



ДИСТАНЦІЙНЕ НАВЧАННЯ:
ПАТОЛОГІЯ ПЕЧІНКИ,
ПОВ'ЯЗАНА З ВАГІТНІСТЮ 7

РЕЗУЛЬТАТИ ВАГІТНОСТЕЙ
У ПАЦІЄНТОК З НАДЗВИЧАЙНО
ВИСОКИМ СПІВВІДНОШЕННЯМ
SFLT-1/PLGF: СЕРІЯ КЛІНІЧНИХ
ВИПАДКІВ 17

КОНСТИПАЦІЯ – АКТУАЛЬНА
ПРОБЛЕМА ПІД ЧАС
ВАГІТНОСТІ 33

ВАГІНАЛЬНІ ПОЛОГИ ПІСЛЯ
ПОПЕРЕДНЬОГО КЕСАРЕВА
РОЗТИНУ 66

ОСОБЛИВОСТІ ПАТОГЕНЕЗУ
ТА ЛІКУВАННЯ
ДИСГОРМОНАЛЬНИХ
ДИСПЛАЗІЙ ГРУДНИХ ЗАЛОЗ
У ЖІНОК РАНЬОГО
РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ 80



- Знижує тонус міометрія⁴
- Поліпшує плацентарний кровотік⁴
- Профілактика вкорочення шийки матки⁴
- Забезпечує нейропротекторний ефект⁴

СУЧАСНІ ФОРМИ МІКРОНІЗОВАНОГО ПРОГЕСТЕРОНУ



ВАГІНАЛЬНА

24 Лютеїна 200
мікронізований прогестерон

підтримка прогестерону 24 години при використанні раз на добу¹

Едина зареєстрована вагінальна форма прогестерону до 36-го тижня вагітності³

ВИСОКА БІОДОСТУПНІСТЬ
Знижує тонус міометрія

СУБЛІНГВАЛЬНА

ЗАГРОЗА ПЕРЕРИВАННЯ ВАГІТНОСТІ!

30 Лютеїна 100 мг
сублінгвальний прогестерон

3-4 рази на добу

ВИСОКА БІОДОСТУПНІСТЬ
Знижує тонус міометрія

- Зниження симптомів ЗПВ на другу добу терапії¹
- Максимальна концентрація прогестерону через 30-60 хв.^{5,6}
- Відсутність преемістемного метаболізму в печінці²

1. ТАБЛЕТКИ ВАГІНАЛЬНІ № 20. Склад: 1 таблетка містить прогестерону мікронізованого 50 мг, 100 мг і 200 мг з відповідними показаннями, лікування порушень, пов'язаних з дефіцитом прогестерону, порушеннями менструального циклу, болем менструцій, ановуляційним циклом, передчасною втратою вагітності, дисфункціональним матковим кровотіком, ендометріозом матки, безпліддям, зниженням загрози вагітності, недостатністю літньої фази передменструального періоду, а також у гормональній заміні терапії й у програмі щоденного застосування. Побічні реакції: під час застосування вагінальної таблетки Лютеїна, що містить прогестерон, деякі пацієнти повідомляли про порушення літньої фази менструального циклу, головний біль, запаморочення, набряки, порушення концентрації уваги, відсутність страху, дисперсія снів, головний біль і запаморочення, свербіж лопухів інструції. Протипоказання: підвищена чутливість до компонентів препарату, зловживання тютюном, молочна залоза. Реєстраційне посвідчення № ДС/24/02/01/19, № ДС/34/02/01/19, № ДС/44/02/01/19.

2. ТАБЛЕТКИ СУБЛІНГВАЛЬНІ № 30. Склад: 1 таблетка містить прогестерону мікронізованого 50 мг. Показання: лікування ендометріозу, дефіциту прогестерону у формі порушення менструального циклу, вторинної amenore, ановуляторним циклом, передчасною втратою вагітності, функціональним матковим кровотіком, запамороченням, безпліддям, пов'язаним з ризиком недостатності літньої фази менструального циклу, зниженням загрози вагітності, недостатністю літньої фази передменструального періоду, а також у гормональній заміні терапії й у програмі щоденного застосування. Побічні реакції: під час застосування вагінальної таблетки Лютеїна, що містить прогестерон, деякі пацієнти повідомляли про порушення літньої фази менструального циклу, головний біль, запаморочення, набряки, порушення концентрації уваги, відсутність страху, дисперсія снів, головний біль і запаморочення, свербіж лопухів інструції. Протипоказання: підвищена чутливість до компонентів препарату, зловживання тютюном, молочна залоза. Реєстраційне посвідчення № ДС/24/02/01/19, № ДС/34/02/01/19, № ДС/44/02/01/19.

Матеріал призначено для професійної діяльності фахівців сфери охорони здоров'я. Політик розповсюдження на сайтах: конференції, симпозіуми і зустрічі фахівців або для керівників клініки на запит про інформаційний лист. Хомків І. В. Клініко-фармакологічні особливості сучасних лікарських форм мікронізованого прогестерону, призначених на період вагітності // Ж. Здоров'я жінки. – 2014. – № 4. – С. 28–30. 2. Інструкція для медичного застосування препарату Лютеїна, таблетки вагінальні. З <http://www.adamed.com.ua/> станом на січень 2021. 4. Волчан А. Дієєфективність застосування препаратів мікроінгікованого прогестерону (А. Волчан, І. Здроківська, Україна). Тематичний номер «Гінекологія. Акушерство. Репродуктологія». – 2018. – № 2. – С. 10–11. 6. Гроднічкіна О. В., Рубинштейн А. М., Баньнічкіна І. А. Ефективність комбінованого застосування сублінгвальної та вагінальної форм мікронізованого прогестерону в терапії загроз переривання вагітності // Ж. Здоров'я жінки. – 2015. – № 1. – С. 10–14. 7. Волчан А. М. А. Клініко-фармакологічні особливості сучасних лікарських форм мікронізованого прогестерону, призначених на період вагітності // Ж. Здоров'я жінки. – 2014. – № 4. – С. 28–30. 8. Огінська, Д. С. Носійність сублінгвальної форми прогестерону, необхідності в інноваційних или виводів сучасної медицини. 37 ДЗД/05/В. Ж. Здоров'я жінки № 10. 10.09.2015. Варшава, АТ «Адмед Фарма» Польща. Заповнює: АТ «Адмед Фарма» Польща.



ЗМІСТ 1 (46)/2021

ДИСТАНЦІЙНЕ НАВЧАННЯ

- Патологія печінки, пов'язана з вагітністю: надмірне бловання вагітних, холестатичний гепатоз вагітних, прееклампсія/еклампсія, HELLP-синдром, гостра жирова дистрофія печінки вагітних**
О.В. Голяновський, Н.Є. Гейнц, В.В. Мехедко, С.В. Фролов7

АКТУАЛЬНІ ТЕМИ

- Результати вагітностей у пацієнок з надзвичайно високим співвідношенням sFlt-1/PlGF: серія клінічних випадків**
В.І. Ошовський, М.І. Ніколенко, Є.М. Полякова17
- Ефективна, безпечна і раціональна фармакотерапія ендогенного дефіциту прогестерону**
В.І. Опришко, В.Й. Мамчур, Д.С. Носівець, Г.В. Прохач, Г.С. Курт-Аметова..... 21
- Досвід використання альтернативної терапії у жінок з менопаузальним метаболічним синдромом**
О.В. Стефановський, Л.В. Аккера, А.І. Гальченко ...26
- Prenatal perineal findings and possible clinical scenario**
V. Oshovsky, N. Antonenko 29
- Констипація – актуальна проблема під час вагітності**
Т.Г. Романенко, О.В. Морозова 33

НА ДОПОМОГУ ЛІКАРЮ-ПРАКТИКУ

- Обґрунтування вибору ангіопротектора діосміну як профілактичного агента прееклампсії**
Н.О. Фролова, Ю.В. Тезіков, І.С. Ліпатов..... 40
- Особливості циркуляції інтерлейкінів різних класів при багатоплідній вагітності залежно від способу запліднення і терміну гестації**
І.В. Поладич, С.О. Авраменко, О.Б. Маланчук, О.Ю. Костенко..... 44

ЛЕКЦІЇ ТА ОГЛЯДИ

- Сучасні погляди на профілактику акушерських та перинатальних ускладнень у здорових вагітних (Огляд літератури)**
Ю.В. Невишна 49

АКУШЕРСТВО

- Морфологічні та електронно-мікроскопічні особливості досліджуваних плацент при дуже ранніх передчасних пологах, ускладнених передчасним розривом плодових оболонок**
О.Б. Маланчук, І.В. Поладич, О.Ю. Костенко, С.О. Авраменко 54
- Визначення діагностичних маркерів затримки росту плода у ранні терміни вагітності**
Ю.П. Вдовиченко, В.О. Голяновський 61
- Вагінальні пологи після попереднього кесарева розтину**
О.С. Загородня, С.Ст. Леуш, І.Б. Венцківська 66
- Стан системи мати–плацента–плід у вагітних із обтяженим гінекологічним анамнезом**
Т.П. Андрійчук, А.Я. Сенчук, В.І. Чермак 70

ГІНЕКОЛОГІЯ

- Діагностика і лікування абдомінальних ускладнень після гінекологічних ендоскопічних операцій**
Ю.П. Вдовиченко, В.І. Бойко, В.А. Терехов..... 75
- Особливості патогенезу та лікування дисгормональних дисплазій грудних залоз у жінок раннього репродуктивного віку**
О.В. Кравченко 80

- ВИМОГИ ДО ПОДАННЯ НАУКОВИХ СТАТЕЙ**..... 84

TABLE OF CONTENTS 1 (46)/2021

DISTANCE LEARNING

- Pregnancy-related liver pathology: hyperemesis gravidarum, cholestatic hepatitis of pregnancy, preeclampsia/eclampsia, HELLP-syndrome, acute fatty liver of pregnancy**
O.V. Golyanovskiy, N.E. Geints, V.V. Mekhedko, S.V. Frolov7

TOPICAL ISSUES

- Outcomes of pregnancies in women with extremely high ratio of sFlt-1 / PlGF: a series of clinical cases**
V.I. Oshovskyy, M.I. Nikolenko, Ye.M. Polyakova17
- Effective, safe and rational pharmacotherapy of endogenous progesterone deficiency**
V.I. Opryshko, V.I. Mamchur, D.S. Nosivets, A.V. Prokhach, A.S. Kurt-Ametova 21
- Experience with alternative therapies in women with menopausal metabolic syndrome**
O.V. Stefanovskaya, L.V. Akker, A.I. Galchenko 26
- Prenatal perineal findings and possible clinical scenario**
V. Oshovskyy, N. Antonenko 29
- Constipation – actual problem in pregnancy**
T. Romanenko, O. Morozova 33

TO HELP A PRACTICAL DOCTOR

- Justification of the choice of diosmin vasoprotective as a preventive agent of pre-eclampsia**
N.A. Frolova, Y.V. Tezikov, I.S. Lipatov..... 40
- Peculiarities of circulation of interleukins of different classes in multiple pregnancy depending on the method of fertilization and the term of gestation**
I.V. Poladich, S.O. Avramenko, O.B. Malanchuk, O.Yu. Kostenko 44

LECTURES AND REVIEWS

- Modern views on the prevention of obstetric and perinatal complications in healthy pregnant women (Literature review)**
Y.V. Nevyshna..... 49

OBSTETRICS

- Morphological and electron-microscopic features of the investigated placentae in very early previous delivery, complicated premature rupture of membranes**
O.B. Malanchuk, I.V. Poladich, O.Yu. Kostenko, S.O. Avramenko..... 54
- Determining diagnostic markers of intrauterine growth retardation in early pregnancy**
Yu.P. Vdovichenko, V.O. Golyanovskiy 61
- Vaginal delivery after previous caesarian section**
O. Zahorodnia, S. Leush, I. Ventskivs'ka 66
- Condition of the mother–placenta–fetal system in pregnant women with a general gynecological anamnesis**
T.II. Andriichuk, A. Senchuk, V.I. Chermak..... 70

GYNECOLOGY

- Diagnostics and treatment of abdominal complications after gynecological endoscopic operations**
Yu.P. Vdovichenko, V.I. Boyko, V.A. Terehov 75
- Features of the pathogenesis and treatment of dishormonal breast dysplasia in women of early reproductive age**
E.V. Kravchenko..... 80