

ЗМІСТ

РЕПРОДУКТИВНА ЕНДОКРИНОЛОГІЯ

Общесоматические эффекты прогестерона и антагониста прогестероновых рецепторов мифепристона

Обзор литературы

А.С. Исаева 8

Прогестерон – новый взгляд на давно известное лекарство

М. Зыгмунт, Я. Сапа 17

РЕПРОДУКТОЛОГІЯ

Роль полиморфизмов генов IL-4 и IL-17 в привычном невынашивании беременности, наступившей в циклах ВРТ

Е.П. Головатюк 28

Клинический взгляд на проблему неэффективности попыток ЭКО при рецептивности эндометрия

Обзор литературы

П.Н. Веропотвелян, И.С. Цехмистренко 32

ГІНЕКОЛОГІЯ

Особенности коррекции связанных с гиперпролактинемией нарушений менструальной функции у девочек-подростков

С.И. Турчина, Т.А. Начетова, Н.А. Удовикова, О.Ю. Шелудько 40

Лікування вторинної олігоменореї електроakupунктурою після перенесеного артіфіційного аборту

Прогнозування результату терапії в жінок із порушеннями вегетативного гомеостазу

Вол.В. Подольський, О.П. Карпенко, В.В. Подольський 43

ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ

Противорецидивная терапия хронического ВВК: реалии и перспективы

Т.Ф. Татарчук, Л.В. Калугина 48

Повышение комплаентности лечения пациенток с бактериальным вагинозом

О.В. Грищенко, И.В. Лахно 56

ПУХЛИНИ ТА ПЕРЕДПУХЛИННА ПАТОЛОГІЯ

Безопасность лечения миомы матки улипристала ацетатом – селективным модулятором прогестероновых рецепторов

J. Donnez, O. Donnez, M.-M. Dolmans 59

Новини. TOP 5 68

ВАГІТНІСТЬ ТА ПОЛОГИ

Вплив недостатності вітаміну D на перебіг вагітності

А.В. Бойчук, Т.О. Буднік 73

Плацентарна дисфункція як предиктор невиношування вагітності

Т.Г. Романенко 77

ФАРМАКОТЕРАПІЯ


Эффективность экстракта VAC Ze 440 (Префемин) при НМЦ и ПМС

Обзор исследований 83

ПРЕС-РЕЛІЗ

Современные пути предупреждения преждевременных родов и врожденных пороков развития 88



 Зменшує наявність побічних впливів на тканину молочної залози при застосуванні КОК та запобігає відмові від терапії*

 Діє локально, не має системного впливу^{3,4}

1. Инструкция по застосуванню лікарського засобу РП № UA/3839/01/01 от 17.02.2016. 2. Barrat J et al. J Gynecol Obstet Biol Reprod 1990; 19: 269-274. 3. Chang KJ, Lee TT, Linares-Cruz G, Fournier S, de Lingnieres B. Influences of percutaneous administration of estradiol and progesterone on human breast epithelial cell cycle in vivo. Fertil Steril 1995;63:785-791. 4. De Boever J, Verheugen C, Van Maele G, Vandekerckhove D. Steroid concentrations in serum, glandular breast tissue, and breast cyst fluid of control and progesterone-treated patients. Endocrinology of cystic breast disease. New York: Raven Press; 1983:93-99.

CONTENTS

REPRODUCTIVE ENDOCRINOLOGY

Non-reproductive system effects of progesterone and its non-selective antagonists mifepristone

The literature review
G.S. Isayeva 8

Progesterone – a new look at an old drug

M. Zygmunt, J. Sapa 17

REPRODUCTOLOGY

Role of gene polymorphism of IL-4 and IL-17 in recurrent miscarriage, came in art cycles

K. P. Golovatyuk 26

Clinical view of the ineffectiveness of IVF problem with endometrial receptivity

The literature review
P.M. Veropotvelyan, I.S. Tsekhmystrenko 32

GYNECOLOGY

Features of correction associated with hyperprolactinemia menstrual dysfunction in adolescent girls

S.I. Turchina, T.A. Nachtetova, N.A. Udovikova, O.Y. Sheludko 40

Treatment of secondary oligomenorrhea by electroacupuncture after artificial abortion

Prediction of treatment results in women with disorders of autonomic homeostasis
V.I.V. Podolskiy, O.P. Karpenko, V.V. Podolskiy 43

INFLAMMATORY DISEASES

Anti-recurrent therapy of chronic VVC: realities and perspectives

T.F. Tatarchuk, L.V. Kalugina 48

Promoting increased compliance of managing patients with bacterial vaginosis

O.V. Hryshchenko, I.V. Lakhno 56

TUMORS AND PRECANCEROUS PATHOLOGY

Safety of treatment of uterine fibroids with the selective progesterone receptor modulator, ulipristal acetate

J. Donnez, O. Donnez, M.-M. Dolmans 59

News. TOP 5

..... 68

PREGNANCY AND CHILDBIRTH

The influence of vitamin D deficiency on pregnancy

A.V. Boichuk, T.O. Budnik 73

Placental dysfunction as a predictor of miscarriage

T.G. Romanenko 77

PHARMACOTHERAPY

The efficacy of the extract VAC Ze 440 (Prefemin) at MCD and PMS

Studies review 83

PRESS-RELEASE

Modern ways to prevent premature birth and congenital malformations

..... 88

НАСОЛОДА ЧИСТОТОЮ І ЛЕГКІСТЮ



YURIA·PHARM

ІНСТРУКЦІЯ із застосування виробу медичного призначення. Вагінальний гель на основі гіалуронової кислоти. GYNODEK (ГІНОДЕК). Опис. GYNODEK (ГІНОДЕК) – вагінальний гель, до складу якого входить декаметоксин та гіалуронова кислота. Гель має однорідну, в'язку консистенцію, без запаху. Склад: Вагінальний гель на основі гіалуронової кислоти 0,5%, 5 мл у контейнері полімерному, містить: Декаметоксин 1,0 мг. Гіалуронат натрію 25,0 мг. Лактатний буфер pH 3,8-4,5 до 5,0 мл. Вагінальний гель на основі гіалуронової кислоти 1,0%, 5 мл у контейнері полімерному, містить: Декаметоксин 1,0 мг. Гіалуронат натрію 50,0 мг. Лактатний буфер pH 3,8-4,5 до 5,0 мл. Вагінальний гель на основі гіалуронової кислоти 1,5%, 5 мл у контейнері полімерному, об'ємом 5 мл містить: Декаметоксин 1,0 мг. Гіалуронат натрію 75,0 мг. Лактатний буфер pH 3,8-4,5 до 5,0 мл. Вагінальний гель на основі гіалуронової кислоти 0,5%, 10 мл у контейнері полімерному, містить: Декаметоксин 2,0 мг. Гіалуронат натрію 100,0 мг. Лактатний буфер pH 3,8-4,5 до 10,0 мл. Вагінальний гель на основі гіалуронової кислоти 1,0%, 10 мл у контейнері полімерному, містить: Декаметоксин 2,0 мг. Гіалуронат натрію 150,0 мг. Лактатний буфер pH 3,8-4,5 до 10,0 мл. Вагінальний гель на основі гіалуронової кислоти 1,5%, 10 мл у шприці попередньо наповненому містить: Декаметоксин 2,0 мг. Гіалуронат натрію 150,0 мг. Лактатний буфер pH 3,8-4,5 до 10,0 мл. Показання. Інфекційно-зальпаль захворювання статевих органів. Профілактика інфекційно-зальпальних ускладнень в акушерстві та гінекології (перед оперативними втручаннями, малих діагностичних операціях, перед пологами, штучним перериванням вагітності, до та після встановлення ВМС). Стани, що супроводжуються суцільною слизовою оболонкою піхви (дисфункції зміни слизової оболонки у постменопаузальний період, подразнення, печіння, свербіж, внаслідок частих стриптичань, заворовань шлунково-кишкового тракту, прийому антибіотиків, гормонів, контрацептивів). Для поліпшення природних полівгів, для захисту промомки під час природних полівгів. При передчасних полівгах, після розвитку амніотичного мішка. Профілактика інфекцій, які передаються статевим шляхом. Можливі дії. GYNODEK (ГІНОДЕК) – вагінальний гель, до складу якого входить декаметоксин та гіалуронова кислота. Гель підтримує pH та вологість слизової піхви, завдяки чому допомагає формувати нормальну мікрофлору, захищає від різних інфекцій, усуває дискомфорт та суцільність в статевих органах. Декаметоксин чинить антимікробну, протигрибкову дію та концентрується на цитоплазматичній мембрані (ЦПМ) мікробної клітини і з'єднується з фосфатидними групами ліпідів мембрани, порушуючи проникність ЦПМ мікроорганізмів. Декаметоксин високоактивний відносно мікроорганізмів, стійких до антибіотиків. Декаметоксин не воможується слизовими оболонками, неушкодженою шкідливо та раново поверхню. Гіалуронова кислота має властивість зв'язувати воду, чим забезпечує підтримку вологості в слизовій оболонці піхви, проявляє регенеруючі та ранозагоювальні властивості, а також покращує відновлюючі процеси в слизовій оболонці піхви. Протипоказання. Індивідуальна непереносимість компонентів, що входять до складу гелю. Спосіб застосування та дози. Гель для інтравагінального застосування. Контейнер полімерний містить 5 мл або 10 мл гелю (в залежності від об'єму контейнера), з яких приблизно 3 мл або 10 мл відповідно потрапляють в піхву від час введення. Рекомендована доза при стані, що супроводжується суцільною слизовою оболонкою піхви та інфекційно-зальпальними захворюваннями статевих органів, становить 5 мл 1-2 рази на добу, курс півтора тижня – 7-10 днів. Для профілактики інфекційно-зальпальних ускладнень в акушерстві та гінекології рекомендована доза становить 5 мл. Для поліпшення природних полівгів, для захисту промомки під час природних полівгів, при передчасних полівгах, після розвитку амніотичного мішка рекомендована доза становить 5-10 мл. Гель вводиться під час вагінальних обстежень, під час полівгів, починаючи з першого вагінального обстеження. При кожному вагінальному обстеженні необхідно нанести 3-5 мл гелю на стерильну рукавичку і рівномірно розподілити цю кількість по половихих шляхах. Достатнє введення гелю слід проводити через 15-30 хвилин після розвитку амніотичного мішка. Кількість, необхідна для одних полівгів, в середньому становить від 10 до 30 мл гелю. Для профілактики інфекцій, що передаються статевим шляхом, рекомендується застосовувати 5 мл гелю не більше ніж через 2 години після незахищеного полового акту. Контейнер полімерний 1. Покласти пломбу проти часової стрілки та відкрити її 2. Положенням контейнера ввести в положенні однієї або двох пальців лівої руки в піхву 3. Відкрити вміст контейнера в піхву. Допускається замішок невеликої кількості гелю в контейнері полімерному після використання. Подібні разці. У разі виникнення подразнення піхви припинити використання та звернутися до лікаря. Належні заходи безпеки при застосуванні. При застосуванні GYNODEK (ГІНОДЕК) зовнішній туалет піхви можна проводити за допомогою чистої води без застосування мила. Перевертайте термін придатності та цілісність упаковки перед використанням. Не використовуйте виріб, якщо минув термін придатності або пошкоджена упаковка. При вагітності і годуванні груддю перед застосуванням проконсультуйтеся із вашим лікарем. Не слід застосовувати виріб як засіб контрацепції. Термін придатності. 2 роки. Умови зберігання. Зберігати в сухому, захищеному від світла, недоступному для дітей місці при температурі не вище 30°C. Не заморозувати. Назва та адреса виробника. ТОВ «Юрія-Фарм» Україна, 03680, м. Київ, вул. М. Аммосова, 10. Тіф +38 (044) 273-92-42. На заводі: ТОВ «Юрія-Фарм» Україна, 18200, м. Черкаси, вул. Вербовецького, 108. Рекреційне поселення № 13657/2014 від 16.10.2014.