

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

ОФИЦИАЛНО ИЗДАНИЕ НА БЪЛГАРСКОТО НАУЧНО ДРУЖЕСТВО
ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Volume 50

ISSN 0324-0959



"АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ"
се индексира в MEDLINE

"AKUSHERSTVO I GINECOLOGIA"
is indexed in MEDLINE

Адрес на редакцията:
ул. Здраве 2, София 1431
Тел. 02 / 91-72-353
Факс 02 / 851-72-71
e-mail: bsobgyn@abv.bg
Моб. 0888 92 56 26

РЕДАКЦИОННА КОЛЕГИЯ

Ст. ИВАНОВ - главен редактор
Г. ГОРЧЕВ - зам. гл. редактор
М. СИРАКОВ - секретар

Членове:

Ил. КАРАГЪОЗОВ, А. ДИМИТРОВ,
Т. ЧЕРНЕВ, И. КОЗОВСКИ, В. ЗЛАТКОВ
Н. ВАСИЛЕВ, Н. ДОГАНОВ, А. НИКОЛОВ

EDITORS

St. IVANOV - Editor-in-chief
G. GORCHEV - Managing editor
M. SIRAKOV - Scientific secretary

Editors

I. KARAGIOZOV, A. DIMITROV,
T. CHERNEV, I. KOZOVSKI, V. ZLATKOV
N. VASSILEV, N. DOGANOV, A. NIKOLOV

РЕДАКЦИОНЕН СЪВЕТ

Б. Слънчева, Б. Налбански, Ж. Карагъозова,
Б. Стамболов, М. Янков, С. Божинова,
Й. Попов, Е. Рачев, Б. Маринов,
М. Попова, С. Иванов
К. Пуле (Италия), Г. Креацас (Гърция),
Уайнбаум (САЩ), Х. Хошиай (Япония),
А. Е. Шиндлер (Германия),
В. Кесич (Сърбия и Черна гора), Н. Хакер (Австралия)
Технически редактор Е. Павлова

EDITORIAL BOARD

B. Slancheva, B. Nalbansky, Z. Karagiozova,
B. Stambolov, M. Yankov, S. Bojinova,
Y. Popov, E. Rachev, B. Marinov,
M. Popova, S. Ivanov,
C. Pulle (Italy), G. Creatsas (Greece),
Weinbaum (USA), H. Hoshiai (Japan),
A. E. Schindler (Germany),
V. Kesic (Serbia and Montenegro), N. Hacker (Australia)
Technical editor E. Pavlova

СЪДЪРЖАНИЕ

Николов А., Г. Велева, С. Нашар, П. Марков, Б. Слънчева, Н. Яръкова - **Фрактура на клавикулата при новородени – опит за установяване на прогностични фактори** 4

Николов А., М. Мануелян, А. Налбански, Т. Гарнизов, Р. Русева - **Ефективност на хиалуроновата киселина (Bionect) при третиране на оперативната рана след Цезарово сечение** 8

Иванов Б., М. Малинова - **Сравнително проучване на патологичен доплер и нон-стрес тест при ИУРП** 12

Кедикова С., М. Сираков, М. Бояджиева - **Миоинозитол - алтернатива за лечение на инсулинова резистентност в пубертетно-юношеската възраст** 16

Шопова Е., А. Николов, А. Димитров - **Антибиотична чувствителност на видове микроорганизми, свързани с рецидивираща бактериална вагиноза** 20

ОБЗОРИ

Николов А., Е. Павлова, Н. Яръкова - **Превенция на детската церебрална парализа през бременността и по време на раждането, поведение** 22

Черкелова Б. - **Анексините като нов рисков фактор за тромботични прояви** 26

Младенова М., Е. Димитракова, Г. Амалиев, Бл. Пехливанов - **Инсулинова резистентност при прееклампсия** 31

КЛИНИЧНИ СЛУЧАИ

Димитракова Е., Бл. Пехливанов, М. Младенова, Г. Амалиев - **Случай на хетеротопична рогова бременност** 34

ЗА ПРАКТИКАТА

Erika Lazar, Robert Varga - **Gynevac® - A vaccine, containing Lactobacillus for therapy and prevention of bacterial vaginosis and related diseases** 36

Предстоящи конгреси през 2012 година 42

CONTENS

Nikolov A., G. Veleva, S. Nashar, P. Markov, B. Sluncheva, N. Yarakova - **Fracture of clavicle In newborns, an attempt to make prognostic factors** 4

Nikolov A., M. Manuelian, A. Nalbanski, T. Garnizov, R. Ruseva - **The efficacy of topical application of Bionect (Hyaluronic Acid) in wound treatment after cesarean section** 8

Ivanov B., M. Malinova - **Comparative study in pathological Doppler and non-stress-test in IUGR** 12

Kedikova S., M. Sirakov, M. Boyadzhieva - **Myoinositol – alternative treatment of insulin resistance in adolescents** 16

Shopova E., A. Nikolov, A. Dimitrov - **Susceptibility to antibiotics of microorganisms related with recurrent bacterial vaginosis** 20

REVIEWS

Nikolov A., E. Pavlova, N. Yarakova - **Prevention of cerebral palsy during pregnancy and delivery** 22

Cherkelova B. - **Annexins as a new thrombotic factors** 26

Mladenova M., E. Dimitrakova, G. Amaliev, B. Pehlivanov - **Insulin resistance in preeclampsia** 31

CLINICAL CASES

Dimitrakova E., Pehlivanov B., Mladenova M., Amaliev G. - **Cornual heterotopic pregnancy: a case report** 34

FOR THE PRACTICE

Erika Lazar, Robert Varga - **Gynevac® - A vaccine, containing Lactobacillus for therapy and prevention of bacterial vaginosis and related diseases** 36

БЪЛГАРСКО НАУЧНО ДРУЖЕСТВО ПО АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ
BULGARIAN SCIENTIFIC SOCIETY OF OBSTETRICS AND GYNECOLOGY

АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

Семейните празници са време, в което се обръщаме към най-милото – дома, семейството и децата. Ние с Вас извървяхме дълъг път, по който срещнахме трудности, но не се отказахме от мисията си – да даряваме живот! Защото животът е основата на всичко ценно и безценно.

Тази година, за пореден път, ще посрещнем Рождество Христово и Нова година с много надежда и вяра в бъдещето. Всички ние искаме малко повече сигурност, малко повече уважение и малко повече спокойствие от утрешния ден. Затова аз Ви желая, на първо място, здраве в дома, защото това е коренът на добрата енергия, която струи от нас ежедневно; второ, будна мисъл, защото това е стъблото, върху което се гради нашия професионализъм и, трето, желание, защото това е короната на дървото, в която се крие нашата сила да помагаме на хората.

Уважаеми колеги, искам да Ви пожелаю и нещо лично. Нека красотата на детските очи осветява пътя Ви! Нека силата на родителския дух Ви води към съвършенството! Нека мъдростта на възрастните Ви разкрива искрата на щастието!

Желая на Вас и Вашите семейства здраве, мир и благополучие през новата 2012 година.

проф. Ст. ИВАНОВ
Главен редактор

ОРИГИНАЛНИ СТАТИИ

ФРАКТУРА НА КЛАВИКУЛАТА ПРИ НОВОРОДЕНИ - ОПИТ ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА ПРОГНОСТИЧНИ ФАКТОРИ

Николов А., Г. Велева, С. Нашар, П. Марков, Б. Слънчева, Н. Яръкова

СБАЛАГ "Майчин дом" София, Изпълнителен директор – доц. В. Златков, дм
Катедра по АГ, МУ - София, Ръководител – проф. А. Димитров, дмн

Резюме. Най-честата костна фрактура на новороденото е тази на клавикулата – честота 0.2-3.5% от всички раждания според различни литературни източници. Като причина за това перинатално усложнение най-често се определя теглото на плода и техниката на водене на раждането. **Цел** на проучването е установяване на прогностични фактори за фрактура на клавикулата независимо от начина на родоразрешение. **Материал и методи:** проучването е ретроспективно за периода януари 2005 до юни 2010 год. и включва 38 новородени с фрактура на клавикулата при спонтанни и оперативни вагинални раждания, както и при цезарови сечения. Изследвани са следните показатели: възраст, паритет и тегло на майката, тегло и ръст на плода, срок на бременността, опит на водещия раждането. **Резултати:** Честотата на фрактура на клавикулата за периода на проучването е 0.26%, изчислено към общият брой раждания. Осем фрактури са на новородени чрез цезарово сечение, 6 чрез вакуумекстракция и 24 при нормални вагинални раждания предимно с епизиотомии. Средното тегло на новородените с фрактури е 3767 гр. 3 от фрактурите са придружени с пареза на плексус брахиалис, а 2 са на фона на раменна дистокция. **Изводи:** Не се установи статистически значима прогностична стойност на повечето от изследваните показатели. Фрактурата на клавикулата е усложнение най-често зависещо от теглото на плода и техниката на водене на раждането без да е следствие на раменната дистокция.

Ключови думи: фрактура на клавикула, раменна дистокция, тегло на плода.

FRACTURE OF CLAVICLE IN NEWBORNS, AN ATTEMPT TO MAKE PROGNOSTIC FACTORS

Nikolov A., G. Veleva, S. Nashar, P. Markov, B. Sluncheva, N. Yarakova

Abstract. The most common bone fracture of the newborn is that of the clavicle - frequency 0.2-3.5% of all births, according to various literature sources. The most common cause of this complication perinatally determining the weight of the newborn and the skills of those who manage second stage of labour. Purpose of the study was the establishment of prognostic factors for fracture of the clavicle regardless of the way of delivery. **Material and methods:** The study was retrospective for the period January 2005 to June 2010 and includes 38 infants with fracture of the clavicle in spontaneous and operative vaginal deliveries, as well as caesarean sections. There were examined the following factors: age, parity and maternal weight, fetal weight and length duration of pregnancy, experience of managing labour. **Results:** The incidence of fracture of the clavicle during the study was 0.26%, calculated to the total number of births. Eight fractures are of newborn delivered by caesarean section, 6 by vacuum extractor and 24 by normal vaginal deliveries with episiotomy mostly. The average weight of infants with fractures was 3767 gr 3 fractures are accompanied by brachial plexus paresis, and 2 were complicated with shoulder dystocia. **Conclusions:** It was not found statistically significant prognostic value of most of the indicators studied. Fracture of the clavicle most often dependent on the weight of the newborn and the technique of managing labour without the consequence of shoulder dystocia.

Keywords: clavicle fracture, shoulder dystocia, fetal weight.

ЕФЕКТИВНОСТ НА ХИАЛУРОНОВАТА КИСЕЛИНА (BIONECT) ПРИ ТРЕТИРАНЕ НА ОПЕРАТИВНАТА РАНА СЛЕД ЦЕЗАРОВО СЕЧЕНИЕ

Николов А., М. Мануелян, А. Налбански, Т. Гарнизов, Р. Русева

СБАЛАГ "Майчин дом" София, Изпълнителен директор – доц. В. Златков, дм
Катедра по АГ, МУ - София, Ръководител – проф. А. Димитров, дмн

Резюме. В статията се представят резултатите от клинично проучване на ефективността на препарата Бионект по отношение оперативна рана след цезарово сечение. За целта са сравнени група пациентки, при които е прилаган Бионект за третиране на раната в първите дни след операцията и контролна група, при която оперативната рана е обработвана по конвенционален начин. Резултатите показват по-добро зарастване и по-слаби до липсващи странични оплаквания (зачервяване, оток) при използването на 0.2% сол на хиалуронова киселина (Bionect).

THE EFFICACY OF TOPICAL APPLICATION OF BIONECT (HYALURONIC ACID) IN WOUND TREATMENT AFTER CESAREAN SECTION

Nikolov A., M. Manuelian, A. Nalbanski, T. Garnizov, R. Ruseva

Abstract. Hyaluronic acid is an important component of the extracellular matrix and has a crucial role in wound healing by stimulation of neutrophil migration, fibroblast proliferation and neoangiogenesis.

Objective: To study the efficacy of topical application of Bionect (Hyaluronic Acid Sodium Sal 0.2%) in wound treatment after cesarean section.

Results: The incidence of edema, infiltration, exudation and superficial blood collections was significantly lower in cases of Bionect application. The results in patients, treated with Bionect makes it a reasonable wound treatment option.

СРАВНИТЕЛНО ПРОУЧВАНЕ НА ПАТОЛОГИЧЕН ДОПЛЕР И НОН-СТРЕС ТЕСТ ПРИ ИУРП

Б. Иванов, М. Малинова

АГ Клиника, УМБАЛ "Св. Георги" - Пловдив

Резюме. Да сравним състоянието на плода и времето на появата на патологични промени при ИУРП преди родоразрешението, с доплерова велосиметрия на венозен кръвоток на Ductus venosus (ДВ) и появата на патологични промени на НСТ и изхода за новороденото. Включихме 100 бременни с нормална бременност и раждане (Контролна група) и 84 бременни с ИУРП - с чиста ИУРП и с ИУРП + ПЕ. Ехографски се определиха BPD, HC, FL, AC и AFI, степен на зрялост на плацентата, Доплер на а. Uterina, MCA, а. Umbilicalis, v. umbilicalis и на DV. С NST се проследиха ДСТ, за вариабилност, реактивност на плода, както и наличие /или не на децелерации. В групата с чиста ретардация има 8/40 мъртвородени (20%), а в групата с ИУРП и Преeklampсия те са 3/44 (6,8%). Доплер на ДВ демонстрира страдание на плода, налагащо родоразрешение по-рано от НСТ. Показателят чувствителност за НСТ е 60%, за Доплер на ДВ е 71% и специфичност - 87% и 90%, съответно. Родоразрешението трябва да стане, когато феталните рискове надвишат неонаталните.

COMPARATIVE STUDY OF PATHOLOGICAL DOPPLER AND NON-STRESS TEST IN IUGR

Ivanov B., Malinova M.

Abstract. The aim of the study was to evaluate the timing of delivery and the relationship between pathological Doppler ultrasonography and NST in IUGR fetuses. The prospective study included 84 fetuses with ultrasound diagnosis of IUGR and 100 fetuses of normal pregnancy. The study group underwent Doppler velocimetry study of UA, MCA, DV and UV twice weekly, AFI twice weekly and NST daily. Apgar score, need of intubation, RDS, IVH, days of NICU hospitalization were available and related to neonatal outcome. Patients were stratified into groups: Preeclampsia with IUGR (Group 1) and IUGR only (group 2). In the group 1 the stillbirth was 3/44 (6,8%), in the group 2 the stillbirth was 8/40 (20%). Sensitivity for NST was 60%, and for Doppler velocimetry of DV was 71%. Specificity for NST was 87%, and for Doppler velocimetry of DV was 90%, respectively. Doppler changes occur first in chronic hypoxia while abnormal NST represent late stage of fetal compromise.

МИОИНОЗИТОЛ – АЛТЕРНАТИВА ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ИНСУЛИНОВА РЕЗИСТЕНТНОСТ В ПУБЕРТЕТНО-ЮНОШЕСКАТА ВЪЗРАСТ

Кедикова С.¹, М. Сираков¹, М. Бояджиева²

1. СБАЛИАГ "Майчин дом" София, Изпълнителен директор – доц. В. Златков, дм
Катедра по АГ, МУ - София, Ръководител – проф. А. Димитров, дмн

2. Катедра по Ендокринология, МУ - София, УСБАЛЛЕ „Акад. Ив. Пенчев” - София

Резюме: Миоинозитолът е част от структурата на инозитолфосфогликановите медиатори. За тях се смята, че имат ключова роля в опосредстване инсулиновото въздействие в клетката. Една от теориите за инсулинова резистентност е дефицит на миоинозитол, което дава основание да се предполага, че заместителна терапия с екзогенен миоинозитол би могла да се окаже ефективна в борбата с инсулиновата резистентност и СПКЯ. Това е потвърдено при жени в репродуктивно-активна възраст, но липсват данни при подрастващи.

MYOINOSITOL – ALTERNATIVE TREATMENT OF INSULIN RESISTANCE IN ADOLESCENTS

Kedikova S, M. Sirakov, M. Boyadzhieva

Abstract: Myo-inositol is a part of inositolphosphoglycan (IPG) mediators, which are known as putative mediators of insulin. One of the theories for insulin resistance is any deficiency in Myo-inositol. Presumably a substitution therapy with exogenous Myo-inositol could be effective for treatment of insulin resistance and PCOS. This is well established in women in reproductive age, but there is insufficient data for adolescence.

АНТИБИОТИЧНА ЧУВСТВИТЕЛНОСТ НА ВИДОВЕ МИКРООРГАНИЗМИ, СВЪРЗАНИ С РЕЦИДИВИРАЩА БАКТЕРИАЛНА ВАГИНОЗА

Шопова Е., А. Николов, А. Димитров

СБАЛАГ "Майчин дом" София, Изпълнителен директор – доц. В. Златков, дм
Катедра по АГ, МУ - София, Ръководител – проф. А. Димитров, дмн

Резюме: Представени са данни за чувствителността към набор от антибиотици на основните участници в „проблема рецидивираща BV“. Щамове *G.vaginalis* са чувствителни в 34% на метронидазол, 82% на клиндамицин. *Atopobium spp.* и *HP/+Lactobacillus spp.* са устойчиви на метронидазол, чувствителни на клиндамицин.

Ключови думи: бактериална вагиноза, чувствителност, *HP/+Lactobacillus spp.*

SUSCEPTIBILITY TO ANTIBIOTICS OF MICROORGANISMS RELATED WITH RECURRENT BACTERIAL VAGINOSIS

Shopova E., A. Nikolov, A. Dimitrov

University Hospital of Obstetrics and Gynecology, „Maichin dom“, Sofia

Abstract: There are presented data of sensitivity to a range of antibiotics of the main microorganisms related with the problem "recurrent bacterial vaginosis". *G.vaginalis* are sensitive in 34% to metronidazole, and 82% to clindamycin. *Atopobium spp.* and *HP / + / Lactobacillus spp.* are resistant to metronidazole and sensitive to clindamycin.

Key words: bacterial vaginosis, sensitivity, *HP/+Lactobacillus spp*

ОБЗОРИ

ПРЕВЕНЦИЯ НА ДЕТСКАТА ЦЕРЕБРАЛНА ПАРАЛИЗА ПРЕЗ БРЕМЕННОСТТА И ПО ВРЕМЕ НА РАЖДАНЕТО, ПОВЕДЕНИЕ

Николов А., Е Павлова, Н. Яръкова

СБАЛАГ "Майчин дом" София, Изпълнителен директор – доц. В. Златков, дм
Катедра по АГ, МФ - София, Ръководител – проф. А. Димитров, дмн

Резюме: Детската церебрална парализа е заболяване, предизвикващо значими медицински, емоционални, финансови и социални затруднения за пациента и семейството му, за медицинския персонал и обществото. С настоящия обзор сме се постарали да представим възможностите за превенция на ДЦП по време на бременността и раждането. Обсъдени са стриктното проследяване на бременността, своевременно откриване и прекъсване на бременностите с вродени аномалии на плода, откриване и лечение на интраутеринни инфекции, поведение при многоплодна бременност, борбата с недоносеността. Антенатална употреба на магнезиеви препарати също намира място в превенцията на ДЦП. Обсъдена е асфиксията на плода, както и мястото на Цезаровото сечение. Представяме накратко съвременната терминология и клинична картина на различните видове и форми на ДЦП, както и организацията при диагностициране, лечение и рехабилитация на децата със специфично разстояние в развитието на двигателните функции и детска церебрална парализа.

PREVENTION OF CEREBRAL PALCY DURING PREGNANCY AND DELIVERY

Nikolov A, E. Pavlova, N. Yarukova

Abstract: Cerebral palsy is a disease causing significant medical, emotional, financial and social difficulties for the patient and his family, medical staff and society. In this review we tried to figure out the possibilities for prevention of cerebral palsy during pregnancy and delivery. It have been discussed the strict follow-up of pregnancy, early prenatal diagnosis and termination of pregnancy with congenital anomalies of the fetus, detection and treatment of intrauterine infections, management in multiple pregnancies, prevention of prematurity. Use of antenatal magnesium also plays a role in the prevention of cerebral palsy. In this review are discussed fetal asphyxia and the role of caesarean section. We present briefly the modern terminology and clinical picture of various types and forms of cerebral palsy, and organization in the diagnosis, treatment and rehabilitation of children with specific impairment in the development of motor function and cerebral palsy.

АНЕКСИНИТЕ КАТО НОВ РИСКОВ ФАКТОР ЗА ТРОМБОТИЧНИ ПРОЯВИ

Б. Черкелова

Катедра по акушерство и гинекология, Национална генетична лаборатория
СБАЛАГ "Майчин дом" ЕАД – София, Изпълнителен директор-доц.д-р В. Златков, дм
Ръководител катедра АГ: проф. А. Димитров, дмн

Резюме: Този обзор насочва вниманието към настоящите познания за функцията на анексин А2 и А5 в развитието на тромботични инциденти. Тромбофилията е мултифакторно полигенно заболяване, което се развива при сложни взаимодействия между множество гени, и гени и околна среда. Плацентарните нарушения в интервилозните участъци и съдовете на хориона се разглеждат като венозни тромбози. Установено е че в близо половината от случаите на обременена акушерска анамнеза причината остава неизяснена. Установяването на ролята на нови потенциални рискови фактори каквито са гените за анексините А2 и А5 би спомогнало оценката на индивидуалния риск и профилактичната терапия на бременните жени.

Ключови думи: тромбофилия, бременност, анексин А5, анексин А2

ANNEXINS AS A NEW THROMBOTIC FACTORS

Bogomila Cherkelova

Department of Obstetrics and Gynecology, National laboratory of genetics
University hospital of Obstetrics and Gynecology "Maichin dom", Executive director - Assoc.prof.
Dr. V. Zlatkov, PhD
MU-Sofia, Rector-Prof.Dr. V.Mitev, PhD, Dr. Habil.

Abstract: This review retraces the current state of knowledge on Annexin A2 and A5 functions causing thrombophilia. Thrombophilia is multifactorial inherited hypercoagulable state, promoted by multiple gen- gen and gen-environmental factors. Abnormalities of placenta in intervillous spaces and horion vessels are discussed as venous thrombosis. The cause of adverse pregnancy outcome is still unknown, etiological up to 50% of cases. Understanding of function of sequence variations in potencial risk factors annexins A2 and A5 could precise estimation of individual risk and should guide the adequate prophylaxis among pregnant women.

Key words: thrombophilia, pregnancy, annexin A5, annexin A2

ИНСУЛИНОВА РЕЗИСТЕНТНОСТ ПРИ ПРЕЕКЛАМПСИЯ

М. Младенова, Е. Димитракова, Г. Амалиев, Бл. Пехливанов

Катедра по Акушерство и гинекология, МУ- Пловдив
Ръководител: Проф. Бл.Пехливанов, дмн

Резюме: Съвременните научни данни сочат, че е налице връзка между инсулиновата резистентност и преекламписията. Много от характеристиките на синдрома на инсулинова ресистентност са общи с тези на преекламписията. Такива са хипертонията, нарушеният глюкозен толеранс, обезитет и липидни напушения. Жените с преекламписия са по-инсулинорезистентни от тези с нормална бременност. Променени са и косвените маркери за инсулинова резистентност като лептин, TNF- α , tissue plasminogen activator, SHBG и др. Дали тези промени са етиологичен фактор или участват в патогенезата на преекламписията засега не е ясно.

Ключови думи: инсулинова резистентност, преекламписия

INSULIN RESISTANCE IN PREECLAMPSIA

M. Mladenova, E. Dimitrakova, G. Amaliev, B. Pehlivanov

Abstract: Contemporary scientific data show that there is a link between insulin resistance and preeclampsia. Many features of the insulin resistance syndrome are common with this condition. These include hypertension, hyperinsulinemia, glucose intolerance, obesity and lipid abnormalities. The women with preeclampsia are more insulin resistant than those with normal pregnancy. The surrogate markers of insulin resistance like leptin, TNF- α , tissue plasminogen activator, SHBG etc are also changed in preeclampsia. Whether these changes are connected with etiology or with the pathogenesis of preeclampsia is still not clear.

Key words: insulin resistance, preeclampsia

КЛИНИЧНИ СЛУЧАИ

СЛУЧАЙ НА ХЕТЕРОТОПИЧНА РОГОВА БРЕМЕННОСТ

Е. Димитракова, Бл. Пехливанов, М. Младенова, Г. Амалиев

Катедра по Акушерство и гинекология, МУ- Пловдив

Ръководител: Проф. Бл.Пехливанов, дмн

Резюме: Хетеротопичната бременност представлява едновременно развитие на интраутеринна и екстаутеринна бременности. Представяме рядък случай на хетеротопична рогова бременност при 30 годишна жена, бременна в 9 г.с. след IVF. Поради клиничните данни за масивен хемоперитонеум се извърши лапаротомия. Направи се резекция и сатура на десния маточен рог и се евакуира вътрематочната бременност. Лекарят трябва да не забравя, че установената ехографски или клинически вътрематочна бременност не изключва съществуването на ектопична такава, особено в контекста на абдоминалната драма и хиповолемичен шок при жени след IVF.

CORNUAL HETEROTOPIC PREGNANCY: A CASE REPORT

Dimitrakova E., Pehlivanov B., Mladenova M., Amaliev G.

Abstract: Heterotopic pregnancy is the simultaneous development of an intrauterine pregnancy and ectopic pregnancy. We report a rare case of cornual heterotopic pregnancy at 9 weeks of amenorrhoea in a 30-year-old woman, after IVF. Because of the massive intraabdominal hemorrhage laparotomy was performed. Cornual resection and suture was performed and intrauterine pregnancy was evacuated. Doctors must be alert to the fact that confirming an intrauterine pregnancy does not exclude the coexistence of an ectopic pregnancy, particularly after IVF.

ЗА ПРАКТИКАТА

GYNEVAC® - A VACCINE, CONTAINING LACTOBACILLUS FOR THERAPY AND PREVENTION OF BACTERIAL VAGINOSIS AND RELATED DISEASES

Dr. Erika Lazar¹, Dr Robert Varga²

1 - Private Ob & Gyn practitioner, Budapest , IX. Sobieski János utca 28. fsz. 6/b, Hungary

2 - University of Debrecen, Kazincbarcika Hospital, Debrecen, 1. utca Nr. 56, Hungary HU-3700

Резюме: Бактериалната вагиноза е често срещана гинекологична инфекция в наши дни. Сериозни научни данни сочат връзка на бактериалната вагиноза с инфекция с ХИВ и МПВ, както и следоперативни усложнения, стерилитет, спонтанни аборти и преждевременни раждания. Профилактична ваксинация с Гиневак Gynevac®, патентна унгарска ваксина, съдържаща 5 инактивирани щама на Лактобацилус, може да бъде разумна алтернатива за предпазване от посочените усложнения.

Abstract: Bacterial vaginosis is a frequently encountered infection nowadays. Evidence based data suggest, that it can cause serious co-morbidity with HIV and HPV infection, as also postoperative complications, sterility, miscarriage and preterm delivery. Prophylactic immunization with Gynevac®, a Hungarian patented vaccine with 5 inactivated strains of Lactobacilli might be a good alternative for prevention of the abovementioned complications.

АГ – КОНГРЕСИ, 2012

The 28th Annual Conference on Obstetrics, Gynecology, Perinatal Medicine, Neonatology and the Law

Location: Papagayo Peninsula, Costa Rica

Date: 02 - 06 January 2012

4th Breast - Gynecological International Cancer Conference - BGICC 2012

Location: Cairo, Egypt

Date: 12 - 13 January 2012

World Congress of Gynecological Endocrinology - ISGE 2012

Location: Firenze, Italy

Date: 07 - 10 March 2012

9th European Congress on Menopause and Andropause - EMAS 2012

Location: Athens, Greece

Date: 28 - 31 March 2012

22nd European Congress of Obstetrics and Gynaecology (EBCOG)

Location: Tallinn, Estonia

Date: 09 - 12 May 2012

The 15th congress on Controversies in Obstetrics, Gynecology and Infertility (COGI)

Location: Barcelona, Spain

Date: 10 - 13 May 2012

12th Congress of the European Society of Contraception and Reproductive Health

Location: Athens, Greece

Date: 20 - 23 June 2012

28th Annual Meeting of ESHRE

Location: Istanbul, Turkey

Date: 01 - 04 July 2012

16 COGI™

Location: Singapore

Date: 19 – 22 July 2012

World Congress on Ultrasound in Obstetrics and Gynecology (ISUOG)

Location: Copenhagen, Denmark

Date: 09 - 13 September 2012

XX FIGO World Congress of Gynecology and Obstetrics

Location: Rome, Italy

Date: 07 - 12 October 2012

17 COGI™

Location: Lisbon, Portugal

Date: 08 – 11 November 2012