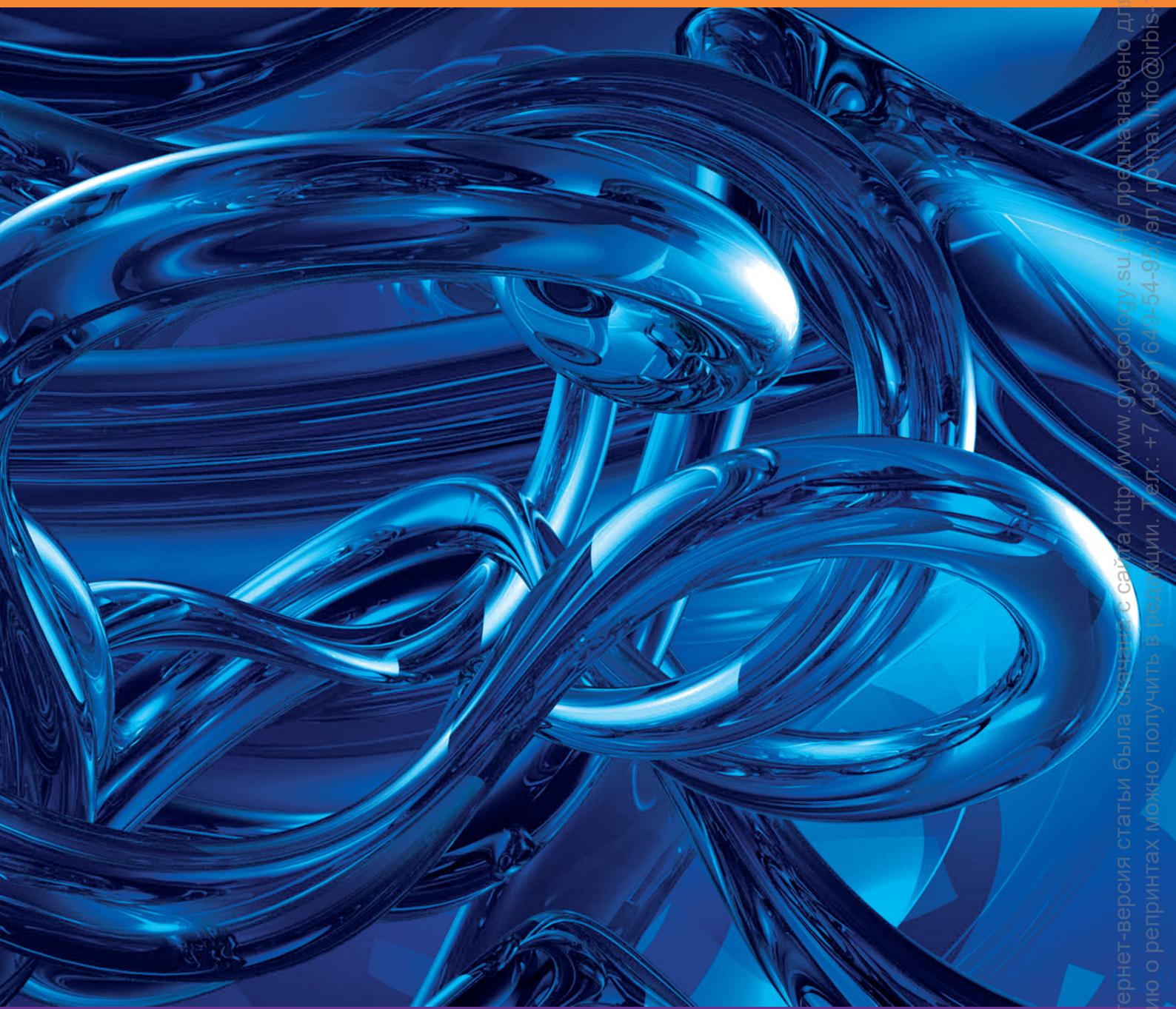


АКУШЕРСТВО ГИНЕКОЛОГИЯ РЕПРОДУКЦИЯ

Включен в перечень ведущих
рецензируемых журналов и изданий ВАК

2025 • том 19 • № 2



OBSTETRICS, GYNECOLOGY AND REPRODUCTION

2025 Vol. 19 № 2

<https://gynecology.su>



Персонализированная медицина в гинекологии и акушерстве: новые диагностические и терапевтические стратегии

А.Д. Макацария, А.В. Воробьев

ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова
Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет);
Россия, 119048 Москва, Трубецкая ул., д. 8, стр. 2

Для контактов: Александр Давидович Макацария, e-mail: gemostasis@mail.ru

Резюме

В данном номере журнала представлены исследования в области акушерства, гинекологии и репродуктивной медицины. Рассмотрены генетические аспекты преэклампсии, включая роль полиморфизма rs1799983 гена *NOS3*, современные подходы к прогнозированию возникновения миомы матки с использованием нейросетевых технологий, а также значение вазопрессина как маркера преждевременных родов. Особое внимание уделено персонализированным методам лечения коагулопатических кровотечений на основе тромбоэластометрии и ведению беременности при хронической патологии почек. В обзорных статьях проанализированы фармакологические свойства фумарат железа, роль гена *ARID1A* в онко-гинекологии, влияние микробиома на эффективность вспомогательных репродуктивных технологий и патогенез фетального воспалительного синдрома. Клиническое наблюдение описывает редкий случай спонтанного разрыва матки, представлен исторический анализ забытых акушерских приемов.

Ключевые слова: преэклампсия, полиморфизм гена *NOS3*, венозные тромбозы, миома матки, нейросетевой анализ, преждевременные роды, вазопрессин, хроническая болезнь почек, коагулопатические кровотечения, тромбоэластометрия, фумарат железа, микробиом, вспомогательные репродуктивные технологии, ген *ARID1A*, фетальный воспалительный синдром, разрыв матки

Для цитирования: Макацария А.Д., Воробьев А.В. Персонализированная медицина в гинекологии и акушерстве: новые диагностические и терапевтические стратегии. Акушерство, Гинекология и Репродукция. 2025;19(2):152–157. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.637>.

Personalized medicine in gynecology and obstetrics: new diagnostic and therapeutic strategies

Alexander D. Makatsariya, Alexander V. Vorobev

Sechenov University; 8 bldg. 2, Trubetskaya Str., Moscow 119048, Russia

Corresponding author: Alexander D. Makatsariya, e-mail: gemostasis@mail.ru

Abstract

This journal issue presents studies in the field of obstetrics, gynecology and reproductive medicine. The original articles consider the genetic aspects of preeclampsia, including the role of *NOS3* gene rs1799983 polymorphism, modern approaches for predicting uterine fibroids using neural network technologies, and vasopressin value as a marker of premature birth. Particular attention is paid to personalized methods of treating coagulopathic bleeding based on thromboelastometry and pregnancy management in chronic kidney pathology. The review articles analyze the pharmacological properties of iron fumarate, the role of the *ARID1A* gene in gynecological oncology, microbiome impact on the effectiveness of assisted reproductive technologies and the pathogenesis of fetal inflammatory syndrome. Clinical observation describes a rare case of spontaneous uterine rupture, and a historical analysis of forgotten obstetric techniques is presented.

Keywords: preeclampsia, *NOS3* gene polymorphism, venous thrombosis, uterine fibroids, neural network analysis, premature birth, vasopressin, chronic kidney disease, coagulopathic bleeding, thromboelastometry, ferrous fumarate, microbiome, assisted reproductive technologies, *ARID1A* gene, fetal inflammatory syndrome, uterine rupture

For citation: Makatsariya A.D., Vorobev A.V. Personalized medicine in gynecology and obstetrics: new diagnostic and therapeutic strategies. *Akusherstvo, Ginekologija i Reprodukcija = Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):152–157. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.637>.

Введение / Introduction

Настоящий выпуск журнала объединяет широкий спектр работ, отражающих актуальные направления научного поиска в акушерстве, гинекологии и репродуктивной медицине. В центре внимания оригинальных исследований – молекулярно-генетические аспекты преэклампсии (ПЭ), вопросы вторичной профилактики венозных тромбозов у онкогинекологических пациенток, возможности прогнозирования возникновения миомы матки с применением нейросетевого анализа, а также роль вазопрессина как маркера риска преждевременных родов (ПР). Представлены данные о течении беременности при различных формах хронической болезни почек, обоснован патогенетический подход к лечению коагулопатического кровотечения с использованием тромбоэластометрии.

Раздел научных обзоров включает систематический анализ фармакологических свойств фумарата железа, обсуждение роли гена *ARID1A* в канцерогенезе женской репродуктивной системы, значимость микробиома половых путей в исходах вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ) и патогенетическую модель неонатального сепсиса, основанную на феномене тромбовоспаления.

В разделе клинических наблюдений представлен редкий случай разрыва матки вне рубца у многорожавшей женщины, а историко-медицинская рубрика знакомит читателя с незаслуженно забытым методом выделения последа. Тематическое и жанровое разнообразие номера делает его ценным как для научного сообщества, так и для практикующих специалистов.

Оригинальные статьи / Original articles

Статья «Взаимосвязь полиморфизма rs1799983 гена *NOS3* с риском развития преэклампсии и восприимчивостью к SARS-CoV-2 во время беременности» (авторы Габидуллина Р.И., Ганеева А.В., Капелюшник П.Л. и др.) посвящена изучению роли полиморфизма rs1799983 гена *NOS3* в патогенезе ПЭ и восприимчивости к инфекции SARS-CoV-2 у беременных [1]. Проведено ретроспективное исследование типа «случай–контроль» с участием 416 женщин. Установлена ассоциация носительства аллеля G с повышенным риском ПЭ, однако влияния данного полиморфизма на восприимчивость к коронавирусной инфекции в исследуемой популяции выявлено не было.

Обоснованный выбор молекулярно-генетического маркера, связанного с сосудистой дисфункцией, строгое соблюдение дизайна исследования с контрольной группой, практическая значимость результатов для прогнозирования ПЭ у беременных позволяют использовать результаты исследования в практическом здравоохранении.

В исследовании Воробьева А.В., Солоповой А.Г., Ломакина Н.В. и др. «Рецидивирующие тромбозы при злокачественных новообразованиях: клиническая значимость длительной антикоагулянтной профилактики» дается оценка частоты рецидивов венозной тромбоэмболии (ВТЭ) и кровотечений на фоне длительной антикоагулянтной терапии у пациенток с раком яичников III–IV стадии [2]. В проспективное сравнительное исследование включены 126 женщин, из которых 66 имели в анамнезе эпизоды ВТЭ и получали антикоагулянты в течение 60–72 месяцев. Показано, что рецидивы ВТЭ возникли у 18,2 % пациенток на фоне терапии, при этом две трети эпизодов развились в первый год, в то время как в контрольной группе частота ВТЭ составила 16,7 %. Установлено, что шкалы Vienna-CATS и Tic-Onco обладают более высокой прогностической ценностью по сравнению с моделью Khorana. Работа обладает высокой практической значимостью, демонстрируя эффективность длительной антикоагулянтной профилактики у онкогинекологических пациенток с высоким риском тромбозов.

Работа Зиганшина А.М., Дикке Г.Б., Янбарисовой А.Р. «Прогнозирование возникновения миомы матки у женщин репродуктивного возраста с помощью нейронной сети» посвящена созданию прогностической модели возникновения лейомиомы матки на основе нейросетевого анализа ретроспективных данных 209 женщин с применением многослойного перцептрона [3]. В исследование включены 106 пациенток с диагностированной лейомиомой и 103 без таковой, среди которых были проанализированы 12 значимых факторов риска, включая индекс массы тела, репродуктивный анамнез, наличие артериальной гипертензии, доброкачественные новообразования яичников, а также лабораторные параметры. Разработанная модель продемонстрировала высокие характеристики прогностической точности (AUC = 0,93), что подтверждает перспективность применения нейросетевых подходов в персонализированной медицине. К достоинствам статьи относится строгое соблюдение методологии «случай–контроль», высокий уровень ва-

лидности модели, а также акцент на модифицируемых факторах риска, что усиливает практическую ценность результатов.

В статье Матюшонок Е.Н., Крюковского С.Б., Смирновой Т.И., Боженкова К.А. «Исследование уровня вазопрессина для прогнозирования исхода угрожающих преждевременных родов» представлены результаты проспективного наблюдательного исследования, целью которого являлась оценка диагностической и прогностической ценности сывороточного вазопрессина при угрозе ПР [4]. В выборку включено 120 беременных, разделенных на 3 подгруппы в зависимости от клинического исхода. Установлено, что повышение уровня вазопрессина коррелирует с прогрессированием родовой деятельности и исходом в виде ПР, тогда как снижение его концентрации свидетельствует о возможности пролонгирования беременности. Также выявлена прямая зависимость между концентрацией вазопрессина и субъективной оценкой боли по визуальной аналоговой шкале, что подтверждает нейроэндокринное участие вазопрессина в формировании родовой активности. К числу сильных сторон исследования относятся оригинальность подхода, объективизация субъективных симптомов, а также потенциальная клиническая применимость полученных данных в акушерской практике.

В работе «Осложнения беременности и гестационная динамика протеинурии и сывороточного креатинина у пациенток с хроническим гломерулонефритом и хроническими тубулоинтерстициальными заболеваниями почек» авторов Прокопенко Е.И., Никольской И.Г., Губиной Д.В. и др. представлено сравнительное наблюдательное исследование течения беременности у 266 женщин с различными формами хронической болезни почек – хроническим гломерулонефритом (ХГН) и хроническими тубулоинтерстициальными заболеваниями почек (ХТИЗ) [5]. Анализировались частота акушерских и нефрологических осложнений, а также гестационные колебания уровня протеинурии и сывороточного креатинина. Показано, что при ХГН достоверно чаще наблюдаются артериальная гипертензия и высокая протеинурия, тогда как при ХТИЗ преобладают инфекции мочевыводящих путей. При этом исходы беременности были сопоставимо благоприятными в обеих группах. Существенным клиническим наблюдением стало выявление прогностического значения ранней протеинурии для развития ПЭ исключительно при ХГН. Работа демонстрирует взвешенный подход к интерпретации нарастания протеинурии и креатинина в поздние сроки гестации, подчеркивая, что такие изменения не всегда требуют досрочного родоразрешения.

Исследование «Патогенетический подход к лечению коагулопатического кровотечения в акушерстве» авторов Сушко Т.А. и Зайнулиной М.С. обосновывает необходимость дифференцированного выбора транс-

фузионной терапии у пациенток с послеродовыми коагулопатическими кровотечениями на основании показателей тромбоэластометрии [6]. В исследование включены 52 пациентки, стратифицированные по объему кровопотери на 3 группы. Авторы провели комплексную оценку параметров системы гемостаза, включая стандартные лабораторные показатели и значения СТ, СFT, MCF и A10 по EXTEM, FIBTEM и INTEM-протоколам. Установлена прямая зависимость между снижением уровня фибриногена и ухудшением плотности фибринового сгустка, что объективно подтверждается изменением значений MCF и A10. Полученные регрессионные модели позволяют количественно прогнозировать снижение параметров тромбоэластометрии при дефиците фибриногена. Обосновано применение криопреципитата при кровопотере более 2000 мл и необходимость назначения свежезамороженной плазмы и протромбинового комплекса при определенных пороговых значениях АЧТВ, СТ и СFT. Существенным достоинством исследования является внедрение индивидуализированной тактики трансфузионной терапии, направленной на снижение избыточного применения компонентов крови.

Научные обзоры / Review articles

В статье «Систематический компьютерный анализ фармакологии фумарата железа в контексте лечения дефицита железа и железодефицитной анемии» (авторы Громова О.А., Торшин И.Ю., Тетруашвили Н.К.) выполнена масштабная систематизация более 500 научных публикаций, посвященных фармакологическим свойствам фумарата железа, с применением топологометрических методов интеллектуального анализа данных [7]. Особое внимание уделено сравнительной оценке эффективности фумарата железа по отношению к другим солям железа, его взаимодействию с микронутриентами, влиянию на риск развития гемосидероза, а также синергизму с пребиотиками при нарушении микробиоты. Авторы подчеркивают, что фумарат железа, являясь метаболитом цикла Кребса, интегрируется в процессы клеточного энергетического обмена, что обуславливает его потенциальное противогипоксическое и адаптогенное действие. К числу сильных сторон статьи следует отнести междисциплинарный подход, масштабность охвата данных, акцент на молекулярные и физиологические аспекты метаболизма фумарата, а также клинические рекомендации по его применению при железодефицитной анемии у женщин различных возрастных групп. Работа выделяется высоким аналитическим уровнем и предлагает новые ракурсы в обосновании выбора препаратов железа.

В работе коллектива авторов (Бицадзе В.О., Хизроева Д.Х., Третьякова М.В. и др.) «Фетальный синдром системного воспалительного ответа, тромбо-

воспаление и неонатальный септический шок: патогенез, диагностика и лечение» обобщены современные представления о патогенезе фетального синдрома системного воспалительного ответа (FIRS), его связи с тромбовоспалительными реакциями и развитием септического шока у новорожденных [8]. Авторы подробно рассматривают молекулярные каскады, вовлекающие провоспалительные цитокины (TNF- α , IL-1) и компоненты системы гемостаза, иллюстрируя, как их дисрегуляция приводит к полиорганной недостаточности. Отмечена значимость FIRS как универсального патофизиологического механизма, лежащего в основе критических неонатальных состояний. В статье представлен комплексный патогенетический анализ, освещение трудностей диагностики FIRS и септического шока в неонатальном периоде, а также сделан акцент на необходимости разработки индивидуализированных терапевтических подходов. Особую ценность представляет обсуждение связи иммунного ответа и коагуляционных нарушений у плода, что формирует научную основу для новых профилактических стратегий.

Обзор «Роль микробиома матки и влагалища в исходах вспомогательных репродуктивных технологий» Бахтиярова К.Р., Игнатко И.В., Зуевой А.С. и др. рассматривает влияние микробиома репродуктивного тракта женщины на эффективность программ ВРТ [9]. Авторы акцентируют внимание на доминирующей роли *Lactobacillus spp.* в формировании нормального микробиома влагалища и предполагаемой аналогичной структуре микробиома эндометрия. Подчеркивается, что преобладание *Lactobacillus crispatus* может способствовать лучшим исходам имплантации, тогда как дисбиоз, характеризующийся снижением доли лактофлоры и увеличением количества условно-патогенных микроорганизмов, ассоциирован с неудачами при ВРТ. В работе освещены противоречивые данные литературы и сделан акцент на необходимость стандартизации методов оценки микробиома матки. Отдельный интерес представляет анализ гипотез о микробиологической составляющей неудач имплантации и обоснование перспектив использования микробиомного профилирования для персонализации ВРТ.

В обзоре «Роль ARID1A при злокачественных новообразованиях женской репродуктивной системы: современный взгляд на возможности диагностики и терапии» (авторы Марзаганова А.И., Мартиросян И.Р., Корчемкина А.С. и др.) представлено актуальное обобщение современных данных о роли гена ARID1A – одного из ключевых супрессоров опухолевого роста в патогенезе и резистентности злокачественных новообразований женской репродуктивной системы [10]. Особое внимание удалено светлоклеточному раку яичников и эндометриоидному раку тела матки, при которых мутации ARID1A встречаются наиболее часто

и ассоциированы с неблагоприятным ответом на стандартную химиотерапию. Авторы подчеркивают, что потеря функции ARID1A нарушает регуляцию клеточного цикла, усиливает транскрипционную нестабильность и способствует формированию химиорезистентного фенотипа опухолей. К сильным сторонам статьи относится акцент на перспективах применения ARID1A как прогностического и предиктивного биомаркера, а также анализ новых подходов к терапии, включая эпигенетические ингибиторы и иммунотерапию, находящихся в стадии клинических исследований. Авторы демонстрируют глубокое понимание молекулярных механизмов опухолевой трансформации и выделяют ARID1A как многообещающую мишень для персонализированной медицины.

Клинический случай / Clinical case

Статья за авторством Бодыкова Г.Ж., Локшина В.Н., Мухаметовой Э.Е., Бищековой Б.Н. «Спонтанный разрыв матки у многорожавшей женщины без рубца на матке» описывает редкий клинический случай спонтанного полного разрыва матки на сроке 25 недель беременности у многорожавшей женщины без рубца на матке и традиционных факторов риска [11]. Авторы подробно описывают клинические особенности течения и ведения данной акушерской патологии, акцентируя внимание на внезапности симптомов, выраженности геморрагического шока и антенатальной гибели плода. Несмотря на экстремальные обстоятельства, благодаря своевременно оказанной высокоспециализированной помощи удалось сохранить жизнь пациентке, что подчеркивает важность мультидисциплинарного подхода и высокой настороженности врачей в отношении нетипичных проявлений разрыва матки. Сильной стороной публикации является тщательная детализация клинической картины и алгоритма оказания помощи. Работа обладает важной образовательной и практической ценностью, расширяя представления о возможных сценариях разрыва матки и подчеркивая необходимость индивидуализированного подхода к женщинам с отягощенным акушерским анамнезом, независимо от наличия рубцовых изменений.

Из истории / From history

Статья «О зарождении и забвении способа Н.Н. Чукарова о выделении отделившегося последа» (авторы Козлов Л.А., Чикмарева К.А.) посвящена забытому в современной акушерской практике способу выделения последа, предложенному выдающимся отечественным акушером Н.Н. Чукаловым [12]. Авторы поднимают важный вопрос исторической преемственности и обращают внимание на то, как значимые клинические приемы могут быть утрачены в процес-

се смены парадигм и практических подходов. Через реконструкцию малоизвестного эпизода из истории отечественного акушерства читателю предлагается переосмысление значимости вклада Чукалова, чья техника, несмотря на практическую состоятельность

и клиническую безопасность, оказалась вытесненной и забытой. Публикация представляет интерес как для специалистов, интересующихся историей медицины, так и для практикующих акушеров, стремящихся к осмысленному подходу в клинической деятельности.

ИНФОРМАЦИЯ О СТАТЬЕ	ARTICLE INFORMATION
Поступила: 18.04.2025. В доработанном виде: 25.04.2025. Принята к печати: 28.04.2025. Опубликована: 30.04.2025.	Received: 18.04.2025. Revision received: 25.02.2025. Accepted: 28.04.2025. Published: 30.04.2025.
Вклад авторов	Author's contribution
Все авторы принимали равное участие в сборе, анализе и интерпретации данных.	All authors participated equally in the collection, analysis and interpretation of the data.
Все авторы прочитали и утвердили окончательный вариант рукописи.	All authors have read and approved the final version of the manuscript.
Конфликт интересов	Conflict of interests
Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.	The authors declare no conflict of interests.
Финансирование	Funding
Авторы заявляют об отсутствии финансовой поддержки.	The authors declare no funding.
Комментарий издателя	Publisher's note
Содержащиеся в этой публикации утверждения, мнения и данные были созданы ее авторами, а не издательством ИРБИС (ООО «ИРБИС»). Издательство ИРБИС снимает с себя ответственность за любой ущерб, нанесенный людям или имуществу в результате использования любых идей, методов, инструкций или препаратов, упомянутых в публикации.	The statements, opinions, and data contained in this publication were generated by the authors and not by IRBIS Publishing (IRBIS LLC). IRBIS Publishing disclaims any responsibility for any injury to peoples or property resulting from any ideas, methods, instructions, or products referred in the content.
Права и полномочия	Rights and permissions
ООО «ИРБИС» обладает исключительными правами на эту статью по Договору с автором (авторами) или другим правообладателем (правообладателями). Использование этой статьи регулируется исключительно условиями этого Договора и действующим законодательством.	IRBIS LLC holds exclusive rights to this paper under a publishing agreement with the author(s) or other rightsholder(s). Usage of this paper is solely governed by the terms of such publishing agreement and applicable law.

Литература:

- Габидуллина Р.И., Ганеева А.В., Капелюшник П.Л., Шигабутдинова Т.Н., Валеева Е.В., Нургатина А.Ф. Взаимосвязь полиморфизма rs1799983 гена *NOS3* с риском развития презклампсии и восприимчивостью к SARS-CoV-2 во время беременности. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):158–167. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.623>.
- Воробьев А.В., Соловьева А.Г., Ломакин Н.В., Бицадзе В.О., Ким М.В., Григорьева К.Н., Гадацкая К.В., Галкин В.Н., Уткин Д.О., Элалами И., Макацария А.Д. Рецидивирующие тромбозы при злокачественных новообразованиях: клиническая значимость длительной антикоагулянтной профилактики. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):168–179. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.629>.
- Зиганшин А.М., Дикке Г.Б., Янбарисова А.Р. Прогнозирование возникновения миомы матки у женщин репродуктивного возраста с помощью нейронной сети. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):180–191. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.605>.
- Матюшонок Е.Н., Крюковский С.Б., Смирнова Т.И., Боженков К.А. Исследование уровня вазопрессина для прогнозирования исхода угрожающих преждевременных родов. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):192–200. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.608>.
- Прокопенко Е.И., Никольская И.Г., Губина Д.В., Ватагин А.В., Коваленко Т.С., Ефимкова Е.Б. Осложнения беременности и гестационная динамика протеинурии и сывороточного креатинина у пациенток с хроническим гломерулонефритом и хроническими тубулоинтерстициальными заболеваниями почек. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):201–215. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.553>.
- Сушко Т.А., Зайнулина М.С. Патогенетический подход к лечению коагулопатического кровотечения в акушерстве. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):216–229. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.557>.
- Громова О.А., Торшин И.Ю., Тетруашвили Н.К. Систематический компьютерный анализ фармакологии фумарата железа в контексте лечения дефицита железа и железодефицитной анемии. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):230–248. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.632>.
- Бицадзе В.О., Хизроева Д.Х., Третьякова М.В., Макацария Н.А., Габидуллина Р.И., Мостовой А.В., Карпова А.Л., Войновский А.Е., Новосатрян М.Г., Лазарчук А.В., Хисамиева А.Р., Воробьев А.В., Агасян К.В., Капанадзе Д.Л., Зайнулина М.С., Серов В.Н., Блинов Д.В., Гри Ж.-К., Ван Дреден П., Элалами И., Геротзиафас Г., Макацария А.Д. Фетальный синдром системного воспалительного ответа, тромбовоспаление и неонатальный септический шок: патогенез, диагностика и лечение. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):250–272. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.619>.
- Бахтияров К.Р., Игнатко И.В., Зуева А.С., Синякова Е.В., Капырина Т.Д. Роль микробиома матки и влагалища в исходах вспомогательных репродуктивных технологий. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):273–281. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.592>.
- Марзаганова А.И., Мартиросян И.Р., Корчемкина А.С., Аванесян Э.Г., Коркмазова Д.А., Грахнова О.Б., Акимина В.В., Джамалутдинова А.П., Боллоев Д.А., Дугулубгова А.М., Бахмудова З.Г., Салихова А.Т., Дэйгора П.А. Роль ARID1A при злокачественных новообразованиях женской репродуктивной системы: современный взгляд на возможности диагностики и терапии. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):282–298. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2024.581>.
- Бодыков Г.Ж., Локшин В.Н., Мухаметова Э.Е., Бищекова Б.Н. Спонтанный разрыв матки у многорожавшей женщины без рубца на матке. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):299–305. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.604>.
- Козлов Л.А., Чикмарева К.А. О зарождении и забвении способа Н.Н. Чукалова о выделении отделившегося последа. *Акушерство, Гинекология и Репродукция*. 2025;19(2):306–311. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.624>.

References:

1. Gabidullina R.I., Ganeeva A.V., Kapelyushnik P.L., Shigabutdinova T.N., Valeeva E.V., Nurgatina A.F. Association between *NOS3* gene rs1799983 polymorphism and the risk of developing preeclampsia as well as susceptibility to SARS-CoV-2 infection during pregnancy. [Vzaimosvyaz' polimorfizma rs1799983 gena *NOS3* s riskom razvitiya preeklampsii i vospriimchivost'yu k SARS-CoV-2 vo vremya beremennosti]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):158–167. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.623>.
2. Vorobev A.V., Solopova A.G., Lomakin N.V., Bitsadze V.O., Kim M.V., Grigoreva K.N., Gadatskaia K.V., Galkin V.N., Utkin D.O., Elalamy I., Makatsariya A.D. Recurrent thrombosis in malignant neoplasms: clinical significance of long-term anticoagulant prophylaxis. [Recidiviruyushchie trombozy pri zlokachestvennyh novobrazovaniyah: klinicheskaya znachimost' dlitel'noj antikoagulyantnoj profilaktiki]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):168–179. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.629>.
3. Ziganshin A.M., Dikke G.B., Yanbarisova A.R. A neural network for predicting occurrence of uterine fibroids in women of reproductive age. [Prognozirovanie vozniknoveniya miomy matki u zhenshchin reproductivnogo vozrasta s pomoshch'yu nejronnoj seti]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):180–191. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.605>.
4. Matyushonok E.N., Kryukovsky S.B., Smirnova T.I., Bozhenkov K.A. Vasopressin level testing for predicting the outcome of threatened premature birth. [Issledovanie urovnya vazopressina dlya prognozirovaniya iskhoda ugrozhayushchih prezhevremennyyh rodov]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):192–200. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.608>.
5. Prokopenko E.I., Nikolskaya I.G., Gubina D.V., Vatazin A.V., Kovalenko T.S., Efimkova E.B. Pregnancy complications and gestational proteinuria and serum creatinine dynamics in women with chronic glomerulonephritis and chronic tubulointerstitial kidney diseases. [Oslozhneniya beremennosti i gestacionnaya dinamika proteinurii i syvorotchnogo kreatinina u pacientok s hronicheskimi glomerulonefritom i hronicheskimi tubulointersticinal'nyimi zabolevaniyami pochek]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):201–215. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.553>.
6. Sushko T.A., Zainulina M.S. Pathogenetic approach to the treatment of coagulopathic bleeding in obstetrics. [Patogeneticheskij podhod k lecheniyu koagulopaticheskogo krovotecheniya v akusherstve]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):216–229. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.557>.
7. Gromova O.A., Torshin I.Yu., Tetrushvili N.K. Systematic computer analysis of iron fumarate pharmacology in the treatment of iron deficiency and iron deficiency anemia. [Patogeneticheskij podhod k lecheniyu koagulopaticheskogo krovotecheniya v akusherstve]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):230–248. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.632>.
8. Bitsadze V.O., Khizroeva J.Kh., Tretyakova M.V., Makatsariya N.A., Gabidullina R.I., Mostovoi A.V., Karpova A.L., Voynovskiy A.E., Novosartiy M.G., Lazarchuk A.V., Khisamieva A.R., Tatarintseva A.Yu., Vorobev A.V., Agasyan K.V., Kapanadze D.L., Zainulina M.S., Serov V.N., Blinov D.V., Gris J.-C., Van Dreden P., Elalamy I., Gerotziafas G., Makatsariya A.D. Fetal systemic inflammatory response syndrome, thromboinflammation and neonatal septic shock: pathogenesis, diagnostics and treatment. [Fetal'nyj sindrom sistemnogo vospalitel'nogo otveta, trombovospalenie i neonatal'nyj septicheskij shok: patogenetika, diagnostika i lechenie]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):250–272. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.619>.
9. Bakhtiyarov K.R., Ignatko I.V., Zueva A.S., Siniakova E.V., Kapyrina T.D. The role of uterine and vaginal microbiome affecting the outcomes of assisted reproductive technologies. [Rol' mikrobioma matki i vlagalishcha v iskhodah vspomogatel'nyh reproduktivnyh tekhnologij]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):273–281. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.592>.
10. Marzaganova A.I., Martirosyan I.R., Korchemkina A.S., Avanesyan E.G., Korkmazova D.A., Grakhnova O.B., Akimina V.V., Dzhamalutdinova A.P., Bolloev D.A., Dugulubgova A.M., Bakhudova Z.G., Salikhova A.T., Dzigora P.A. The role of ARID1A in malignant neoplasms of the female reproductive system: a modern view on diagnostic and therapeutic opportunities. [Rol' ARID1A pri zlokachestvennyh novoobrazovaniyah zhenskoy reproduktivnoj sistemy: sovremennyj vzglyad na vozmozhnosti diagnostiki i terapii]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):282–298. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2024.581>.
11. Bodykov G.Zh., Lokshin V.N., Mukhametova E.E., Bishekova B.N. Spontaneous uterine rupture in a multiparous woman without uterus scar. [Spontannyyj razryv matki u mnogorozhavshej zhenshchiny bez rubca na matke]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):299–305. <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.604>.
12. Kozlov L.A., Chikmareva K.A. Regarding the origin and oblivion of the N.N. Chukalov's method for extracting separated placenta. [O zarozhdenii i zabvii sposoba N.N. Chukalova o vydelenii otdelivshegosya posleda]. *Obstetrics, Gynecology and Reproduction*. 2025;19(2):306–311. (In Russ.). <https://doi.org/10.17749/2313-7347/ob.gyn.rep.2025.624>.

Сведения об авторах / About the authors:

Макацария Александр Давидович, д.м.н., проф., академик РАН / **Alexander D. Makatsariya**, MD, Dr Sci Med, Prof., Academician of RAS. E-mail: gemostasis@mail.ru. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7415-4633>. Scopus Author ID: 5722220144. WoS ResearcherID: M-5660-2016.

Воробьев Александр Викторович, к.м.н. / **Alexander V. Vorobev**, MD, PhD. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4509-9281>. Scopus Author ID: 57191966265. WoS ResearcherID: F-8804-2017.