

ЗМІСТ

ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я

Збереження якості життя та соціальної активності жінок в пострепродуктивному періоді

Резолюція експертної ради щодо впровадження соціально-інформаційного проекту
В.В. Камінський, Ю.Г. Антипкін, Т.Ф. Татарчук та ін. 9

ГІНЕКОЛОГІЯ

Полипы эндометрия: новые стратегии эффективного лечения
Т.Ф. Татарчук, Д.Г. Герман 14

Актуальные подходы к лечению АМК у женщин репродуктивного возраста

Тезисы доклада проф. М. Минтс с I Международного конгресса по репродуктивному здоровью 23

Сочетание лейомиомы и эндометриоза у женщин репродуктивного возраста

Актуальность проблемы и современные возможности лечения
М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко, Д.Ю. Парубина 24

Новини. TOP 5 32

КЛІНІЧНЕ ДОСЛІДЖЕННЯ

Ультрасонографическая оценка овulatoryной стигмы и прогноз исходов роста доминантного фолликула
О.В. Булавенко, В.В. Дощечкин 36

Патогенетичні терапевтично-профілактичні заходи в жінок групи ризику істміко-цервікальної недостатності
Л.Б. Маркін, Т.Ф. Татарчук, К.Л. Шатилович 44

Оптимизация ведения послеоперационного периода после хирургических вмешательств на шейке матки
Н.В. Косей, С.И. Регада, Н.Н. Евтушенко 49

ЗАПАЛЬНІ ЗАХВОРЮВАННЯ

Сучасні аспекти оптимальної терапії сальпінгофориту
О.В. Булавенко, Д.Г. Коньков, О.М. Гончаренко 58

Современные методы диагностики и лечения вагинального дисбиоза, вызванного грибами рода *Candida*
Е.Н. Носенко, Е.П. Головатюк 64

Оптимізація лікування патології шийки матки запального генезу в жінок репродуктивного віку
Г.В. Чубей, А.Г. Корнацька 73

ПУХЛИНИ ТА ПЕРЕДПУХЛИННА ПАТОЛОГІЯ

Опыт применения улипристала ацетата у пациенток с лейомиомой матки
Анализ серии из 65 случаев
Р.А. Сафонов, И.Н. Сафонова 76

Нові погляди на лікування лейомиоми матки в жінок репродуктивного віку
А.Г. Корнацька, О.О. Ревенько, І.С. Колесніченко та ін. 82

Возможности терапии сочетания миомы матки и доброкачественных дисплазий молочных желез
В.Е. Радзинский, И.М. Ордиянц, М.Н. Масленникова и др. 86

РЕПРОДУКТОЛОГІЯ

Застосування пероральних естрогенів у жінок із трубно-перитонеальним фактором безпліддя в циклах ДРТ
В.В. Камінський, М.Н. Шалько, І.В. Малишева, Ю.С. Мудра 90

ВАГІТНІСТЬ ТА ПОЛОГИ

Беременность и полиморфизмы генов фолатного цикла: какую дозу и форму фолатов выбрать?
Н.А. Курмачёва, Е.В. Верижникова, О.М. Харитонова 96


ЛАБОРАТОРНА ДІАГНОСТИКА

Вирусные гепатиты у женщин репродуктивного возраста
И.А. Зайцев 104

 Прожестожель®

Швидка допомога та захист
молочної залози
при масталгії та мастопатії



 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

HEALTH CARE

Maintaining the quality of life and social activity of women in the post-reproductive period

Resolution of the Expert council on the implementation of the social-information project
V.V. Kaminskyi, Y.G. Antypkin, T.F. Tatarchuk et al. 9

GYNECOLOGY

Endometrial polyps: new strategies for effective treatment

T.F. Tatarchuk, D.G. Herman 14

Actual approaches to the treatment of AUB in women of reproductive age

The theses of the report of prof. M. Mints from the First International Congress on Reproductive Health 23

Concomitant endometriosis and leiomyoma in women of reproductive age

Problem overview and current treatment approaches
M.B. Zaporozhchenko, A.V. Sidorenko, D.Y. Parubina 24

News. TOP 5 32

CLINICAL STUDY

Ultrasonographic evaluation of ovulation stigma and prognosis of growth outcomes of the dominant follicle

O.V. Bulavenko, V.V. Doshchekyn 36

Pathogenetic therapeutic and preventive measures in women of risk group of isthmocervical incompetence

L.B. Markin, T.F. Tatarchuk, K.L. Shatlyovytch 44

Optimization of postoperative period after surgical interventions on the cervix

N.V. Kosei, S.I. Regeda, N.N. Yevtushenko 49

INFLAMMATORY DISEASES

The modern features of optimal therapy of salpingoforite

O.V. Bulavenko, D.G. Konkov, O.M. Goncharenko 58

Modern methods of diagnosis and treatment of vaginal dysbiosis caused by mushrooms of the genus *Candida*

O.M. Nosenko, K.P. Golovatyuk 64

Optimization of treatment of cervical pathology of inflammatory genesis in women of reproductive age

G.V. Chubei, A.G. Kornatska 73

TUMORS AND PRECANCEROUS PATHOLOGY

The experience of ulipristal acetate using in patients with uterine leiomyoma

Analysis of a series of 65 cases
R.A. Safonov, I.M. Safonova 76

New views on the treatment of uterine leiomyoma in women of reproductive age

A.G. Kornatska, O.O. Revenko, I.S. Kolesnichenko et al. 82

Possibilities for therapy of a comorbidity of uterine myoma and benign breast dysplasias

V.E. Radzinsky, I.M. Ordnyants, M.N. Maslennikova et al. 86

REPRODUCTOLOGY

Application of organic estrogens in women from the tubal-peritoneal factor of infertility in the cycle of ART

V.V. Kaminskyi, M.N. Shalko, I.V. Malysheva, I.S. Mudra 90

PREGNANCY AND CHILDBIRTH

Pregnancy and polymorphisms in folate-cycle genes: what dose and formulation of folates to choose?

N.A. Kurmacheva, E.V. Verizhnikova, O.M. Kharitonova 96

LABORATORY DIAGNOSTICS

Viral hepatitis in women of reproductive age

I.A. Zaytsev 104

НАСОЛОДА ЧИСТОТОЮ І ЛЕГКІСТЮ



YURIA·PHARM

ІНСТРУКЦІЯ із застосування виробу медичного призначення. Вагінальнийгель на основі гіалуронової кислоти. GYNODEK (ГІНОДЕК). Опик. GYNODEK (ГІНОДЕК) – вагінальнийгель, до складу якого входить дексаметоксин та гіалуронова кислота. Гель має одоруючу, в'язку консистенцію, без запаху. Склад: Вагінальнийгель на основі гіалуронової кислоти 0,5%, 5 мл у контейнері полімерному, містить: Дексаметоксин 1,0 мг. Гіалуронат натрію 25,0 мг. Лактатнийбуфер pH 3,8-4,5 до 5,0 мл. Вагінальнийгель на основі гіалуронової кислоти 1,0%, 5 мл у контейнері полімерному, містить: Дексаметоксин 1,0 мг. Гіалуронат натрію 50,0 мг. Лактатнийбуфер pH 3,8-4,5 до 5,0 мл. Вагінальнийгель на основі гіалуронової кислоти 1,5%, 5 мл у контейнері полімерному, об'ємом 5 мл містить: Дексаметоксин 1,0 мг. Гіалуронат натрію 75,0 мг. Лактатнийбуфер pH 3,8-4,5 до 5,0 мл. Вагінальнийгель на основі гіалуронової кислоти 0,5%, 10 мл у контейнері полімерному, містить: Дексаметоксин 2,0 мг. Гіалуронат натрію 100,0 мг. Лактатнийбуфер pH 3,8-4,5 до 10,0 мл. Вагінальнийгель на основі гіалуронової кислоти 1,0%, 10 мл у контейнері полімерному, містить: Дексаметоксин 2,0 мг. Гіалуронат натрію 150,0 мг. Лактатнийбуфер pH 3,8-4,5 до 10,0 мл. Вагінальнийгель на основі гіалуронової кислоти 1,5%, 10 мл у шприці попередньо наповненому містить: Дексаметоксин 2,0 мг. Гіалуронат натрію 150,0 мг. Лактатнийбуфер pH 3,8-4,5 до 10,0 мл. Показання. Інфекційно-запальні захворювання статевих органів. Профілактика інфекційно-запальних ускладнень в акушерстві та гінекології (перед оперативними втручаннями, малих діагностичних операціях, перед пологами, штучним перериванням вагітності, до та після встановлення ВМС). Стани, що супроводжуються сухістю слизової оболонки піхви (дисфункції зміни слизової оболонки у постменопаузальний період, подразнення, печіння, свербіж внаслідок частих стриптичевих, заховорювальних слизово-клішачного тракту, прийому антибіотиків, гормонів, контрацептивів). Для поліпшення природних пологів, для захисту проміжних під час природних пологів. При перериванні вагітності, після розриву амніотичного мішка. Профілактика інфекцій, які передаються статевим шляхом. Можливі дії: GYNODEK (ГІНОДЕК) – вагінальнийгель, до складу якого входить дексаметоксин та гіалуронова кислота. Гель підтримує pH та вологість слизової піхви, завдяки чому допомагає формувати нормальну мікрофлору, захищає від різних інфекцій, усуває дискомфорт та сухість в статевих органах. Дексаметоксин чинить антимікробну, протигрибкову дію та концентрується на цитоплазматичній мембрані (ЦПМ) мікробної клітини і з'єднується з фосфатидними групами ліпідів мембрани, порушуючи проникність ЦПМ мікроорганізмів. Дексаметоксин високоактивний відносно мікроорганізмів, стійких до антибіотиків. Дексаметоксин не вможується слизовими оболонками, нешкодливо широко та рівномірно покриває. Гіалуронова кислота має властивість зв'язувати воду, чим забезпечує підтримку вологості в слизовій оболонці піхви, проявляє регенеруючі та ремоделювальні 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 8 мл або 13 мл гелю (в залежності від об'єму контейнера), з яких приблизно 5 мл або 10 мл відведено паралельно з потоку від час введення. Рекомендована доза при стані, що супроводжується сухістю слизової оболонки піхви та інфекційно-запальних захворюваннях статевих органів, становить 5 мл 1-2 рази на добу, курс лікування – 7-10 днів. Для профілактики інфекційно-запальних ускладнень в акушерстві та гінекології рекомендована доза становить 5 мл. Для поліпшення природних пологів, для захисту проміжних під час природних пологів, при перериванні вагітності, перед операціями, перед пологами, після розриву амніотичного мішка рекомендована доза становить 5-30 мл. Гель вводять під час вагінальних обстежень, під час пологів, починаючи з першого вагінального обстеження. При кожному вагінальному обстеженні необхідно нанести 3-5 мл гелю на стерильну рукавичку і рівномірно розподілити цю кількість по полових шляхах. Додаткове введення гелю слід проводити через 15-30 хвилин після розриву амніотичного мішка. Кількість, необхідна для одних пологів, 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 надіти її 2. Положенням контейнера ввести в положенні однієї або двох пальців лівої руки в піхву 3. Вдавити вперед контейнер в піхву. Допускається замішок невеликої кількості гелю в контейнері полімерному після використання. Подібні разці. У разі виконання подраження 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 та годуванні груддю перед застосуванням проконсультуйтеся із вашим лікарем. Не слід застосовувати як засіб контрацепції. Термін придатності. 2 роки. Умови зберігання. Зберігати в сухому, захищеному від світла, недоступному для дітей місці при температурі не вище 30°С. Не заморозувати. Назва та адреса виробника: ТОВ «Юрія-Фарм» Україна, 03680, м. Київ, вул. М. Амосова, 10. Тел: +38 (044) 273-92-42. На завод: ТОВ «Юрія-Фарм» Україна, 18200, м. Черкаси, вул. Березовецького, 108. Реєстраційне посвідчення № 13657/2014 від 16.10.2014.