. | Автореферат диссертации
Г.М. Савельевой.**

В 1974 году Галина Михайловна Савельева стала заведующим кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета 2-го МОЛГМИ им. Н.И. Пирогова (ныне РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России).

С 2017 года кафедрой акушерства и гинекологии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова заведует ученик Галины Михайловны Савельевой — профессор, академик РАН, дважды лауреат премии Правительства РФ в области науки и техники, председатель президиума Московского общества акушеров-гинекологов Марк Аркадьевич Курцер, продолживший традиции научно-педагогической школы академика Г.М. Савельевой (рис. 7).

Педагогическая, научная и лечебная работа кафедры началась в лучших медицинских учреждениях страны: на базе родильного дома № 23 (до 1993 г.), Центра планирования семьи и репродукции (ЦПСИР) ДЗ г. Москвы и 31-й городской клинической больницы, которые возглавляли выпускники 2-го МОЛГМИ, ученики академика РАМН Г.М. Савельевой (главный врач ЦПСИР — М.А. Курцер, главный врач 31 ГКБ — Г.Н. Голухов) (рис. 8), в Российской детской клинической больнице (главный врач — Н.Н. Ваганов). В настоящее время список клинических баз кафедры акушерства и гинекологии РНИМУ им. Н.И. Пирогова пополнился Клиническим госпиталем «Лапино», Клиническим госпиталем MD GROUP и Перинатальным центром ГКБ №31 имени академика Г.М. Савельевой. С 2023 года Центр планирования



Рисунок 6. | Г.М. Савельева и доценты кафедры И.Г. Мясникова, С.Я. Малиновская (справа налево).

семьи вошел в состав известной многопрофильной больницы – ГКБ имени С.С. Юдина. По оснащенности и широте применения современных медицинских технологий это были и есть не только лучшие медицинские учреждения г. Москвы и России, но и эталонные центры обучения студентов, ординаторов, практических врачей.



Рисунок 7. | Академик РАН Марк Аркадьевич Курцер.

Создатель российской школы акушерства, гинекологии и перинатологии, академик Г.М. Савельева внесла огромный вклад в развитие медицины в нашей стране, изменив многие традиционные подходы к изучению актуальных проблем акушерства и гинекологии, перинатологии.

Научные направления школы Галины Михайловны Савельевой, связанные с проблемой охраны материнства и детства, всегда соответствовали приоритетным задачам здравоохранения нашей страны. Охрана здоровья матери и ребенка стала



Рисунок 8. | Коллектив кафедры Г.М. Савельевой, 1995 год.

неотъемлемой частью государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения». В 2010 году по программе государственной поддержки ведущих научных школ был получен и успешно выполнен грант Президента Российской Федерации «Охрана здоровья плода в пренатальном периоде. Улучшение перинатальных исходов». Прегравидарная подготовка, совершенствование и развитие перинатальной диагностики, фетальной хирургии; снижение уровня перинатальной заболеваемости и смертности; разработка и внедрение инновационных технологий в акушерско-гинекологическую практику – основные ключевые проблемы, которые изучаются на кафедре акушерства и гинекологии имени академика Г.М. Савельевой.

Большое значение имеют работы Галины Михайловны и ее учеников, посвященные получению объективной информации о состоянии плода, что позволило четко определять показания, сроки и методы родоразрешения при различных осложнениях беременности. Исследования на кафедре были посвящены методам диагностики гипоксии плода во время беременности и родов, интенсивной терапии при рождении детей в асфиксии, снижению перинатальной заболеваемости и смертности.

Фундаментальные исследования патогенеза гипоксии плода и новорожденного позволили впервые в нашей стране разработать систему реанимационных мероприятий для младенцев, родившихся в состоянии асфиксии. Галина Михайловна была первой в стране, а, возможно, и в мире, кто начал заниматься изучением и внедрением метода краниocereбральной гипотермии в комплексе реанимационных мероприятий у новорожденных.

Разработанная на кафедре новаторская методика краниocereбральной гипотермии у

новорожденных, родившихся в асфиксии, способствовала предупреждению церебральных расстройств у детей [2]. Сегодня терапевтическая гипотермия, как одна из перспективных методик, призванных обеспечить нейропротекцию у детей, входит в стандарт оказания медицинской помощи новорожденным, перенесшим тяжелую асфиксию (Клинические рекомендации МЗ РФ «Терапевтическая гипотермия у новорожденных детей», 2019).

Монография Г.М. Савельевой («Реанимация и интенсивная терапия новорожденных», 1981) по реанимации и интенсивной терапии новорожденных стала руководством к действию как для акушеров, так и для «микропедиатров» (так тогда называли неонатологов) [3]. Неонатология, как специальность, появилась в нашей стране только в 1987 году, а реанимацией новорожденных до этого времени занимались акушеры. За разработку и внедрение в клиническую практику методов интенсивной терапии и реанимации новорожденных и грудных детей Г.М. Савельева с коллегами (М.В. Федорова, В.А. Михельсон, Л. Месхишвили) в 1986 году была награждена Государственной премией СССР. Эту награду Галина Михайловна считала самой важной в своей жизни, так как эта её работа была прямым вкладом в здоровье будущих поколений (рис. 9).



Рисунок 9. | Лауреаты Государственной премии СССР, профессоры В.А. Михельсон, Г.М. Савельева, М.В. Федорова, Л. Месхишвили (слева направо).

Продолжающиеся исследования на кафедре по проблеме профилактики постгипоксических осложнений доказали, что использование терапевтической гипотермии способствует снижению уровня модифицированного ишемией альбумина (IMA), его соотношения с сывороточным альбумином (IMAR) и антиоксидантной способности (АОС), которые явля-

ются маркерами постгипоксических перинатальных поражений ЦНС (Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Е.Я. Караганова) [4].

Результаты многолетних исследований по проблеме плацентарной недостаточности обобщены в монографиях «Плацента и ее роль при беременности» (М. В. Федорова и Е. П. Калашникова, 1986) и «Плацентарная недостаточность» (Г.М. Савельева, М.В. Федорова, П.А. Клименко, Л.Г. Сичинава, 1991) [4]. Получен патент на способ диагностики плацентарной недостаточности во время беременности (Л.Г. Сичинава, Г.Д. Дживелегова, О.Б. Панина) [5].

Многочисленные исследования под руководством Галины Михайловны Савельевой были посвящены изучению патогенеза и разработке системы лечебных мероприятий по профилактике, ранней диагностике и терапии наиболее грозного осложнения беременности — преэклампсии. Изучались реологические свойства крови у беременных, рожениц, родильниц и плодов в норме и при наиболее часто встречающихся осложнениях беременности: преэклампсия, внутриутробная задержка роста плода и гипоксия плода (Г.М. Савельева, Г.Д. Дживелегова, Г.Ф. Быкова, Л.Г. Сичинава, Р.И. Шалина, Н.Д. Гаспарян, Н.В. Маряшева, С.В. Новикова, Д.А. Бижанова) [6]. Накопленный большой опыт диагностики и терапии микроциркуляторных расстройств был обобщен в монографии Г.М. Савельевой и соавт. «Гемореология в акушерстве» (1986) [7].

Учитывая, что в патогенез преэклампсии вовлечен дисбаланс между ангиогенными и антиангиогенными факторами, фундаментальные исследования научной школы Г.М. Савельевой были направлены на разработку дополнительных лабораторных маркеров преэклампсии, а именно изучение соотношения растворимой fms-подобной тирозинкиназы (sFlt-1) и фактора роста плаценты (PlGF). Массивным сбросом в материнский кровоток антиангиогенного протеина (sFlt-1) объясняют развитие эндотелиальной дисфункции и всех клинических симптомов преэклампсии [8].

Установлены пороговые значения соотношения этих маркеров ангиогенеза для диагностики и прогнозирования преэклампсии при одноплодной и многоплодной беременности. Особую значимость диагностика и прогнозирование преэклампсии приобретают при многоплодной беременности, при которой частота преэклампсии в 2-10 раз выше, чем при одноплодной беременности. Разработанные четкие референсные значения соотношения sFlt-1/PlGF для пациенток с одноплодной беременностью и двойней

позволяют проводить раннюю диагностику преэклампсии и прогнозировать течение заболевания, что способствовало улучшению перинатальных исходов у этой категории беременных высокого риска (М.А. Курцер, Л.Г. Сичинава, Р.И. Шалина, Д.С. Спиридонов) [9].

Одним из направлений научной работы по проблеме преэклампсии является изучение роли внеклеточной фетальной ДНК в оценке степени тяжести течения преэклампсии. Определены пороговые значения вкДНК, которые свидетельствуют о выраженной плацентарной недостаточности и критической форме преэклампсии, состояния, при котором пролонгирование беременности является опасным для здоровья матери и плода (П.А. Клименко) [10].

На кафедре продолжают работы по выявлению ключевых факторов, которые определяют тяжесть, эффективность лечения и прогнозирование преэклампсии – тяжелого плацента-ассоциированного осложнения беременности. Увеличение уровня антиоксидантной способности сыворотки крови, модифицированного ишемией альбумина (ИМА) и его отношения к сывороточному альбумину (IMAR) отражает высокую степень оксидативного стресса в организме беременной и является, наряду с определением оксида азота (NO), дополнительным диагностическим и прогностическим критерием тяжести преэклампсии (М.А. Курцер, Р.И. Шалина, Ю.В. Выхристюк) [11].

Научные исследования на кафедре посвящены ещё одному плацента-ассоциированному гестационному осложнению – задержке роста плода, которая является второй по значимости причиной перинатальной смертности и заболеваемости и осложняет течение 6-10% беременностей. Доказано преимущество новых критериев диагностики ЗРП, основанных на центильной оценке фетометрических и доплерографических параметров с выделением раннего и позднего фенотипов заболевания, что позволило улучшить диагностику ЗРП и оптимизировать тактику ведения беременности и родов, сопровождающуюся снижением частоты необоснованного досрочного родоразрешения и кесарева сечения, улучшением перинатальных исходов (М.А. Курцер, Л.Г. Сичинава).

Разрабатывались и совершенствовались методы определения состояния плода при физиологической и осложненной беременности и родах: определение тканевого парциального напряжения кислорода у плода, кардиотокография, ультразвуко-

вое исследование с доплерометрией кровотока в системе мать-плацента-плод, оценка дыхательной активности и биофизического профиля плода. Создание целенаправленной системы обследования беременной, плода и новорожденного группы высокого риска стало важным итогом работы по прогнозированию и диагностике перинатальных повреждений ЦНС у детей (Г.М. Савельева, И.Г. Мясникова, А.А. Соломатина, М.А. Курцер, Л.Г. Сичинава, С.А. Калашников, О.Б. Панина).

За разработку и внедрение высокотехнологичных методов исследования состояния матери и плода для обеспечения здоровья будущего поколения ученики Галины Михайловны – профессора Л.Г. Сичинава и О.Б. Панина – удостоены премии Правительства Российской Федерации в области науки и техники.

Особое внимание в научных изысканиях кафедры уделялось повышению качества диагностики острой гипоксии плода во II периоде родов, доказана необходимость внедрения в клиническую практику определения уровня лактата крови плода, взятой из подлежащей части (метод Залинга). Сформирован алгоритм ведения II периода родов при доношенной беременности и симптомах острой гипоксии плода. На основании сочетанного применения КТГ и определения уровня лактата в крови, взятой из подлежащей части, оценены компенсаторные возможности плода во II периоде родов и определены показания к выбору метода родоразрешения – кесареву сечению или вакуум-экстракции (Г.М. Савельева, Е.Я. Караганова) [12].

Одно из направлений работ, проводимых на кафедре – технологизация организации амбулаторного наблюдения за беременными, которая позволяет кардинально изменить схему взаимодействия врача и пациентки: не только пациентка определяет, когда она хочет/может обратиться за медицинской помощью, но и медицинские работники своевременно и проактивно, на основании объективных данных приборов, принимают решение о необходимости и способе дополнительного контакта с пациенткой. Это является главным фактором для профилактики осложнений гестации (М.А. Курцер, Д.С. Спиридонов) [13]. Ведется разработка критериев клинического применения телемедицинских технологий в акушерстве, внедряется в практику дистанционное наблюдение за беременными с применением медицинской аппаратуры, предназначенной для мониторинга состояния пациентки (тонометр, глюкометр, мочевые полоски) и плода (КТГ).

Исследования, посвященные проблеме иммунологической несовместимости крови матери и плода, начались с 70-х–80-х годов прошлого века (Г.М. Савельева, С.Я. Малиновская, И.Г. Мясникова, А.П. Крендель, Л.Г. Сичинава, Н.С. Сергиенко, Н.Б. Горюшина, А.Г. Коноплянников) [14, 15]. Знаменательным был научный союз двух ведущих кафедр 2-го МОЛГМИ – акушерства-гинекологии и госпитальной педиатрии: под совместным руководством академиков Г.М. Савельевой и В.А. Таболина вышли 2 диссертационные работы на соискание ученой степени доктора медицинских наук, посвященные актуальным вопросам гемолитической болезни у новорожденных (Л.И. Ильенко и Н.Н. Володин).

Под руководством Г.М. Савельевой разрабатывались и внедрялись в практику современные методы диагностики и лечения гемолитической болезни плода (ГБП) с использованием внутриутробного кордоцентеза и внутрисосудистого переливания крови плоду (Г.М. Савельева, М.А. Курцер, А.Г. Коноплянников, Л.Г. Сичинава) [16]. Получен патент на изобретение «Способ прогнозирования тяжелых форм гемолитической болезни плода/плодов с водянкой и без таковой при резус-изоиммунизации у беременных с неосложненной дихориальной диамниотической (ДХДА) и монохориальной диамниотической (МХДА) двойней» (С.А. Калашников, А.П. Кирющенков, А.Г. Коноплянников, М.А. Курцер, Л.Г. Сичинава) [17]. Клиника стала центром обучения методам лечения ГБП для врачей различных регионов нашей страны. Внедрение в практику золотого стандарта лечения гемолитической болезни плода – внутрисосудистого переливания крови плоду – положило начало фетальной хирургии в стране.

Благодаря достижениям в области молекулярно-генетических исследований стало возможным неинвазивное определение резус-генотипа плода уже в конце первого триместра беременности, что позволило снизить экономические затраты на ведение беременных с резус-отрицательной кровью, избежать экономически затратного многократного обследования, включающего скрининговое определение резус-антител в крови беременной и УЗИ, а также обеспечить целевое введение анти-резусного иммуноглобулина пациенткам только при наличии резус-положительного генотипа плода (М.А. Курцер, А.Г. Коноплянников) [18].

В последнее время широкое распространение получило проведение преимплантационной генетической диагностики (ПГД) эмбриона. При отягощенном акушерском анамнезе (гибель детей от гемолитической болезни) у пациенток с резус-сенсibilизацией и наличии гетерозиготного генотипа

по резус-фактору (RHD+ \ RHD–) у отца научные исследования на кафедре доказали целесообразность проведения экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) с последующей ПГД и подсадкой в полость матки только резус-отрицательных эмбрионов (с генотипом RHD– \ RHD–), что исключает развитие у плодов гемолитической болезни (М.А. Курцер) [18].

На кафедре совершенствуются методы ведения беременности и родов при тазовом предлежании плода, несвоевременном излитии околоплодных вод при преждевременных родах и доношенной беременности, перенашивании, хронической гипоксии плода, внутриутробной задержке роста плода, предложена балльная оценка характера околоплодных вод, которая позволяет прогнозировать меконияльную аспирацию у новорожденных (Г.М. Савельева, М.А. Курцер, Р.И. Шалина, Л.Е. Бреусенко, Е.Я. Карганова, Е.П. Тищенко) [19, 20]. На основании изучения развития внезародышевых структур и гемодинамики в формирующейся системе мать-плацента-плод создана система обследования беременных с целью раннего прогнозирования ее осложнений (О.Б. Панина) [21].

Большое внимание уделяется организационным аспектам перинатальной охраны плода, разработке путей снижения перинатальной смертности и заболеваемости. За цикл работ по теме «Пути снижения перинатальной заболеваемости и смертности за счет оптимизации ведения беременности и родов» в 2000 г. академик Г.М. Савельева и профессора М.А. Курцер, Л.Г. Сичинава, Р.И. Шалина, П.А. Клименко были удостоены премии мэра г. Москвы.

Многочисленные исследования научной школы Г.М. Савельевой посвящены проблеме многоплодия. Оптимизируются принципы ведения неосложненной многоплодной беременности, а также многочисленных специфических осложнений при монохориальном типе плацентации: синдром фето-фетальной трансфузии, синдром анемии-полициемии, синдром селективной задержки роста плода, синдром обратной артериальной перфузии. Под руководством Галины Михайловны ученики расширили круг использования внутриутробной хирургии плода. На клинических базах кафедры проводится внутриутробное лечение синдрома фето-фетальной гемотрансфузии – фетоскопическая лазерная коагуляция фето-фетальных анастомозов (Г.М. Савельева, М.А. Курцер, Л.Г. Сичинава, С.А. Калашников, О.Б. Панина, А.Е. Бугеренко) [22].

Научные изыскания кафедры направлены на актуальную проблему современного акушерства – преждевременные и экстремально ранние преждевременные роды.

Изучаются вопросы ранней диагностики, тактики их ведения, оптимизируются методы пролонгирования беременности, анализируются ближайшие и отдаленные результаты развития недоношенных и глубоконедоношенных детей (Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава, Ю.В. Выхристюк, Е.Р. Плеханова, Д.С. Спиридонов, М.М. Астраханцева) [23, 24]. В 2012 году и 2016 году по программе государственной поддержки ведущих научных школ были получены и успешно реализованы гранты Президента Российской Федерации «Преждевременные роды. Улучшение перинатальных исходов» и «Ранние преждевременные роды. Высокие технологии в снижении перинатальной смертности и улучшении здоровья будущих поколений».

Разрабатываются новые подходы к прогнозированию и ранней диагностике истмико-цервикальной недостаточности. Исследования, проводимые на кафедре, показали, что использование метода трансвагинальной ультразвуковой эластографии за счет дополнительной оценки плотности и эластичности тканей шейки матки при цервикометрии способствует повышению точности диагностики ИЦН и повышению эффективности её коррекции. Разработан и внедряется в практику метод трансабдоминального лапароскопического серкляжа, который показал высокую эффективность у пациенток с истмико-цервикальной недостаточностью, вызванной ранее перенесенными операциями на шейке матки (М.А. Курцер, О.В. Азиев) [25].

Очень важным научным направлением проблематики преждевременных родов является разработка новых методов прогнозирования у плода внутриутробной пневмонии, которая существенно влияет на развитие осложненного течения периода новорожденности среди недоношенных детей. При ПР с преждевременным разрывом плодных оболочек разработан новый метод неинвазивной диагностики воспалительного процесса на субклинической стадии за счет определения в сыворотке крови матери и в пуповинной крови метаболитов оксида азота (нитритов и нитиолатных нитрозосоединений). Сформирована прогностическая модель для определения вероятности реализации у плода внутриутробной пневмонии на основании анамнестических данных, особенностей течения беременности и родов, результатов лабораторных методов исследования (Р.И. Шалина, А.А. Ананкина) [26].

Особое место в научных направлениях кафедры занимают исследования экстрагенитальных заболеваний у беременных. Сотрудники кафедры являются соавторами большой междисциплинарной монографии по экстрагенитальной патологии во время беременности (Р.И. Шалина, М.Б. Меретукова).

Впервые в России в 2016 году на базе кафедры в Клиническом госпитале «Лапино» командой акушеров и нейрохирургов была проведена внутриутробная коррекция спинномозговой грыжи (Spina bifida) – тяжелого инвалидизирующего порока развития плода, за что коллективу врачей была присуждена Всероссийская премия в области перинатальной медицины «Первые лица-2016» [27]. На сегодняшний день эти уникальные внутриутробные вмешательства спасли жизнь и здоровье 25 детям. Академикам РАН М.А. Курцеру, А.Г. Притыко и их ученикам за разработку и внедрение методики внутриутробной хирургической коррекции миеломенингоцеле у плода была присуждена Премия Правительства Российской Федерации в области науки и техники.

Продолжаются работы по внутриутробной хирургии при аномалиях сердечно-сосудистой системы плода. Уже имеется первый опыт внутриутробного вмешательства на сердце плода с критическим стенозом аортального клапана. Внутриутробная баллонная вальвулопластика является методом лечения, способствующим улучшению роста ЛЖ, что, в свою очередь, повышает вероятность сохранения бивентрикулярного кровообращения после рождения (М.А. Курцер, О.А. Латышкевич) [28].

Очень большое внимание в научных изысканиях уделяется важнейшей проблеме, относящейся к неотложным состояниям – разрыву матки. С современных позиций пересмотрены вопросы этиологии и патогенеза различных вариантов разрыва матки, что явилось основанием модифицирования традиционной классификации нарушений целостности стенки матки во время беременности и родов. Доказано большое значение расползания предшествующего рубца на матке как фактора риска разрыва матки во время беременности и родов. Появился новый термин – аневризма матки (крайняя степень растяжения, расползания стенки матки), убедительно показана целесообразность органосохраняющих операций, разработаны пути профилактики разрыва матки различного генеза [29]. Результаты проведенных исследований Г.М. Савельева, М.А. Курцер и И.Ю. Бреслав в 2021 году обобщили в монографии «Разрыв матки» [30].

Учитывая высокую частоту кесарева сечения и связанного с ним формирования дефекта рубца на матке (от 24% до 70%), для систематизации тактики ведения данной когорты пациенток с 2019 г. на базах кафедры проведено многоцентровое исследование, включающее более 300 пациенток с нишей рубца на матке после кесарева сечения. Предложенная балльная шкала оценки выраженности

ниши, основанная преимущественно на клинико-инструментальных данных, способствовала выработке оптимальной тактики ведения пациенток на прегравидарном этапе. Выделены клинически мало значимая ниша (не требующая прегравидарной подготовки), умеренно выраженная ниша (требующая прегравидарной подготовки и гистероскопической метропластики), критическая ниша (требующая прегравидарной подготовки и хирургического лечения – лапароскопической метропластики) (М.А. Курцер) [31].

Исследования научной школы Г.М. Савельевой направлены также на изучение проблемы вставания плаценты в рубец на матке, опасного осложнения для женщины и плода в связи с массивным кровотечением. Разработаны УЗИ- и МРТ-критерии диагностики вставания плаценты, которые позволяют уже на ранних сроках беременности выявить вставание плаценты и определить тактику оперативного родоразрешения, позволяющую сохранить матку благодаря методике метропластики и разработанной органосохраняющей методике гемостаза с использованием временной баллонной окклюзии общих подвздошных артерий во время проведения кесарева сечения (Г.М. Савельева, М.А. Курцер, И.Ю. Бреслав, О.А. Латышкевич) [32]. Эти органосохраняющие мероприятия, которые направлены на возможность дальнейшей реализации репродуктивной функции, несомненно вносят значительный вклад в улучшение демографической ситуации в нашей стране.

Разработаны и внедрены в акушерскую практику на клинических базах кафедры и в многочисленных регионах нашей страны принципы лечения массивных акушерских кровотечений и методы интраоперационной реинфузии аутоэритроцитов. Получен патент на способ предупреждения массивной кровопотери при родоразрешении пациенток с вставанием подлежащей плаценты (М.А. Курцер, О.А. Латышкевич, И.Ю. Бреслав) [33]. Применение аутоэритроцитов позволяет минимизировать использование донорских компонентов крови при кровопотере любого объема и избежать синдрома массивной гемотрансфузии.

Революционным этапом в развитии научных изысканий на кафедре в области гинекологии явилась разработка эндоскопических методов диагностики и лечения гинекологических заболеваний (лапаро-, гистероскопия), которые впервые начали проводиться в нашей стране в 1977 г. в ГКБ № 31 (главный врач Г.Н. Голухов – ученик Г.М. Савельевой). Первые итоги диагностической эндоскопии с

элементами оперативных манипуляций были отражены в монографии «Эндоскопия в гинекологии», вышедшей под редакцией Г.М. Савельевой в 1983 г. и ставшей настольной книгой для многих российских гинекологов [34].

Одной из основных проблем, определивших направление научных изысканий на кафедре, была патология эндометрия в период постменопаузы. Под руководством профессоров В.Г. Бреусенко и Л.М. Каппушевой оперативная гистероскопия стала использоваться для лечения пациенток с рецидивирующей гиперплазией эндометрия, внедрялись современные методы лечения внутриматочной патологии – гистерорезекция, лазерная и термоабляция. Большой раздел работы посвящен определению принципов ведения больных с кровяными выделениями в постменопаузальном периоде (Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Г.Н. Голухов, Ю.А. Голова, Б.И. Баисова) [35]. Накопленный многолетний опыт авторов (Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Л.М. Каппушева) опубликован в монографии «Гистероскопия: атлас и руководство» (2014, 2018) [36].

Патогенетическое обоснование диагностики и возможность прогнозирования течения, принципы коррекции пролиферативных процессов эндометрия у больных в период пери- и постменопаузы на основании изучения иммунологического статуса, морфоденситометрии клеток эндометрия нашли отражение в работах Г.Н. Голухова и М.М. Умахановой [37, 38]. На основании изучения механизмов развития пролиферативных процессов эндометрия, рецепторного статуса патологической ткани эндометрия и моноклеарной фракции периферической крови определены новые пути подхода к патогенетической терапии патологий эндометрия у пациенток постменопаузального периода. Доказано, что в моноклеарных клетках периферической крови у больных с пролиферативными процессами эндометрия периода постменопаузы уровень экспрессии генов рецепторов эстрадиола и прогестерона зависит от характера патологии эндометрия (В.Г. Бреусенко, Д.С. Гуторова) [39]. По теме научно-исследовательской работы «Разработка новых молекулярных подходов для диагностики, профилактики и лечения пролиферативных процессов эндометрия и яичников» в 2015-2017 годах успешно выполнено государственное задание Минздрава России.

Заслуживают внимания исследования, направленные на дифференцированный подход в назначении гестагенов пациенткам репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия без атипии. Обоснована целесообразность применения

иммуногистохимического исследования удаленной патологической ткани совместно с патоморфологическим анализом для определения прогноза последующей терапии гестагенами. Разработанная математическая модель, позволяющая с точностью до 93% прогнозировать потенциальный ответ на терапию дидрогестероном и норэтистерона ацетатом, определила принципы персонализированного подхода к лечению пациенток репродуктивного возраста с гиперплазией эндометрия без атипии (Л.М. Каппушева) [40].

Еще одно важное направление исследований на кафедре – лапароскопия в диагностике и хирургическом вмешательстве на органах брюшной полости. Сотрудники клиники под руководством Г.М. Савельевой одни из первых в стране начали научные изыскания по данной проблеме. Накоплен большой опыт по использованию лапароскопии при гинекологических заболеваниях, требующих хирургического лечения в экстренном и плановом порядке, проводятся исследования, посвященные изучению отдаленных результатов и осложнений лапароскопической хирургии в гинекологии, причин их возникновения и своевременной диагностике, профилактике осложнений (Л.Н. Богинская, С.В. Штыров, О.В. Азиев, А.Е. Бугеренко, Л.М. Каппушева) [34, 41, 42, 43]. В числе первых в нашей стране профессор С.В. Штыров начал проводить операции по устранению трубно-перитонеального фактора бесплодия, созданию искусственной непроходимости труб, при внематочной беременности, яичниковых образованиях, а в 1994 г. им произведена первая лапароскопическая гистерэктомия.

На кафедре проводятся работы по разработке и внедрению в клиническую практику методов оценки и предоперационной диагностики опухолей и опухолевидных образований яичников с использованием двухмерного сканирования с цветовым доплеровским картированием и объемной энергетической доплерографией, 3D/4D визуализацией, эластографией. Получены приоритетные результаты о патоморфологических, морфометрических и иммуногистохимических характеристиках слизистой матки. Выявлена значимость эстроген-прогестерон-рецепторного статуса эндометрия до и после оперативного лечения как предиктивного фактора снижения рецептивности. Определена роль пиноподий в диагностике восприимчивости эндометрия, установлена взаимосвязь между состоянием овариального резерва и рецептивностью эндометрия. Доказано, что эхографический анализ эндометрия с использованием 2D/3D-сонографии с цветовым доплеров-

ским картированием и энергетическим доплером в комбинации с исследованием параметров овариального резерва позволяет уточнить значение эндометриального фактора в генезе репродуктивных неудач (А.А. Соломатина, О.В. Братчикова, М.Ю. Тюменцева, К.И. Степанов, О.Ю. Пивоварова) [44].

Разрабатываются и внедряются методы трёхмерной эхографии в диагностику пороков развития мюллеровых протоков с целью выработки правильной тактики их хирургической коррекции. В комплексной диагностике причин бесплодия нашла широкое применение методика малоинвазивной гидросонографии (И.А. Есипова) [45].

Оптимизированы методы оперативного лечения пролапса матки. Для лечения стрессового недержания мочи у женщин внедрены в практику операции TVT (Л.М. Каппушева, А.А. Евсеев, Б.И. Баисова, В.Б. Аксенова) [46]. Разработан и внедрен в практику современный органосохраняющий метод лечения миомы матки – эмболизация маточных артерий, продолжают исследования, направленные на изучение отдаленных результатов терапии (И.А. Краснова) [47]. Ведутся работы по совершенствованию методов диагностики и лечения неопухолевых заболеваний шейки матки (Е.Н. Каухова) [48].

Большой вклад в формирование особого направления научной работы кафедры – детской гинекологии – внесли работы В.Ф. Коколиной, автора более 50 монографий, методических рекомендаций и статей, посвященных актуальным вопросам здоровья детей и подростков [49]. Предложены оригинальные методы вагинопластики при врожденной непроходимости влагалища и шейки матки, а также феминизирующей пластики у девочек с врожденной гиперплазией коры надпочечников (Д.А. Бижанова) [50]. В настоящее время продолжается разработка основных вопросов детской гинекологии: становление репродуктивной системы женского организма, нарушения менструальной функции у девочек, нарушения сроков полового развития, пороки развития гениталий, различные генетические аномалии.

Сотрудниками отделения детской гинекологии РДКБ совершенствуются методы лечения невоспалительных заболеваний вульвы и промежности. Исследования посвящены этиологии и механизмам развития склероатрофического лихена вульвы (САЛВ) у девочек, изучению особенностей клинических проявлений заболевания, а также поиску рациональных методов терапии. В результате исследования предполагается получить данные об эффективности лазеротерапии, что позволит разработать и внедрить оптимальные

схемы диагностики, лечения и ведения пациенток с данной патологией (Е.В. Сибирская, И.В. Караченцова, Т.Н. Ивановская, Т.Г. Дядик) [51].

Одним из направлений работы отделения детской гинекологии РДКБ является исследование аномальных маточных кровотечений у девочек пубертатного периода с COVID-19 в анамнезе. Решение поставленных задач исследования – выявление и анализ патоморфологических характеристик эндометрия, определение прогностических критериев эффективности лечения и обратимости эндотелиальной дисфункции – несомненно позволит улучшить качество медицинской помощи при данной патологии и сохранить репродуктивный потенциал девочек (Е.В. Сибирская) [52].

Планируются научные изыскания специалистов отделения детской гинекологии, посвященные важной проблеме репродуктивного здоровья, а именно, развитию девушек-подростков, рожденных от матерей с преэклампсией: оценке полового развития, наступлению менархе и менструальной функции, овариальному резерву и выявлению взаимосвязи между состоянием овариального резерва и сроком гестации при рождении (доношенные и недоношенные). Это позволит разработать персонифицированный подход к тактике работы врача детского-гинеколога (Е.В. Сибирская, Т.Н. Ивановская).

Результаты научных изысканий по основным направлениям акушерства и гинекологии обобщены в 67 монографиях и руководствах, 63 учебных пособиях и методических руководствах, более чем в 3500 публикациях в нашей стране и за рубежом, получено 19 патентов на изобретение. Издано 2 справочника и 5 руководств для врачей акушеров-гинекологов. Под руководством академика РАН Г.М. Савельевой и её учеников научные достижения воплотились в 50 докторских и 273 кандидатских диссертациях. Под редакцией академика РАН Г.М. Савельевой и при участии профессоров кафедры изданы два учебника: «Акушерство» [53] и «Гинекология» [41], которые переиздавались 4 раза, переведены на казахский язык (рис. 10).

В настоящее время на кафедре акушерства и гинекологии работает академик РАН, 13 профессоров, 19 доцентов, 3 ассистента. Девяти профессорам кафедры – Г.М. Савельевой, М.А. Курцеру, В.Г. Бреусенко, Л.М. Каппушевой, С.В. Штырову, О.В. Азиеву, И.А. Красновой, О.Б. Паниной, Л.Г. Сичинава – присуждены премии Правительства Российской Федерации по науке и технике. На клинических базах кафедры 15 заслуженных врачей РФ, 11 отличников здравоохранения, 5 сотрудников удостоены медали «За заслуги перед отечественным здравоохранением».

Учебники
Монографии
Учебно-методические пособия
Клинические рекомендации
Минздрава РФ по основным проблемам
современного акушерства:

- Нормальная беременность
- Многоплодная беременность
- Преждевременные роды
- Резус-изоиммунизация
- Гемолитическая болезнь плода
- Кровотечения, разрывы матки
- Вращение плаценты
- Преэклампсия



Рисунок 10. | Учебно-методическая работа кафедры.

Сегодня ученики научной школы Галины Михайловны – ученые, которые руководят медицинскими учреждениями и учебными заведениями страны и зарубежья: профессор О.Б. Панина – заведующий кафедрой акушерства и гинекологии факультета фундаментальной медицины Московского государственного университета имени М.В. Ломоносова; профессор М.М. Умаханова – заведующий кафедрой акушерства и гинекологии стоматологического факультета МГМСУ им А.И. Евдокимова; профессор З.Х. Узденова – президент ассоциации врачей акушеров-гинекологов Кабардино-Балкарской Республики (КБР), главный внештатный специалист Минздрава КБР; профессор О.Д. Константинова – заведующий кафедрой акушерства и гинекологии Оренбургского государственного медицинского университета; Б.Р. Ибрагимов – доцент кафедры акушерства и гинекологии лечебного факультета Дагестанского государственного медицинского университета, заместитель декана лечебного факультета ДГМА; Б.М. Петриковский – профессор акушерства и гинекологии Нью-Йоркского университета, член Американской ассоциации акушеров и гинекологов и Американского хирургического общества. Ученики Галины Михайловны Савельевой – М.А. Курцер и А.Г. Коноплянников – долгие годы являлись главными внештатными специалистами по акушерству и гинекологии ДЗ г. Москвы.

Доцент кафедры И.В. Караченцова является главным внештатным специалистом гинекологом детского и юношеского возраста Департамента здравоохранения г. Москвы.

Ежегодно на кафедре проходят обучение около 1000 студентов 4-5 курсов педиатрического факультета, 80-90 ординаторов и 10-15 аспирантов.

На кафедре проходят обучение слушатели факультета дополнительного профессионального образования РНИМУ им. Н.И. Пирогова, за 20 лет на кафедре повысили свою квалификацию более 1000 акушеров-гинекологов из различных регионов нашей страны. На кафедре постоянно работает студенческий научный кружок, которым успешно руководит

профессор А.А. Соломатина и в работе которого ежегодно принимают активное участие до 100-120 студентов. Ежемесячно проводятся междисциплинарные заседания студенческого научного кружка, посвященные актуальным проблемам современного акушерства, гинекологии и перинатологии.

Учащиеся кафедры (студенты, ординаторы, аспиранты) принимают активное участие в ежегодной «Международной Пироговской научной медицинской конференции студентов и молодых ученых» в РНИМУ им. Н.И. Пирогова, олимпиадах по практическим навыкам. С 2024 года в память об Учителе, академике Г.М. Савельевой, планируется проведение ежегодных Всероссийских научно-практических конференций студентов и молодых ученых «Савельевские чтения».

В 2023 году кафедре акушерства и гинекологии педиатрического факультета РНИМУ им. Н.И. Пирогова присвоено имя академика Г.М. Савельевой, которая на протяжении полувека возглавляла кафедру и была основоположником и идеологом Научной школы.

Студенты и ординаторы кафедры акушерства и гинекологии им. академика Г.М. Савельевой педиатрического факультета Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н.И. Пирогова имеют возможность проходить обучение на клинических базах ведущих российских медицинских учреждений. Преподавание ведется с учетом специализации по педиатрии (в курс обучения включены основы перинатологии и детской гинекологии).

Основные педагогические принципы научной школы академика Г.М. Савельевой, которых придерживается и её ученик и преемник – академик РАН М.А. Курцер – это индивидуальный подход к студенту; обучение самостоятельной ориентации в сложном потоке научно-технического прогресса в медицине; непрерывная актуализация учебного материала, необходимая в эпоху мощного научно-технического прогресса; обучение студентов важнейшим аспектам коммуникации с пациентами и коллегами; глубокое изучение иностранных языков для возможности освоения самых современных достижений в области науки и медицины; большое количество практики, особенно у ординаторов, без которой невозможно стать полноценным врачом.

Существенной частью освоения будущей профессии является работа студентов в научно-практических кружках.

Будущие студенты, выбирая профессию врача, должны осознать, что их ждет в медицинском ВУЗе. Чаще следует проводить дни открытых дверей приглашать к себе школьников на факультативы, мастер-классы, олимпиады, встречи со знаменитыми выпускниками, врачами, учеными.



Рисунок 11. | Великий Учитель академик РАН Г.М. Савельева и её преемник, заведующий кафедрой акушерства и гинекологии им. академика Г.М. Савельевой ПФ, академик РАН М.А. Курцер.

И самое главное, по мнению Галины Михайловны и Марка Аркадьевича (рис. 11), научная школа предполагает наличие среди учителей Личности – «путеводной звезды, того, кто может увлечь, вдохновить, заинтересовать. Для будущих врачей это особенно важно – их ждет трудное долгое обучение, поэтому мотивация и наставничество необходимы!», «личное общение ученика и учителя ничто не заменит».^{1, 2}

«Хочется, чтобы мы повысили профессиональный уровень специалистов, выпускаемых медицинскими университетами», – это основная мечта Галины Михайловны как Педагога и Ученого, основоположника Научной школы академика Г.М. Савельевой.

¹ Савельева, Г. М. Сегодня все современные достижения в акушерстве и гинекологии доступны в России / Г. М. Савельева. — Текст : электронный // Opinion Leader. — 2018. — №3(4). — с.4-9 : [сайт]. — URL: https://fliphtml5.com/qygfj/pupi/Opinion_Loader_3%284%292018/

² Курцер, М.А. Проблемы медицинского образования, или врач должен учиться всегда / М. А. Курцер. — Текст : электронный // Университетская газета РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России. — 2024. — №6(2509). — с.10-11. : [сайт]. —URL: https://rsmu.ru/fileadmin/templates/gazeta-pdf/Gazeta_ijun_2024.pdf

Список литературы

1. Дыхательная функция крови плода в акушерской клинике / Л.С. Персианинов, И.В. Ильин, Р.А. Мейтина [и др.]. — Москва : Медицина, 1971. — 241 с.
2. Метод краниocereбральной гипотермии в комплексной терапии новорожденных, родившихся в асфиксии: методические рекомендации / Г.М. Савельева, С.Н. Копшев, Г.Ф. Быкова [и др.] ; М-во здравоохранения РСФСР, Гл. упр. НИИ и координации науч. исслед. — Москва : [Б. и.], 1978. — 11 с.
3. Савельева, Г.М. Реанимация и интенсивная терапия новорожденных (родившихся в асфиксии) / Г.М. Савельева. — Изд. 2, доп., перераб. — Москва : Медицина, 1981. — 176 с.
4. Плацентарная недостаточность / Г.М. Савельева, М.В. Федорова, П.А. Клименко, Л.Г. Сичинава. — Москва : Медицина, 1991. — 272 с.
5. Авторское свидетельство № 1739965 А1 СССР, МПК А61В 5/103, А61В 5/00. Способ диагностики плацентарной недостаточности во время беременности : № 4347022 : заявл. 09.11.1987 : опубл. 15.06.1992 / Л.Г. Сичинава, Г.Д. Дживелегова, О.Б. Панина, Н.Н. Фирсов ; заявитель 2-й Московский государственный медицинский институт им. Н.И. Пирогова.
6. Савельева, Г.М. Достижения и нерешенные вопросы перинатальной медицины / Г.М. Савельева. — Текст : непосредственный // Российский вестник акушера-гинеколога. — 2003. — Т.3, №2. — С. 62-65.
7. Гемореология в акушерстве / Г.М. Савельева, Г.Д. Дживелегова, Р.И. Шалина, Н.Н. Фирсов. — Москва : Медицина, 1986. — 225 с.
8. Клиническое обоснование определения соотношения sFlt-1/ PlGF с целью раннего выявления и оценки степени тяжести преэклампсии / М.А. Курцер, М.Б. Шаманова, О.В. Синицина [и др.] // Акушерство и гинекология. — 2018. — № 11. — С. 114-120. — DOI 10.18565/aig.2018.11.114-120.

References

1. Dykhatel'naya funktsiya krovi ploda v akusherskoy klinike / L.S. Persianinov, I.V. Il'in, R.A. Meytina [i dr.]. — Moskva : Meditsina, 1971. — 241 s.
2. Metod kraniotocerebral'noy gipotermii v kompleksnoy terapii novorozhdennykh, rodivshikhsya v asfiksii: metodicheskiye rekomendatsii / G.M. Savel'yeva, S.N. Kopshev, G.F. Bykova [i dr.]; M-vo zdravookhraneniya RSFSR, Gl. upr. NII i koordinatsii nauch. issled. — Moskva : [B. i.], 1978. — 11 s.
3. Savel'yeva, G.M. Reanimatsiya i intensivnaya terapiya novorozhdennykh (rodivshikhsya v asfiksii) / G.M. Savel'yeva. — Izd. 2, dop., pererab. — Moskva : Meditsina, 1981. — 176 s.
4. Platsentarnaya nedostatochnost' / G.M. Savel'yeva, M.V. Fedorova, P.A. Klimenko, L.G. Sichinava. — Moskva : Meditsina, 1991. — 272 s. MOSKOVSKIY GOSUDARSTVENNYY MEDITSINSKIY INSTITUT.
5. Avtorskoye svidetel'stvo № 1739965 A1 SSSR, MPK A61B 5/103, A61B 5/00. Sposob diagnostiki platsentarnoy nedostatochnosti vo vremya beremennosti : № 4347022 : yayavl. 09.11.1987 : opubl. 15.06.1992 / L.G. Sichinava, G.D. Dzhivelegova, O.B. Panina, N.N. Firsov ; yayavitel' 2-y Moskovskiy gosudarstvennyy meditsinskiy institut im. N.I. Pirogova.
6. Savel'yeva, G.M. Dostizheniya i nereshennyye voprosy perinatal'noy meditsiny / G.M. Savel'yeva. — Tekst : neposredstvennyy // Rossiyskiy vestnik akushera-ginekologa. — 2003. — T.3, №2. — S. 62-65.
7. Gemoreologiya v akusherstve / G.M. Savel'yeva, G.D. Dzhivelegova, R.I. Shalina, N.N. Firsov. — Moskva : Meditsina, 1986. — 225 s.
8. Klinicheskoye obosnovaniye opredeleniya sootnosheniya sFlt-1/ PlGF s tselyu rannego vyavleniya i otsenki stepeni tyazhesti preeklampsii / M.A. Kurtser, M.B. Shamanova, O.V. Sinitsina [i dr.] // Akusherstvo i ginekologiya. — 2018. — № 11. — S. 114-120. — DOI 10.18565/aig.2018.11.114-120.

Список литературы

9. Задержка роста плода: современные критерии диагностики, тактика ведения беременности и родов / М.А. Курцер, Л.Г.Сичинава, Д.И. Шишкина [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2023. – Т. 22, № 1. – С. 5-11. – DOI 10.20953/1726-1678-2023-1-5-11.
10. Circulating cell-free DNA concentration and DNase I activity of peripheral blood plasma change in case of pregnancy with intrauterine growth restriction compared to normal pregnancy / Ershova, E., Sergeeva [et al.]. // Biomedical Reports. – 2017. – № Vol.7, Iss.4. – pp.319-324.
11. Оксид азота (NO) в патогенезе преэклампсии / В.Ю. Титов, А.Н. Осипов, И.В. Бабенкова, Ю.О. Теселкин [и др.] // Бюллетень экспериментальной биологии и медицины. – 2024. – Т. 177, № 6. – С. 689-693. – DOI 10.47056/0365-9615-2024-177-6-689-693.
12. Ближайшие и отдаленные результаты развития детей, рожденных с применением вакуум-экстракции / А.М. Фисенко, Г.М. Савельева, Е.Я. Караганова, А.В. Чекризов // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2019. – Т. 18, № 5. – С. 102-107. – DOI 10.20953/1726-1678-2019-5-102-107.
13. Телемедицинские консультации в акушерстве и гинекологии / М.А. Курцер, Р.И. Шалина, Д.С. Спиридонов [и др.] // Доктор.Ру. – 2023. – Т. 22, № 1. – С. 7-10. – DOI 10.31550/1727-2378-2023-22-1-7-10.
14. Сергиенко, Н.С. Лечение ГБП методом гемосорбции / Н.С. Сергиенко, С.Я. Малиновская, Л.Г. Сичинава. – Текст : непосредственный // Акушерство и гинекология. – 1989. – № 9. – С. 56-58.
15. Иммуноглобулин G моноклональный человеческий резус-Rho(D) для профилактики резус-несовместимости / Н.И. Оловникова, Е.В. Белкина, Н.И. Дризе, А.Г. Конопляников [и др.] // Клиническая медицина. – 1997. – Т. 75, № 7. – С. 39-43.

References

9. Zaderzhka rosta ploda: sovremennyye kriterii diagnostiki, taktika vedeniya beremennosti i rodov / M.A. Kurtser, L.G.Sichinava, D.I. Shishkina [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. – 2023. – T. 22, № 1. – S. 5-11. – DOI 10.20953/1726-1678-2023-1-5-11.
10. Circulating cell-free DNA concentration and DNase I activity of peripheral blood plasma change in case of pregnancy with intrauterine growth restriction compared to normal pregnancy / Ershova, E., Sergeeva [et al.]. // Biomedical Reports. – 2017. – № Vol.7, Iss.4. – pp.319-324.
11. Oksid azota (NO) v patogeneze preeklampsii / V.Yu. Titov, A.N. Osipov, I.V. Babenkova, Yu.O. Teselkin [i dr.] // Byulleten' eksperimental'noy biologii i meditsiny. – 2024. – T. 177, № 6. – S. 689-693. – DOI 10.47056/0365-9615-2024-177-6-689-693.
12. Blizhayshiye i otdalennyye rezul'taty razvitiya detey, rozhdennykh s primeneniym vakuum-ekstraksii / A.M. Fisenko, G.M. Savel'yeva, Ye.Ya. Karaganova, A.V. Chekrizov // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. – 2019. – T. 18, № 5. – S. 102-107. – DOI 10.20953/1726-1678-2019-5-102-107.
13. Telemeditsinskiye konsul'tatsii v akusherstve i ginekologii / M.A. Kurtser, R.I. Shalina, D.S. Spiridonov [i dr.] // Doktor.Ru. – 2023. – T. 22, № 1. – S. 7-10. – DOI 10.31550/1727-2378-2023-22-1-7-10.
14. Sergiyenko, N.S. Lecheniye GBP metodom gemosorbtsii / N.S. Sergiyenko, S.Ya. Malinovskaya, L.G. Sichinava. – Tekst : neposredstvennyy // Akusherstvo i ginekologiya. – 1989. – № 9. – S. 56-58.
15. Immunoglobulin G monoklonaal'nyy chelovecheskiy rezus-Rho(D) dlya profilaktiki rezus-nesovmestimosti / N.I. Olovnikova, Ye.V. Belkina, N.I. Drize, A.G. Konoplyannikov [i dr.] // Klinicheskaya meditsina. – 1997. – T. 75, № 7. – S. 39-43.

Список литературы

16. Резус-сенсibilизация. Гемолитическая болезнь плода: диагностика, лечение, профилактика. Пути снижения младенческой заболеваемости и смертности : Учебно-методическое пособие / М.А. Курцер, Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина [и др.] ; Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова. – Москва : Издательство РАМН, 2019. – 48 с. – ISBN 978-5-7901-0204-2. –
17. Патент № 2818544 С1 Российская Федерация, МПК А61В 8/06. Способ прогнозирования тяжелых форм гемолитической болезни плода/плодов с водянкой и без таковой при резус-изоиммунизации у беременных с неосложненной дихориальной диамниотической (ДХДА) и монохориальной диамниотической (МХДА) двойней : № 2023122010 : заявл. 23.08.2023 : опубл. 02.05.2024 / С.А. Калашников, А.П. Кирющенков, А.Г. Конопляников [и др.].
18. Курцер, М.А. Предиктивные технологии и возможности молекулярной генетики в репродуктивной медицине / М.А. Курцер // Вестник Российской академии наук. – 2017. – Т. 87, № 8. – С. 689-695. – DOI 10.7868/S0869587317080023.
19. Течение и ведение родов при наличии мекония в околоплодных водах / Р.И. Шалина, Е.П. Тищенко, Е.Я. Караганова [и др.]. – Текст : непосредственный // Акушерство и гинекология. – 1999. – № 5. – С. 3-6.
20. Курцер, М.А. Современные принципы ведения родов / М.А. Курцер, Е.Я. Караганова. – Текст : непосредственный // Вестник Российского государственного медицинского университета. – 2002. – № 2. – С. 23-27.
21. Особенности гемодинамики в системе мать-плацента-плод в ранние сроки беременности в прогнозе внутриутробной задержки роста плода / О.Б. Панина, Л.Г. Сичинава, П.А. Клименко [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2002. – Т. 1, № 2. – С. 61-66.

References

16. Rezus-sensibilizatsiya. Gemoliticheskaya bolezni' ploda: diagnostika, lecheniye, profilaktika. Puti snizheniya mladencheskoy zabolevayemosti i smertnosti : Uchebno-metodicheskoye posobiye / M.A. Kurtser, L.G. Sichinava, O.B. Panina [i dr.] ; Rossiyskiy natsional'nyy issledovatel'skiy meditsinskiy universitet im. N.I. Pirogova. – Moskva : Izdatel'stvo RAMN, 2019. – 48 s. – ISBN 978-5-7901-0204-2. –
17. Patent № 2818544 C1 Rossiyskaya Federatsiya, MPK A61B 8/06. Sposob prognozirovaniya tyazhelykh form gemoliticheskoy bolezni ploda/plodov s vodyankoy i bez takovoy pri rezus-izoimmunizatsii u beremennykh s neoslozhnennoy dikhorial'noy diamnioticheskoy (DKHDA) i monokhorial'noy diamnioticheskoy (MKHDA) dvoyney : № 2023122010 : zayavl. 23.08.2023 : opubl. 02.05.2024 / S.A. Kalashnikov, A.P. Kiryushchenkov, A.G. Konoplyannikov [i dr.].
18. Kurtser, M.A. Prediktivnyye tekhnologii i vozmozhnosti molekulyarnoy genetiki v reproduktivnoy meditsine / M.A. Kurtser // Vestnik Rossiyskoy akademii nauk. – 2017. – T. 87, № 8. – S. 689-695. – DOI 10.7868/S0869587317080023.
19. Tcheniye i vedeniye rodov pri nalichii mekoniya v okoloplodnykh vodakh / R.I. Shalina, Ye.P. Tishchenko, Ye.YA. Karaganova [i dr.]. – Tekst : neposredstvennyy // Akusherstvo i ginekologiya. – 1999. – № 5. – S. 3-6.
20. Kurtser, M.A. Sovremennyye printsipy vedeniya rodov / M.A. Kurtser, Ye.Ya. Karaganova. – Tekst : neposredstvennyy // Vestnik Rossiyskogo gosudarstvennogo meditsinskogo universiteta. – 2002. – № 2. – S. 23-27.
21. Osobennosti gemodinamiki v sisteme mat'-platsenta-plod v ranniye sroki beremennosti v prognoze vnutriutrobnoy zaderzhki rosta ploda / O.B. Panina, L.G. Sichinava, P.A. Klimenko [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. – 2002. – T. 1, № 2. – S. 61-66.

Список литературы

22. Ангиоархитектоника плаценты при синдроме фето-фетальной трансфузии у беременных с монохориальной двойней. Перинатальные исходы / А.Е. Бугеренко, Д.И. Суханова, Я.С. Донченко [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2019. – № 5. – С. 63-69. – DOI 10.18565/aig.2019.5.63-69.
23. Проблема преждевременных родов в современном акушерстве / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, О.Б. Панина [и др.] // Российский медицинский журнал. – 2014. – Т. 20, № 5. – С. 4-8. – EDN RCLEZT.
24. Значение ультразвукового мониторинга шейки матки в прогнозировании преждевременных родов при многоплодной беременности / Л.Г. Сичинава, О.Б. Панина, А.А. Герасимова, С.А. Калашников. – Текст : непосредственный // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2005. – Т. 4, № 1. – С. 11-14.
25. Лапароскопический серкляж при истмико-цервикальной недостаточности, вызванной ранее перенесенными операциями на шейке матки / М.А. Курцер, О.В. Азиев, А.В. Панин [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2017. – № 5. – С. 58-62. – DOI 10.18565/aig.2017.5.58-62.
26. Чувствительность и специфичность метаболитов оксида азота в плазме крови для диагностики внутриутробной пневмонии при несвоевременном излитии околоплодных вод и преждевременных родах / Р.И. Шалина, А.А. Ананкина, А.Н. Осипов [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2023. – № 5. – С. 59-67. – DOI 10.18565/aig.2023.20.
27. Открытая внутриутробная хирургическая коррекция spina bifida у плода / М.А. Курцер, А.Г. Притыко, Е.И. Спиридонова [и др.] // Акушерство и гинекология. Новости. Мнения. Обучение. – 2018. – № 4(22). – С. 38-44. – DOI 10.24411/2303-9698-2018-14004.
28. Первый опыт внутриутробной баллонной вальвулопластики при аортальном стенозе / М.А. Курцер, О.Л. Мальмберг, А.М. Григорьян [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2023. – № 5. – С. 153-158. – DOI 10.18565/aig.2023.61.

References

22. Angioarkhitektonika platsenty pri sindrome feto-fetal'noy transfuzii u beremennykh s monokhorial'noy dvoynoy. Perinatal'nyye iskhody / A.Ye. Bugerenko, D.I. Sukhanova, Ya.S. Donchenko [i dr.] // Akusherstvo i ginekologiya. – 2019. – № 5. – S. 63-69. – DOI 10.18565/aig.2019.5.63-69.
23. Problema prezhdevremennykh rodov v sovremennom akusherstve / G.M. Savel'yeva, R.I. Shalina, O.B. Panina [i dr.] // Rossiyskiy meditsinskiy zhurnal. – 2014. – T. 20, № 5. – S. 4-8. – EDN RCLEZT.
24. Znachenije ul'trazvukovogo monitoringa sheyki matki v prognozirovanii prezhdevremennykh rodov pri mnogoplodnoy beremennosti / L.G. Sichinava, O.B. Panina, A.A. Gerasimova, S.A. Kalashnikov. – Tekst : neposredstvennyy // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. – 2005. – T. 4, № 1. – S. 11-14.
25. Laparoskopicheskiy serklyazh pri istmiko-tservikal'noy nedostatochnosti, vyzvannoy raneye perenesennymi operatsiyami na sheyke matki / M.A. Kurtser, O.V. Aziyev, A.V. Panin [i dr.] // Akusherstvo i ginekologiya. – 2017. – № 5. – S. 58-62. – DOI 10.18565/aig.2017.5.58-62.
26. Chuvstvitel'nost' i spetsifichnost' metabolitov oksida azota v plazme krovi dlya diagnostiki vnutriutrobnoy pnevmonii pri nesvoyevremennom izlitiy okoloplodnykh vod i prezhdevremennykh rodakh / R.I. Shalina, A.A. Anankina, A.N. Osipov [i dr.] // Akusherstvo i ginekologiya. – 2023. – № 5. – S. 59-67. – DOI 10.18565/aig.2023.20.
27. Otkrytaya vnutriutrobnaya khirurgicheskaya korrektsiya spina bifida u ploda / M.A. Kurtser, A.G. Prityko, Ye.I. Spiridonova [i dr.] // Akusherstvo i ginekologiya. Novosti. Mneniya. Obucheniye. – 2018. – № 4(22). – S. 38-44. – DOI 10.24411/2303-9698-2018-14004.
28. Pervyy opyt vnutriutrobnoy ballonnoy val'vuloplastiki pri aortal'nom stenozе / M.A. Kurtser, O.L. Mal'mberg, A.M. Grigor'yan [i dr.] // Akusherstvo i ginekologiya. – 2023. – № 5. – S. 153-158. – DOI 10.18565/aig.2023.61.

Список литературы

29. Расползание рубца на матке после кесарева сечения / М.А. Курцер, И.Ю. Бреслав, О.П. Барыкина [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2022. – № 2. – С. 59-64. – DOI 10.18565/aig.2022.2.59-64.
30. Савельева, Г.М. Разрыв матки / Г.М. Савельева, М.А. Курцер, И.Ю. Бреслав. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2021. – 208 с. – ISBN 978-5-9704-6399-4. – DOI 10.33029/9704-6399-4-KR-2021-1-208.
31. Вторичное бесплодие, ассоциированное с нишей рубца на матке после кесарева сечения / М.А. Курцер, Н.М. Егикян, Н.А. Савельева [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2020. – Т. 19, № 5. – С. 95-101. – DOI 10.20953/1726-1678-2020-5-95-101.
32. Вращение предлежащей плаценты (placenta accreta) у пациенток с рубцом на матке после кесарева сечения. Клинико-морфологическое сопоставление / Г.М. Савельева, М.А. Курцер, И.Ю. Бреслав [и др.] // Акушерство и гинекология. – 2015. – № 11. – С. 41-45.
33. Сравнительная характеристика эндоваскулярных методов остановки кровотечения при placenta accreta / М.А. Курцер, И.Ю. Бреслав, В.Б. Евтеев [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2017. – Т. 16, № 5. – С. 17-24. – DOI 10.20953/1726-1678-2017-5-17-24.
34. Эндоскопия в гинекологии / Под ред. Г.М. Савельевой / Л.Н. Богинская, В.Г. Бреусенко, Г.В. Жилкин [и др.]. – Москва : Медицина, 1983. – 200 с.
35. Морфофункциональное состояние яичников у пациенток с гиперпластическими процессами эндометрия после внутриматочных хирургических вмешательств / В.Г. Бреусенко, Г.Н. Голухов, Ю.А. Голова [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. – 2019. – Т. 18, № 6. – С. 21-27. – DOI 10.20953/1726-1678-2019-6-21-27.

References

29. Raspolzaniye rubtsa na matke posle kesareva secheniya / M.A. Kurtser, I.Yu. Breslav, O.P. Barykina [i dr.] // Akusherstvo i ginekologiya. – 2022. – № 2. – S. 59-64. – DOI 10.18565/aig.2022.2.59-64.
30. Savel'yeva, G.M. Razryv matki / G.M. Savel'yeva, M.A. Kurtser, I.Yu. Breslav. – Moskva : Obshchestvo s ogranichennoy otvetstvennost'yu Izdatel'skaya gruppа "GEOTAR-Media", 2021. – 208 s. – ISBN 978-5-9704-6399-4. – DOI 10.33029/9704-6399-4-KR-2021-1-208.
31. Vtorichnoye besplodiye, assotsirovannoye s nishey rubtsa na matke posle kesareva secheniya / M.A. Kurtser, N.M. Yegikyan, N.A. Savel'yeva [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. – 2020. – T. 19, № 5. – S. 95-101. – DOI 10.20953/1726-1678-2020-5-95-101.
32. Vrastaniye predlezhashchey platsenty (placenta accreta) u patsiyentok s rubtsom na matke posle kesareva secheniya. Kliniko-morfologicheskoye sopostavleniye / G.M. Savel'yeva, M.A. Kurtser, I.Yu. Breslav [i dr.] // Akusherstvo i ginekologiya. – 2015. – № 11. – S. 41-45.
33. Sravnitel'naya kharakteristika endovaskulyarnykh metodov ostanovki krvotecheniya pri placenta accreta / M.A. Kurtser, I.Yu. Breslav, V.B. Yevteyev [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. – 2017. – T. 16, № 5. – S. 17-24. – DOI 10.20953/1726-1678-2017-5-17-24.
34. Endoskopiya v ginekologii / Pod red. G.M. Savel'yevoy / L.N. Boginskaya, V.G. Breusenko, G.V. Zhilkin [i dr.]. – Moskva : Meditsina, 1983. – 200 s.
35. Morfofunktsional'noye sostoyaniye yaichnikov u patsiyentok s giperplasticheskimi protsessami endometriya posle vnutrimatochnykh khirurgicheskikh vmeshatel'stv / V.G. Breusenko, G.N. Golukhov, Yu.A. Golova [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. – 2019. – T. 18, № 6. – S. 21-27. – DOI 10.20953/1726-1678-2019-6-21-27.

Список литературы

36. Савельева, Г.М. Гистероскопия : атлас и руководство / Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Л.М. Каппушева. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. — 248 с. — ISBN 978-5-9704-4381-1.
37. Кулова, Ф.Т. Проллиферативная активность интерфазных ядер слизистой матки у больных с железистой гиперплазией эндометрия в сочетании с миомой матки и аденомиозом / Ф.Т. Кулова, М.М. Умаханова, А.М. Торчинов. — Текст : непосредственный // Медицинская консультация. — 2001. — № 3. — С. 53-56.
38. Прогностическая значимость параметров иммуногистохимического статуса эндометрия в качестве маркёров терапии гиперплазии эндометрия / Л.М. Михалева, Л.М. Каппушева, Г.Н. Голухов [и др.] // Морфология. — 2022. — Т. 160, № 3. — С. 139-150. — DOI 10.17816/morph.364510.
39. Стероидно-рецепторный профиль моноклеаров периферической крови у пациенток в постменопаузе с пролиферативными процессами эндометрия / Г.М. Савельева, В.Г. Бреусенко, Е.Н. Карева [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2019. — Т. 18, № 3. — С. 80-86. — DOI 10.20953/1726-1678-2019-3-80-86.
40. Иммуногистохимическая оценка эффективности лечения пациенток репродуктивного возраста с аномальными маточными кровотечениями и гиперплазией эндометрия / Л.М. Каппушева, Л.М. Михалева, Г.Н. Голухов [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2022. — Т. 21, № 2. — С. 18-24. — DOI 10.20953/1726-1678-2022-2-18-24.
41. Гинекология : учебник для студентов медицинских вузов / [Б.И. Баисова и др.] ; под ред. : Г.М. Савельевой, В.Г. Бреусенко. — 3-е изд., испр. и доп.. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. — ISBN 978-5-9704-1369-2.
42. Бугеренко, А.Е. Выбор хирургического доступа при надвлагалищной ампутации матки больших размеров / А.Е. Бугеренко, С.В. Штыров, Г.Д. Конджария. — Текст : непосредственный // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2004. — Т.3, № 5. — С. 21-24.

References

36. Savel'yeva, G.M. Gisteroskopiya : atlas i rukovodstvo / G.M. Savel'yeva, V.G. Breusenko, L.M. Kappusheva. — Moskva : GEOTAR-Media, 2018. — 248 s. - ISBN 978-5-9704-4381-1.
37. Kulova, F.T. Proliferativnaya aktivnost' interfaznykh yader slizistoy matki u bol'nykh s zhelezistoy giperplaziyey endometriya v sochetanii s miomoy matki i adenomiozom / F.T. Kulova, M.M. Umakhanova, A.M. Torchinov. — Tekst : neposredstvennyy // Meditsinskaya konsul'tatsiya. — 2001. — № 3. — S. 53-56.
38. Prognosticheskaya znachimost' parametrov immunogistokhimicheskogo statusa endometriya v kachestve markorov terapii giperplazii endometriya / L.M. Mikhaleva, L.M. Kappusheva, G.N. Golukhov [i dr.] // Morfologiya. — 2022. — T. 160, № 3. — S. 139-150. — DOI 10.17816/morph.364510.
39. Steroidno-retseptornyy profil' mononuklearov perifericheskoy krovi u patsiyentok v postmenopauze s proliferativnymi protsessami endometriya / G.M. Savel'yeva, V.G. Breusenko, Ye.N. Kareva [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. — 2019. — T. 18, № 3. — S. 80-86. — DOI 10.20953/1726-1678-2019-3-80-86.
40. Immunogistokhimicheskaya otsenka effektivnosti lecheniya patsiyentok reproduktivnogo vozrasta s anomal'nymi matochnymi krvotekheniyami i giperplaziyey endometriya / L.M. Kappusheva, L.M. Mikhaleva, G.N. Golukhov [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. — 2022. — T. 21, № 2. — S. 18-24. — DOI 10.20953/1726-1678-2022-2-18-24.
41. Ginekologiya : uchebnik dlya studentov meditsinskikh vuzov / [B.I. Baisova i dr.] ; pod red. : G.M. Savel'yevoy, V.G. Breusenko. — 3-ye izd., ispr. i dop.. — Moskva : GEOTAR-Media, 2009. — ISBN 978-5-9704-1369-2.
42. Bugerenko, A.Ye. Vybor khirurgicheskogo dostupa pri nadvlagalishchnoy amputatsii matki bol'shikh razmerov / A.Ye. Bugerenko, S.V. Shtyrov, G.D. Kondzhariya. — Tekst : neposredstvennyy // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. — 2004. — T.3, № 5. — S. 21-24.

Список литературы

References

43. Сазонова, Е.О. Осложнения лапароскопической гистерэктомии и возможности ее профилактики / Е.О. Сазонова, О.В. Азиев. — Текст : непосредственный // Акушерство и гинекология. — 2002. — № 3. — С. 7-10.
44. Овариальный резерв и имплантационные свойства эндометрия у пациенток после органосберегающих операций по поводу эндометриoidных образований яичников / А.А. Соломатина, Л.М. Михалева, И.З. Хамзин [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2021. — Т. 20, № 1. — С. 64-70. — DOI 10.20953/1726-1678-2021-1-64-70.
45. Есипова, И. А. Возможности трехмерной эхографии в диагностике аномалий мюллеровых протоков / И.А. Есипова, И.А. Краснова, В.Г. Бреусенко // Акушерство и гинекология. — 2020. — № 10. — С. 125-134. — DOI 10.18565/aig.2020.10.125-134.
46. Оценка эффективности хирургического лечения пролапса тазовых органов с помощью сетчатых имплантатов / А.А. Евсеев, И.А. Краснова, В.Б. Аксенова [и др.] // Вопросы гинекологии, акушерства и перинатологии. — 2019. — Т. 18, № 5. — С. 13-21. — DOI 10.20953/1726-1678-2019-5-13-21.
47. Органосохраняющее лечение миомы матки и репродуктивное здоровье / И.А. Краснова, В.Б. Аксенова, И.А. Есипова [и др.] // Хирургическая практика. — 2018. — № 4(36). — С. 42-46. — DOI 10.17238/issn2223-2427.2018.4.42-46.
48. Каухова, Е.Н. Алгоритм обследования больных с доброкачественными заболеваниями шейки матки / Е.Н. Каухова, А.Ю. Лугуева, О.Ю. Панкова. — Текст : непосредственный // Российский вестник акушера-гинеколога. — 2005. — Т.5, №3. — С. 66-71.
49. Коколина, В.Ф. Детская гинекология: Руководство для врачей / В.Ф. Коколина. — М : МИА, 2001. — 368 с.
43. Sazonova, Ye.O. Oslozhneniya laparoskopicheskoy gisterektomii i vozmozhnosti yeye profilaktiki / Ye.O. Sazonova, O.V. Aziyev. — Tekst : neposredstvennyy // Akusherstvo i ginekologiya. — 2002. — № 3. — S. 7-10.
44. Ovarial'nyy rezerv i implantatsionnyye svoystva endometriya u patsiyentok posle organosberegayushchikh operatsiy po povodu endometrioidnykh obrazovaniy yaichnikov / A.A. Solomatina, L.M. Mikhaleva, I.Z. Khamzin [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. — 2021. — T. 20, № 1. — S. 64-70. — DOI 10.20953/1726-1678-2021-1-64-70.
45. Yesipova, I. A. Vozmozhnosti trekhmernoy ekhografii v diagnostike anomalii myullerovykh protokov / I.A. Yesipova, I.A. Krasnova, V.G. Breusenko // Akusherstvo i ginekologiya. — 2020. — № 10. — S. 125-134. — DOI 10.18565/aig.2020.10.125-134.
46. Otsenka effektivnosti khirurgicheskogo lecheniya prolapsa tazovykh organov s pomoshch'yu setchatykh implantatov / A.A. Yevseyev, I.A. Krasnova, V.B. Aksenova [i dr.] // Voprosy ginekologii, akusherstva i perinatologii. — 2019. — T. 18, № 5. — S. 13-21. — DOI 10.20953/1726-1678-2019-5-13-21.
47. Organosokhranyayushcheye lecheniye miomy matki i reproduktivnoye zdorov'ye / I.A. Krasnova, V.B. Aksenova, I.A. Yesipova [i dr.] // Khirurgicheskaya praktika. — 2018. — № 4(36). — S. 42-46. — DOI 10.17238/issn2223-2427.2018.4.42-46.
48. Kaukhova, Ye.N. Algoritm obsledovaniya bol'nykh s dobrokachestvennymi zabolevaniyami sheyki matki / Ye.N. Kaukhova, A.Yu. Luguyeva, O.Yu. Pankova. — Tekst : neposredstvennyy // Rossiyskiy vestnik akushera-ginekologa. — 2005. — T.5, №3. — S. 66-71.
49. Kokolina, V.F. Detskaya ginekologiya: Rukovodstvo dlya vrachei / V.F. Kokolina. — M : MIA, 2001. — 368 s.

Список литературы

50. Николаев, В.В. Метод комбинированной вагинопластики при аплазии матки и влагалища / В.В. Николаев, Д.А. Бижанова, Ф.А. Шарьяфетдинова. — Текст : непосредственный // Вестник Российской ассоциации акушеров-гинекологов. — 2001. — № 2. — С. 30-31.
51. Оптимизация лечения склероатрофического лишена вульвы с использованием современных лазерных технологий / Е.В. Сибирская, И.В. Караченцова, С.М. Шарков [и др.] // Российский педиатрический журнал. — 2023. — Т. 26, № 3. — С. 187-193. — DOI 10.46563/1560-9561-2023-26-3-187-193.
52. COVID-19 как предиктор развития аномальных маточных кровотечений / А.Ю. Курмангалеева, Е.В. Сибирская, С.А. Короткова, Г.Т. Осипова // Эффективная фармакотерапия. — 2023. — Т. 19, № 23. — С. 28-32. — DOI 10.33978/2307-3586-2023-19-23-28-32.
53. Акушерство. Учебник для студентов медицинских вузов / Г.М. Савельева, Р.И. Шалина, Л.Г. Сичинава [и др.]. — 2-е издание, переработанное и дополненное. — М : ГЭОТАР-Медиа, 2020. — 576 с. - ISBN 978-5-9704-5324-7.

References

50. Nikolayev, V.V. Metod kombinirovannoy vaginoplastiki pri aplazii matki i vlagalishcha / V.V. Nikolayev, D.A. Bizhanova, F.A. Sharyafetdinova. — Tekst : neposredstvennyy // Vestnik Rossiyskoy assotsiatsii akusherov-ginekologov. — 2001. — № 2. — S. 30-31.
51. Optimizatsiya lecheniya skleroatroficheskogo likhena vul'vy s ispol'zovaniyem sovremennykh lazernykh tekhnologiy / Ye.V. Sibirskaya, I.V. Karachentsova, S.M. Sharkov [i dr.] // Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal. — 2023. — T. 26, № 3. — S. 187-193. — DOI 10.46563/1560-9561-2023-26-3-187-193.
52. COVID-19 kak prediktor razvitiya anomal'nykh matochnykh krvotecheniy / A.Yu. Kurmangaleyeva, Ye.V. Sibirskaya, S.A. Korotkova, G.T. Osipova // Effektivnaya farmakoterapiya. — 2023. — T. 19, № 23. — S. 28-32. — DOI 10.33978/2307-3586-2023-19-23-28-32.
53. Akusherstvo. Uchebnik dlya studentov meditsinskikh vuzov / G.M. Savel'yeva, R.I. Shalina, L.G. Sichinava [i dr.]. — 2-ye izdaniye, pererabotannoye i dopolnennoye. — M : GEOTAR-Media, 2020. — 576 s. — ISBN 978-5-9704-5324-7.

SCIENTIFIC SCHOOL ACADEMICIAN G.M. SAVELYEVA – ACHIEVEMENTS AND PROSPECTS.

M.A. Kurtser¹, L.G. Sichinava¹, R.I. Shalina¹, V.G. Breusenko¹, D.S. Spiridonov¹

Abstract

The history of the leading Russian school, Academician of the Russian Academy of Sciences, Hero of Labor of the Russian Federation Galina Mikhailovna Savelyeva, is inextricably linked with the Pirogov Russian National Research Medical University. G.M. Savelyeva made a huge contribution to the development of obstetrics, gynecology, and perinatology in our country.

Scientific directions of the G.M. Savelyeva's school, related to the problem of maternal and child health, reducing perinatal morbidity and mortality, have always corresponded to the priority tasks of healthcare in our country. Improvement and development of prenatal diagnostics, fundamental research into the pathogenesis and diagnosis of fetal and newborn hypoxia, intensive care for the birth of children with asphyxia, prediction and treatment of gestational complications, fetal surgery, development and implementation of endoscopic methods for the treatment of gynecological diseases, innovative technologies in obstetric and gynecological practice – the main key issues that are studied at the Department of Obstetrics and Gynecology named after Academician G.M. Savelyeva.

Keywords

preeclampsia, endoscopy, endometrial pathology, uterine fibroids, scientific school, Galina Mikhailovna Savelyeva, perinatology, obstetrics and gynecology, fetal surgery, fetal hypoxia, hemolytic disease of the fetus, placenta accreta, organ-preserving operations, pediatric gynecology.

¹ Federal State Autonomous Institution of Higher Education "Russian National Research Medical University named after N.I. Pirogov" of the Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

For correspondence: Sichinava Lali Grigorievna, lalisichinava@gmail.com