СОДЕРЖАНИЕ 7 (113)/2016

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ

Нестероїдні протизапальні препарати: окремі аспекти застосування в акушерсько-гінекологічній клініці
Л.Г. Назаренко 11

АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ

Современное представление о миоме матки и ее лечении
П.Н. Веропотвелян, Н.П. Веропотвелян, И.С. Цехмистренко, А.А. Бондаренко 16

Чи можливе прогнозування плацентарної дисфункції?
С.І. Жук, Ю.М. Мельник, Н.В. Пехньо 23

Перспективи лікування загрози передчасних пологів із застосуванням сублінгвальної форми мікронізованого прогестерону
Г.І. Резніченко, Н.Ю. Резніченко, В.Ю. Потебня, І.Л. Антонюк 28

Профилактическая сальпингэктомия – необходимость или вариант нормы?
П.Н. Веропотвелян, И.С. Цехмистренко, Н.П. Веропотвелян, Н.В. Воленко 34

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

Возможности фитотерапии при инфекции мочевых путей в акушерской практике
Е.Г. Хилькевич....40

Современные возможности прогнозирования и профилактики преэклампсии
И.В. Лахно 44

Особливості розподілення еритроцитів периферійної крові за об'ємом клітин в активних донорів крові
Ю.Ю. Дерпак 49

Постгістеректомічні порушення, їхня діагностика і профілактика
Г.М. Гаврилюк, О.М. Макарчук....52

Диференційований підхід до хірургічного лікування міоми матки великих розмірів
В.І. Бойко, В.А. Терехов....57

Оптимізація клінічних підходів до розродження жінок з кесаревим розтином в анамнезі
Л.Г. Назаренко, К.М. Недорезова....62

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПРОТОКОЛЫ

Менеджмент синдрома гиперстимуляции яичников
Королевский колледж акушеров-гинекологов Великобритании 66

АКУШЕРСТВО

Оценка эффективности и безопасности применения препарата Вибуркол для подготовки шейки матки к родам и профилактики аномалий родовой деятельности
Т.В. Авраменко, А.П. Мощич 73

Клінічна характеристика жінок з патологічним збільшенням маси тіла під час вагітності
С.О. Остафійчук....80

Оценка эффективности препарата Гавискон Форте в терапии изжоги беременных
М.Б. Щербинина, Т.В. Луговская, Н.А. Иванченко, Г.А. Коваленко 84

Журнал «Здоровье женщины» индексируется и/или представлен здесь:

- «Библиометрика украинской науки»
- «Научная периодика Украины» (Национальной библиотеки Украины имени В.И. Вернадского)
- Google Scholar
- Copernicus International
- Science Index (eLIBRARY.RU)
- CrossRef (статьям журнала присваивается цифровой идентификатор объекта (DOI)
- INFOBASEINDEX
- ReaserchBib
- SIS
- Directory of Research Journals Indexing (DRJI)
- Open Academic Journals Index (OAJI)
- Bielefeld Academic Search Engine (BASE)
- International Innovative Journal Impact Factor (IIJIF)
- Hinari

флєбодіа 600 мг діосмін

Дві проблеми – одне рішення!

Пролонгована дія

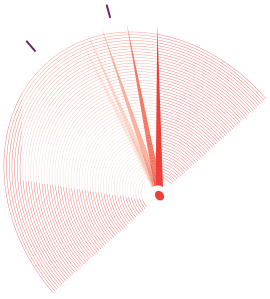
Полегшення симптомів лімфовенозної недостатності [1,2,3]

біль • тяжкість • трофічні розлади

1 таблетка на добу

Швидке зменшення симптомів геморою [3,4,5,6]

біль • набряк • кровотеча



3 таблетки на добу

Флеботонік та ангіопротектор[3]

Склад лікарського засобу: 1 таблетка містить діосмін, що відповідає діосміна безводного чистого 600 мг. Фармакотерапевтична група. Ангіопротектори. Капіляростабілізуючі засоби. Біофлавоноїди. Код АТС С05С А03. Показання для застосування: для полегшення симптомів, обумовлених лімфовенозною недостатністю, таких як відчуття тяжкості у нижніх кінцівках, біль, трофічні розлади; у комплексному лікуванні загострення геморою; як додатковий метод лікування підвищеної ламкості капілярів, порушення мікроциркуляції. Спосіб застосування та дози. Для перорального застосування. При хронічній лімфовенозній недостатності: 1 таблетка на день вранці перед сніданком. Тривалість курсу лікування визначає лікар залежно від перебігу захворювання. Тривалість лікування залежить від показань до застосування та від стадії захворювання. Середня тривалість лікування складає 2 місяці. При гострому геморої: 2–3 таблетки на день під час прийому їжі протягом 7 днів, у разі необхідності, лікування продовжують по 1 таблетці 1 раз на добу до 1 – 2 місяців. Якщо після лікування геморою залишилися симптоми захворювання, необхідно звернутися до проктолога для корекції лікування. Максимальна добова доза – 1800 мг (3 таблетки). Протипоказання. Підвищена чутливість до компонентів препарату, особливо у пацієнтів, схильних до алергічних реакцій на кошеніль червону А (Е 124). Препарат звичайно не рекомендується застосовувати у період годування груддю. Побічні ефекти. Можливі алергічні реакції, включаючи шкірні висипання, свербіж. Рідко можливі диспептичні розлади, головний біль. РП № UA/8590/01/01 Наказ МОЗ № 649 от 26.07.2013. Матеріал є спеціалізованим і адресований фахівцям охорони здоров'я. Призначений для використання в професійній діяльності медичних або фармацевтичних працівників. Правовий режим інформації, викладеної в цьому виданні або при поширенні матеріалу на спеціалізованих заходах, в першу чергу визначається Законом України «Про науково-технічну інформацію» №3322-XII від 25.06.1993р.

ПОЛІЖИНАКС®

Ністатин, Неоміцин, Поліміксин В

Унікальна комбінація широкого спектру дії для ефективного лікування вагініту*

ПОЛІЖИНАКС
Застосовувати інтравагінально ввечері перед сном 1 капсулу на добу. Курс лікування - 12 діб, профілактичний курс - 6 діб.

ПОЛІЖИНАКС ВІРГО
Для застосування у дитячій гінекологічній практиці.
Вміст 1 капсули вводити інтравагінально (попередньо відрізавши кінець капсули) перед сном протягом 6 днів поспіль.

Лікування вагініту, спричиненого чутливими мікроорганізмами:*

- бактеріальний вагініт;
- рецидивуючий неспецифічний вагініт;
- вагініт, спричинений грибами роду *Candida (Candida albicans і Candida non-albicans)*.

Профілактика інфекційних ускладнень:*

- перед встановленням внутрішньоматкового засобу, абортом;
- перед і після діатермокоагуляції шийки матки;
- перед пологами.

LABORATOIRE INNOTECH INTERNATIONAL

«Лабораторія Іннотек Інтернасьйональ» Представництво в Україні: 01001, Київ, вул. М.Житомирська, 6, тел. (044) 278 06 38, виробник: завод Іннотера Шузі (Франція).

Матеріал є спеціалізованим і адресований фахівцям охорони здоров'я. Призначений для використання в професійній діяльності медичних або фармацевтичних працівників. Правовий режим інформації, викладеної в цьому виданні або при поширенні матеріалу на спеціалізованих заходах, в першу чергу визначається Законом України «Про науково-технічну інформацію» № 3322-XII від 25.06.1993г. Характеристики препарата дивіться на стор. 48

СОДЕРЖАНИЕ 7 (113)/2016

Особливості функціонального стану фетоплацентарного комплексу у жінок з позаматковою вагітністю в анамнезі
П.Р. Волосовський 91

Прогнозування та профілактика завмерлої вагітності у пізні терміни у жінок з вірусними інфекціями
Ю.М. Садигов 94

Содержание аргинина и аргиназы в плазме крови у беременных с задержкой роста плода
А.В. Басистый 97

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Лабораторная диагностика и ведение гестационного сахарного диабета на современном этапе
Л.А. Луценко 100

ГИНЕКОЛОГИЯ

Інноваційні підходи до лікування лейоміоми матки
Н.Я. Жилка 104

Особенности состояния шейки матки у женщин репродуктивного возраста с полипами и микрополипами эндометрия
Т.Ф. Татарчук, Д.Г. Герман 108

Профілактика невиношування вагітності у жінок з хронічним ендометритом в анамнезі
В.І. Бойко, В.Ю. Радько 112

Комбинация препаратов Левоксимед и Секнидокс в лечении воспалительных заболеваний органов малого таза (ВЗОМТ)
Е.Н. Носенко 115

Діагностично-лікувальний підхід при цервікальних інтраепітеліальних неоплазіях у жінок репродуктивного віку з доброякісними гіперплазіями матки
В.К. Кондратюк, Т.Д. Задорожна, А.І. Нарольська, Н.С. Горбань, П.М. Боцюн, О.І. Пустовалова 121

Возможности применения Нормоменса в терапии эндометриоза
Н.А. Цубанова, Т.В. Севастьянова 125

Особливості патогенезу остеопорозу у жінок у період природної менопаузи
І.Т. Кишакевич 131

Комплексне лікування міоми матки у жінок з метаболічними розладами у репродуктивний період
О.М. Макарчук, Абдулрахман Абдулбасет Мослем 135

Роль імуногістохімічного дослідження у діагностиці цервікальної інтраепітеліальної неоплазії різного ступеня тяжкості
С.І. Жук, О.А. Таран, А.М. Кошмеринська, Т.В. Лобастова 138

Стан маткового кровотоку при гіперплазії ендометрія у жінок у репродуктивний період
В.Г. Дубініна, К.М. Візір 141

ЗАРУБЕЖНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Эффективность внутривенного введения сахарозы железа в связи с железодефицитной анемией в период беременности
Shrivastava Deepti, Inamdar Sunetra, Bhute Sindhu, Singh Amreen 144

Послеоперационное снижение АМГ не связано со снижением фертильности в течение двух лет после операции по поводу кист яичников
Tekla Lind, Claudia Lampic, Jan I. Olofsson, Kenny A. Rodriguez-Wallberg 147

Postoperative AMH reduction is not associated with reduced fecundity two years following ovarian cyst surgery
Tekla Lind, Claudia Lampic, Jan I. Olofsson, Kenny A. Rodriguez-Wallberg 152

МЕДИЦИНСКАЯ ГЕНЕТИКА

Полиморфизм C677T MTHFR у матери как возможный фактор риска формирования хромосомных анэуплоидий у плода
Н.П. Веропотвелян, Ю.С. Погуляй, Д.А. Нестерчук, М.Н. Свиридов 156

TORCH-ИНФЕКЦИИ И ЗППП

Клініко-діагностичні особливості герпесвірусних інфекцій у ВІЛ-інфікованих вагітних
В.В. Камінський, В.В. Суменко, Т.М. Аношина, Т.В. Коломійченко 159

БЕСПЛОДИЕ И ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ

Особливості патогенезу безплідності у жінок з ендометріозом
В.Д. Воробій 163

Досвід проведення циклів допоміжних репродуктивних технологій з розморожуванням, біопсією, генетичним обстеженням та рефризингом ембріонів у пацієнток з багаторазовими невдалими імплантаціями
Ю.В. Маслій, І.О. Судома, П.С. Мазур, Д.О. Микитенко, С.В. Осадчук 166

ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

Діагностика неспроможності рубця на матці після кесарева розтину (Огляд літератури)
Н.П. Гончарук, Н.Р. Ковида 171