

Здоровье женщины

ISSN 1992-5921



№5 (121) '2017

ЖУРНАЛ ВЫХОДИТ
С ФЕВРАЛЯ 1998 ГОДА

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ:
ВЛИЯНИЕ КАТЕГОРИИ
УРГЕНТНОСТИ КЕСАРЕВА
СЕЧЕНИЯ НА АДАПТАЦИОННЫЕ
ВОЗМОЖНОСТИ БЕРЕМЕННЫХ
И РОЖЕНИЦ 10

ПОСТ-РЕЛИЗ
І МЕЖДУНАРОДНОГО КОНГРЕССА
«РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ:
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНЫЙ
ПОДХОД В НЕПРЕРЫВНОМ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ
РАЗВИТИИ ВРАЧЕЙ» 16

ГЕСТОЗ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ
ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГИИ 35

ВЕДЕНИЕ ПАЦИЕНТОК
С ЛЕЙОМИОМОЙ МАТКИ.
КОНСЕРВАТИВНЫЕ МЕТОДЫ
ЛЕЧЕНИЯ 86

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПРОТОКОЛЫ:
МЕНЕДЖМЕНТ НАСЛЕДСТВЕННЫХ
НАРУШЕНИЙ СВЕРТЫВАЕМОСТИ
КРОВИ ВО ВРЕМЯ
БЕРЕМЕННОСТИ 102



Лутеіна
Мікронізований прогестерон

Сучасні форми мікронізованого
натурального прогестерону



Сублінгвальна форма
швидкий ефект¹

♥ Ефект вже через
30 хвилин

Ранні та пізні
терміни^{1,2}

Доказова медицина

Вагінальна форма
тривалий ефект²

Ефект протягом 24 годин ♥
Інноваційна форма 200 мг ♥

**ШВИДКА ТА МАКСИМАЛЬНА БІОДОСТУПНІСТЬ
ПРИ БУДЬ-ЯКОМУ СПОСОБІ ЗАСТОСУВАННЯ¹**



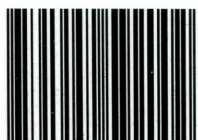
ТАБЛЕТКИ ВАГІНАЛЬНІ № 20, 30. Склад: 1 таблетка містить прогестерону мікронізованого 50 мг, 100 мг та 200 мг з аплікатором. Показання: лікування порушень, пов'язаних з дефіцитом прогестерону, порушення менструального циклу, боїсні менструації, ановуляторний цикл, передменструальний синдром, дисфункціональні маткові кровотечі, ендометріоз матки, безпліддя, звичні і загрозили викидні, недостатність лютенової фази передменопаузального періоду, а також у гормональній замісній терапії та у програмах штучного запліднення. Побічні реакції: під час застосування Лутени, вагінальних таблеток, що містить прогестерон, ідентичний ендogenous гормону, побічні ефекти спостерігалися спорадично. В окремих випадках відзначалися сонливість, порушення концентрації уваги, відчуття страху, депресивні стани, головний біль та запаморочення (дивіться повну інструкцію). Протипоказання: підвищена чутливість до компонентів препарату, зловисні пухлини молочних залоз. Реєстраційне посвідчення: UA/5244/01/01, UA/5244/01/02, UA/5244/01/03.

ТАБЛЕТКИ СУБЛІНГВАЛЬНІ № 30. Склад: 1 таблетка містить прогестерону мікронізованого 50 мг. Показання: лікування ендogenous дефіциту прогестерону у формі порушень менструального циклу, вторинної аменореї, ановуляторних циклів, передменструального синдрому, функціональних маткових кровотеч, при штучному заплідненні, безплідді, пов'язаному з лютеновою недостатністю, звичному невиношуванню та загрози мимовільного аборт при дефіциті прогестерону, недостатності жовтого тіла, вторинній аменореї, запобігання гіпертрофії ендометрія у жінок, які приймають естрогени (наприклад, при гормональній замісній терапії). Побічні реакції: у поодиноких випадках відзначалися сонливість, порушення концентрації та інші (дивіться повну інструкцію). Протипоказання: підвищена чутливість до компонентів препарату, період годування груддю, підозрювана або підтверджена неоплазія грудей або статевих органів, невізначені кровотечі зі статевих шляхів. Реєстраційне посвідчення: UA/5244/02/01.



Виробник: ТОВ «АДАМЕД», Польща
Паблікаційно-фармацевтичний завод
Польфа А.Т., Польща. Завантажено: ТОВ «АДАМЕД»,
Польща. Представництво в Україні:
01015, м. Київ, вул. Радикала, 10.
Тел./факс: (044) 280-57-16, 280-57-64

1. Хомік Н.В., Мамчур В.И. Клинико-фармакологические особенности современных лекарственных форм микронизованного прогестерона, применяющихся во время беременности // Здоровье женщины. – 2014. – № 4(90).
2. Инструкция для медицинского использования препарата Лутена.
*Коротка інструкція для медичного застосування препарату Лутена. Повна інформація міститься в інструкції для медичного застосування препарату. Інформація призначена для професійної діяльності фахівців охорони здоров'я.



9 771992 592002

СОДЕРЖАНИЕ 5 (121)/2017

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБУЧЕНИЕ

Вплив категорії ургентності кесарева розтину
на адаптаційні можливості вагітних та роділь

І.А. Усевич, В.Л. Колесник10

НОВОСТИ И СОБЫТИЯ

Пост-релиз I Международного Конгресса

«Репродуктивное здоровье: мультидисциплинарный
подход в непрерывном профессиональном развитии
врачей» (Часть 1)16

Микронизированный прогестерон и его роль
в сохранении беременности и здоровья женщины
при процедуре ЭКО (Пост-релиз)26

АКТУАЛЬНЫЕ ТЕМЫ

Аналіз випадків абдомінального розродження
за гострої гіпоксії плода

Ю.П. Вдовиченко, Н.П. Гончарук, О.Ю. Гурженко28

Психопрофілактика стресу під час вагітності та пологів

І.А. Анчева32

Гестоз з точки зору перинатальної психології

С.І. Жук, О.Д. Щуревська35

В ПОМОЩЬ ПРАКТИЧЕСКОМУ ВРАЧУ

Ефективний шлях відновлення антиоксидантного
потенціалу38

Вплив медичних та соціально-психологічних
факторів на зміни психологічного статусу
у пацієнток після проведених симультанних
оперативних втручань

В.Л. Дронова, О.М. Мокрик, Р.С. Теслюк42

Показники уратно-оксалатного обміну в осіб
з цукровим діабетом, що зазнали малоінвазивного
лікування з приводу уретеролітіазу

А.Ю. Гурженко46

Клінічні прояви порушень репродуктивного
здоров'я і якості життя у жінок фертильного віку
в умовах коморбідності при субклінічному
гіпотиреозі

Л.М. Варченко54

Лікування нетипових форм прогресуючої варикозної хвороби вен у вагітних (варикоз вен пахвинного каналу)

В.М. Антонюк-Кисіль, І.Я. Дзюбановський,
В.М. Єнікеева, С.І. Лічнер, В.М. Липний,
М.В. Семенюк57

Сравнительное исследование сывороточных уровней цинка, меди, марганца и железа у беременных с преэклампсией

M.S. Sarwar et al.63

Особливості рухової активності плодів у III триместрі вагітності: результати проспективного когортного дослідження

В.І. Ошовський, О.Г. Соловей66

АКУШЕРСТВО

Профілактика невиношування вагітності у II триместрі у жінок, які багато народжують

О.В. Набхан71

Ефективність застосування різних форм мікронізованого прогестерону під час лікування загрози аборту

В.І. Пирогова, І.В. Козловський, Н.С. Вереснюк,
М.Й. Малачинська74

Risks of miscarriage and noncarrying of pregnancy in women with excessive body weight, obesity and metabolic syndrome

O.A. Dyndar, V.O. Benyuk, L.D. Lastoveckaya78

Гіперглікозильований хоріонічний гонадотропін – прогностичний критерій розвитку ускладнень вагітності

Н.В. Пехньо82

ЛЕКЦИИ И ОБЗОРЫ

Ведення пацієнток з лейоміомою матки.

Консервативні методи лікування

(Огляд канадського клінічного керівництва SOGC)

Н.Я. Жилка86

ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Гиперпролактинемия: оптимальный алгоритм лабораторной диагностики

О.В. Рыкова92

МЕЖДУНАРОДНЫЕ ПРОТОКОЛЫ

Увеличение частоты послеродовых кровотечений, возможная связь с серотонинергическими и другими психофармакологическими препаратами: сопоставляющее когортное исследование

Hanna M. Heller, Anita C. J. Ravelli, Andrea H. L. Bruning,
Christianne J. M. de Groot, Fedde Scheele, Maria G. van
Pampus and Adriaan Honig Heller et al.96

Менеджмент наследственных нарушений свертываемости крови во время беременности

Руководство № 71 (совместно с UKHCDO)102

ГИНЕКОЛОГИЯ

Гормональний статус пацієнток після хірургічного лікування фіброзно-кістозної мастопатії та можливості його корекції

Ю.Я. Присташ128

Сучасні можливості лікування хронічних запальних захворювань статевих органів у жінок фертильного віку

Вл.В. Подольський, В.В. Подольський132