

почек, а именно хронический пиелонефрит и гломерулонефрит, – у 7,2%, сахарный диабет и сифилис – в 0,8% случаев. Незавершенность физического развития организма данной группы пациенток обусловила высокую частоту встречаемости анатомически узкого таза – 32,8%. Перенесенные инфекционно-воспалительные заболевания также коррелируют с осложненным течением беременности. Среди несовершеннолетних 90% перенесли во время беременности инфекционное заболевание, при этом в 66,6% случаев было 2, а у 33,3% пациенток – 3 воспалительных заболевания различных органов и систем. С наибольшей частотой регистрировались ОРВИ разной степени тяжести (39,2% случаев), в том числе 20,4% из них перенесли новую коронавирусную инфекцию. У 18,4% девочек была выявлена инфекция мочевыводящих путей, в 32,8% случаев – инфекция полового тракта. Две (1,6%) беременных имели положительный ВИЧ-статус. Анемия беременной разной степени тяжести выявлена у 76 (60,8%) пациенток данной возрастной группы. Только у 13 (10,4%) отсутствовала экстрагенитальная патология. В 38,4% случаев ($n=48$) были акушерские осложнения беременности: ложные схватки – 14,5%; истмико-цервикальная недостаточность – 29,6%; гипертензивные расстройства – 18,8%; плацентарная недостаточность – 2,1%; многоводие – 2,1%; антенатальная гибель плода – 2,1%; преэклампсия – 5,6%; гестационный сахарный диабет – 13,6%.

Тихонович Е.В., Жуковская С.В., Суц Е.Л., Саламаха А.В.

Синдром OHVIRA (синдром Херлина–Вернера–Вундерлиха) в гинекологической практике: анализ клинических наблюдений

УО «БГМУ», Минск, Республика Беларусь

Резюме. Приведено описание двух клинических случаев редкой формы аномалии развития женских половых органов – синдрома Херлина–Вернера–Вундерлиха (OHVIRA), наблюдаемого на клинической базе кафедры акушерства и гинекологии Белорусского государственного медицинского университета в учреждении здравоохранения «1-я городская клиническая больница» г. Минска в 2023 г. Представленное исследование указывает на необходимость своевременной диагностики и дальнейшего усовершенствования технологий хирургического лечения при ведении таких пациенток.

Abstract. We present our experience in the management of patients with OHVIRA syndrome (Herlyn-Werner-Wunderlich syndrome). Two patients with uterus didelphys and hematocolpos with associated agenesis of the ipsilateral kidney were treated at gynecological department of Belarusian State Medical University in 2023. All patients underwent surgical excision of the septum and drainage of the obstructed vagina but in one case a laparoscopic salpingectomy was performed in case of pelvic inflammatory disease. At a mean follow-up of 6 months all patients were symptoms free.

Актуальность. Врожденные аномалии развития женских половых органов наблюдаются у 4–7% женщин в популяции. Пороки развития половой системы часто сочетаются с пороками мочевыделительной системы. Среди сочетанных аномалий особое место занимает синдром Херлина–Вернера–Вундерлиха (синдром OHVIRA) – сочетанный порок развития мочевыделительной и половой систем, характеризующийся удвоением влагалища и матки с асимметричной полной перегородкой влагалища вследствие атрезии нижней и средней трети одного из влагалищ с ипсилатеральной агенезией почки. Популяционная частота порока – 1 случай на 2000–28 000 женщин, что составляет 5–10% в структуре врожденных аномалий развития женских половых органов. В последнее десяти-

тилетие в западной литературе это состояние чаще называют *синдромом обструктивного гемивлагалища и ипсилатеральной аномалии почки* (Obstructed Hemi Vagina and Ipsilateral Renal Anomaly – OHVIRA) ввиду того, что ипсилатеральная аномалия почки не всегда ограничивается ее агенезией, так же как и не всегда присутствует полное удвоение матки.

Цель. Авторы представляют свой опыт ведения пациентов с синдромом OHVIRA.

Материал и методы. Проведен ретроспективный анализ ведения пациенток с синдромом OHVIRA, наблюдаемым в 2023 г. на клинической базе кафедры акушерства и гинекологии Белорусского государственного медицинского университета в учреждении здравоохранения «1-я городская клиническая больница» г. Минска.

Результаты. За период исследования лечение прошли две пациентки с синдромом OHVIRA, возраст которых составил 10 и 15 лет соответственно. В первом случае синдром был диагностирован через 3 мес после менархе, во втором – через год. В обоих случаях пациенток наблюдал детский уролог в связи с агенезией почки. Жалобы при поступлении в обоих случаях включали циклические боли в животе после менархе. Комплекс обследований варьировал и включал в первом случае ультразвуковое исследование органов малого таза, почек, мочевого пузыря и вагиноскопию, во втором – дополнился магнитно-резонансной томографией, что позволило поставить клинический диагноз. У всех пациенток диагностированы удвоение матки с ипсилатеральной агенезией почки, развитие гематокольпоса со стороны обструктивной гемивагины, у второй девочки в возрасте 15 лет синдром осложнился гематометрой, пиосальпинксом, развитием спаечного процесса. Хирургическая коррекция включала вскрытие гематокольпоса, опорожнение полости влагалища, иссечение замкнутой стенки влагалища, граничащей с функционирующим влагалищем. Во втором случае у подростка с диагностированным синдромом OHVIRA, осложнившимся формированием пиосальпинкса, выполнялось хирургическое вмешательство с лапароскопической ассистенцией и проведением левосторонней сальпингэктомии.

Заключение. Несмотря на редкую встречаемость синдрома OHVIRA, своевременная диагностика в раннем детском возрасте, предшествующая развитию клинической картины, может способствовать определению наиболее оптимального метода хирургического лечения, что повысит эффективность оказываемой медицинской помощи.

Уварова Ю.М.^{1,2}, Горбачева Т.И.^{1,3}, Денисюк Е.А.⁴

Оценка дисменореи у студенток-медиков во время пандемии новой коронавирусной инфекции

¹ КГБУЗ ККБСМП, Барнаул, Российская Федерация

² КГБУЗ ДЦАК, Барнаул, Российская Федерация

³ ФГБОУ ВО АГМУ Минздрава России, Барнаул, Российская Федерация

⁴ КГБУЗ ГБ № 2, Рубцовск, Российская Федерация

Резюме. Данные о распространенности первичной дисменореи противоречивы. По разным данным, частота первичной дисменореи составляет от 16 до 93%. Цель исследования – изучение частоты и тяжести течения дисменореи у студенток медицинского университета в период пандемии COVID-19, выявление возможных факторов, влияющих на тяжесть течения дисменореи. По результатам исследования частота дисменореи составила 86,8%. Дисменорея легкой степени тяжести отмечается у 27,1%, опрошенных дисменорея средней степени тяжести – у 42,9%, дисменорея тяжелой степени – у каждой третьей (30%).