

### Медична газета «Здоров'я України».

### Тематичний номер «Акушерство. Гінекологія. Репродуктологія»

#### Редакційна колегія

- К.М. Амосова**, д.м.н., професор, член-кореспондент НАМН України, завідувач кафедри внутрішньої медицини № 2, ректор НМУ ім. О.О. Богомольця МОЗ України
- О.Я. Бабак**, д.м.н., професор, Харківський національний медичний університет
- Г.М. Бутенко**, д.м.н., професор, академік НАМН України, член-кореспондент НАН України і РАМН, директор ДУ «Інститут генетичної та регенеративної медицини НАМН України»
- Б.М. Венцківський**, д.м.н., професор, член-кореспондент НАМН України, завідувач кафедри акушерства і гінекології № 1 НМУ ім. О.О. Богомольця МОЗ України
- Ю.В. Вороненко**, д.м.н., професор, академік НАМН України, ректор НМАПО ім. П.Л. Шупика МОЗ України
- С.І. Герасименко**, д.м.н., професор, заступник директора з науково-лікувальної роботи ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України»
- Ф.С. Глумчер**, д.м.н., професор, завідувач кафедри анестезіології та інтенсивної терапії НМУ ім. О.О. Богомольця МОЗ України
- І.І. Горпинченко**, д.м.н., професор, директор Українського інституту сексології та андрології, головний сексопатолог МОЗ України
- Ю.І. Губський**, д.м.н., професор, член-кореспондент НАМН України, завідувач кафедри паліативної та хоспісної медицини НМАПО ім. П.Л. Шупика МОЗ України
- Д.І. Заболотний**, д.м.н., професор, академік НАМН України, директор ДУ «Інститут отоларингології ім. О.С. Коломійченка НАМН України»
- Д.Д. Іванов**, д.м.н., професор, завідувач кафедри нефрології НМАПО ім. П.Л. Шупика МОЗ України, головний дитячий нефролог МОЗ України
- В.М. Коваленко**, д.м.н., професор, академік НАМН України, директор ДУ ННЦ «Інститут кардіології ім. М.Д. Стражеска» НАМН України
- В.В. Корпачов**, д.м.н., професор, завідувач відділу клінічної фармакології і фармакотерапії ендокринних захворювань ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В.П. Комісаренка НАМН України»
- В.Г. Майданик**, д.м.н., професор, академік НАМН України, завідувач кафедри педіатрії № 4 НМУ ім. О.О. Богомольця МОЗ України
- Б.М. Маньковський**, д.м.н., професор, член-кореспондент НАМН України, завідувач кафедри діабетології НМАПО ім. П.Л. Шупика МОЗ України, головний ендокринолог МОЗ України
- Ю.М. Мостовой**, д.м.н., професор, завідувач кафедри пропедевтики внутрішніх хвороб Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова МОЗ України
- В.І. Паньків**, д.м.н., професор, завідувач відділу профілактики ендокринних захворювань Українського науково-практичного центру ендокринної хірургії, трансплантації ендокринних органів і тканин МОЗ України
- О.М. Пархоменко**, д.м.н., професор, член-кореспондент НАМН України, науковий керівник відділу реанімації та інтенсивної терапії ДУ ННЦ «Інститут кардіології ім. М.Д. Стражеска» НАМН України
- Н.В. Пасєчнікова**, д.м.н., професор, член-кореспондент НАМН України, директор ДУ «Інститут очних хвороб і тканинної терапії ім. В.П. Філатова НАМН України»
- В.В. Поворозник**, д.м.н., професор, керівник відділу клінічної фізіології та патології опорно-рухового апарату ДУ «Інститут геронтології НАМН України», директор Українського науково-медичного центру проблем остеопорозу
- Л.Г. Розенфельд**, д.м.н., професор, академік НАМН України
- С.С. Страфун**, д.м.н., професор, головний ортопед-травматолог МОЗ України, заступник директора з наукової роботи ДУ «Інститут травматології та ортопедії НАМН України»
- І.М. Трахтенберг**, д.м.н., професор, академік НАМН України, член-кореспондент НАН України, завідувач відділу токсикології ДУ «Інститут медицини праці НАМН України»
- М.Д. Тронько**, д.м.н., професор, академік НАМН України, член-кореспондент НАН України, директор ДУ «Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В.П. Комісаренка НАМН України»
- Ю.І. Феценко**, д.м.н., професор, академік НАМН України, директор ДУ «Національний інститут фізіотерапії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського НАМН України»
- П.Д. Фомін**, д.м.н., професор, академік НАМН України, завідувач кафедри хірургії № 3 НМУ ім. О.О. Богомольця МОЗ України
- Н.В. Харченко**, д.м.н., професор, член-кореспондент НАМН України, завідувач кафедри гастроентерології, дієтології та ендоскопії НМАПО ім. П.Л. Шупика МОЗ України
- В.І. Цимбалюк**, д.м.н., професор, академік НАМН України, заступник директора з наукової роботи ДУ «Інститут нейрохірургії ім. А.П. Ромоданова НАМН України»
- В.П. Черних**, д.ф.н., д.х.н., професор, член-кореспондент НАН України, ректор Національного фармацевтичного університету МОЗ України

### Медична газета «Здоров'я України».

### Тематичний номер «Акушерство. Гінекологія. Репродуктологія»

- Засновник – Іванченко Ігор Дмитрович**
- Видавництво – ТОВ «Тематичний проект «Здоров'я України 21 сторіччя»**
- ГЕНЕРАЛЬНИЙ ДИРЕКТОР **Ігор Іванченко**
- ДИРЕКТОР З РОЗВИТКУ **Людмила Жданова**
- ФІНАНСОВИЙ ДИРЕКТОР **Тетяна Черкасова**
- ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР **Володимир Савченко**
- ШЕФ-РЕДАКТОР **Анатолій Якименко**
- ВИПУСКАЮЧИЙ РЕДАКТОР **Станіслава Шапошнікова**
- МЕДИЧНИЙ ДИРЕКТОР **Олександр Терещенко**
- МЕДИЧНИЙ РЕДАКТОР **Ольга Радучиц**
- НАЧАЛЬНИК РЕДАКТОРСЬКОГО ВІДДІЛУ **Лідія Тралло**
- ЛІТЕРАТУРНІ РЕДАКТОРИ/КОРЕКТОРИ **Ірина Назаренко**  
**Ірина Сандул**  
**Аліна Пасльон**
- НАЧАЛЬНИК ВІДДІЛУ ВЕРСТКИ І ДИЗАЙНУ **Інна Мартиненко**
- ДИЗАЙНЕРИ **Ірина Лєско**  
**Олена Дудко**  
**Максим Маліков**  
**Наталія Дехтар**
- НАЧАЛЬНИК ВІДДІЛУ МАРКЕТИНГУ **Наталія Семенова**
- МАРКЕТИНГ-МЕНЕДЖЕРИ **Юлія Башкірова**  
**Іна Головак**  
**Зоя Маймескул**  
**Андрій Присяжнюк**  
**Мірослава Табочук**
- НАЧАЛЬНИК ВІДДІЛУ ВИРОБНИЦТВА **Івалін Крайчев**
- ТЕХНІЧНИЙ ДИРЕКТОР **Сергій Бадеха**
- Свідоцтво КВ № 17674-6524P від 04.04.2011 р.
- Передплатний індекс 89326
- Редакція має право публікувати матеріали, не поділяючи точки зору авторів. За достовірність фактів, цитат, імен, географічних назв та інших відомостей відповідають автори.
- Передрук матеріалів допускається тільки з дозволу редакції. Рукописи не повертаються і не рецензуються.
- Медична газета «Здоров'я України». Тематичний номер «Акушерство, гінекологія, репродуктологія» є спеціалізованим виданням для медичних установ та лікарів.
- Адреса для листів:**  
вул. Механізаторів, 2, м. Київ, 03035.  
E-mail: zu@health-ua.com; [www.health-ua.com](http://www.health-ua.com)
- Контактні телефони:**  
Редакція ..... **521-86-98, 521-86-97**  
Відділ маркетингу ..... **521-86-91, 521-86-86**  
Відділ передплати та розповсюдження ..... **521-86-98**
- Газету віддруковано у ТОВ «Видавничий дім «Аванпост-Прим», м. Київ-35, вул. Сурикова, 3/3. Підписано до друку 31.10.2014 р. Замовлення № .. Наклад **15 000 прим.** Юридичний підтверджений наклад.

## Вітаміноterapia: сoвpeмeннe вoзмoжнocтi в зaщитe жeнcкoгo здopoв'я

**Актуальна для отечественного здравоохранения тема – возможности использования витаминно-минеральных комплексов (ВМК) в коррекции нарушений женского здоровья – рассматривалась участниками сателлитного симпозиума, состоявшегося 26 сентября в рамках пленума Ассоциации акушеров-гинекологов Украины (24-26 сентября 2014 г.).**



Главный репродуктолог Департамента здравоохранения г. Киева, профессор кафедры акушерства, гинекологии и репродуктологии Национальной медицинской академии им. П.Л. Шупика, заведующая клиникой репродуктивных технологий УГИР НМАПО им. П.Л. Шупика, доктор медицинских наук Елена Николаевна Борис акцентировала внимание на использовании ВМК, содержащих железо, в профилактике анемии у беременных.

Одним из наиболее частых осложнений беременности признана анемия (в 90% случаев – железодефицитная), что сопряжено с повышением вероятности дефицита железа у плода и патологических состояний (включая плацентарную недостаточность, синдром задержки внутриутробного развития плода, невынашивание/преждевременные роды, гестозы, нарушения сократительной активности матки, гипогалактию, гнойно-воспалительные осложнения и др.). Помимо астенических проявлений, для железодефицитной анемии (ЖА) характерны сухость и появление трещин на коже и в углах рта; ломкость, расслоение, поперечная исчерченность ногтей, изменение их формы на ложкообразную; ухудшение структуры волос (сечение кончиков); ошушение жения в области языка; извращение вкуса (потребление мела, песка, глины, зубной пасты и т.п.); пристрастие к специфическим запахам (бензина, ацетона и др.); боль в животе; симптомы энуреза; субфебрилитет и др.

В группе риска относительно ЖА находятся женщины, имеющие в анамнезе самопроизвольный выкидыш, неоднократно рожавшие и перенесшие кровотечение в предыдущих родах. Риск ЖА повышается у беременных в возрасте моложе 17 или старше 30 лет, в случае многоплодной беременности, при раннем токсикозе, артериальной гипотонии, гестозе, обострении хронических инфекций.

Согласно рекомендациям ВОЗ (1994), с целью профилактики анемии беременные должны получать 60 мг элементарного железа и 5 мкг фолиевой кислоты. Предпочтительно использование сбалансированных ВМК, к которым относятся Витрум® Пренатал (10 витаминов и 3 минерала) и Витрум® Пренатал форте (13 витаминов и 10 минералов; используется для профилактики и лечения легких форм ЖА) компании «Юнифарм, Инк.» (США). Входящий в их состав фумарат железа хорошо всасывается и не разрушает витамин Е. С целью прегравидарной подготовки применяется Витрум® Фоликум (400 мг фолиевой кислоты).

Е.Н. Борис представила результаты исследования, выполненного на базе кафедры, в котором приняли участие 60 женщин на различных сроках беременности в возрасте 18-40 лет. Участницы основной группы (n=30) получили Витрум® Пренатал форте по 1 таблетке 1 р/сут на протяжении всего срока, женщины из группы сравнения (n=30) не получали ВМК.

Оценка клинических проявлений продемонстрировала преимущества приема ВМК Витрум® Пренатал форте: частота бледности кожных покровов составила 3,3 vs 23,3%, слабости – 6,6 vs 30%, сухости кожи – 0 vs 13,3%, головокружения – 0 vs 10%, снижения работоспособности – 6,6 vs 36,6%. Кроме того, отмечено достоверное улучшение всех гематологических показателей у участниц основной группы. Терапия ВМК Витрум® Пренатал форте была признана исследователями как эффективная и безопасная стратегия профилактики ЖА у пациенток с физиологически протекающей беременностью.

Сходные результаты получены также в многоцентровом (гг. Черкассы, Ялта, Бердянск, Луганск, Донецк, Одесса, Симферополь, Сумы, Харьков, Днепрпетровск, Запорожье, Киев) испытании с участием 926 пациенток в возрасте 18-40 лет, не имеющих изменений в показателях общего анализа крови (назначен Витрум® Пренатал форте по 1 таблетке 1 р/сут, и 102 беременных с анемией легкой степени тяжести (рекомендован Витрум® Пренатал форте по 1 таблетке 1 р/сут в дополнение к стандартному лечению). Эффективность этой схемы по данным оценки на 28-29-й неделе профилактики составила 93,3%. У беременных с анемией, на фоне приема ВМК улучшилось общее состояние и нормализовалась картина крови.

«Эффективность, безопасность, доступность, удобство приема Витрум® Пренатал форте позволяют рекомендовать его широкое использование с профилактической и лечебной целью при анемии легкой степени тяжести у беременных», – резюмировала Е.Н. Борис.



Заведующая отделением «Молодежная клиника» Донецкого регионального центра охраны материнства и детства, доцент кафедры акушерства, гинекологии и перинатологии УНИПО Донецкого национального медицинского университета им. М. Горького, кандидат медицинских наук Марина Юрьевна Сергиенко рассмотрела возможности применения циклической витаминотерапии (ЦВТ) препаратами Витрум® Фоликум и Витрум® витамин Е в формировании менструальной функции у девушек-подростков и представила результаты собственного исследования, подтверждающего рациональность данного подхода в коррекции нормогонадотропной олиго- и аменореи.

В исследование приняли участие девушки 13-16 лет (50 пациенток в основной группе (прием ЦВТ), 32 – в группе сравнения (использование прогестерона), 30 – в контрольной группе) с нормогонадотропной олиго- и аменореей. ЦВТ назначалась по следующей схеме:

- 1-11-й день: Витрум® Фоликум 400 мг 3 р/сут, Витрум® витамин Е – 400 МЕ 2 р/нед;
- 12-18-й день: Витрум® Фоликум 400 мг 2 р/сут, Витрум® витамин Е – 400 МЕ через день;
- 19-24-й день: Витрум® Фоликум 400 мг 1 р/сут, Витрум® витамин Е – 400 МЕ 1 р/день;
- 25-28-й день: перерыв в лечении.

Длительность активной терапии составила 3 мес. Динамику оценивали через 3, 6 и 12 мес от начала терапии. Размеры матки у всех девушек соответствовали возрасту, однако у участниц с нарушением менструальной функции (НМФ) определялись увеличенные величины яичников (в среднем 12,2 см<sup>3</sup>, N – 9-10 см<sup>3</sup>), наличие хаотично расположенных фолликулов (размером 5-9 мм) или объемных жидкостных образований (диаметром 19-32 мм). У каждой 3-й пациентки с НМФ диагностировались симптомы со стороны грудной железы (асимметрия, мастодния, масталгия, неоднородность ее структуры и др.), чаще выявлялись изменения эхоструктуры железы.

При обследовании через 3 мес лечения менструальный цикл нормализовался у 78% девушек, получивших ЦВТ, и 100% пациенток, использующих гестагены, однако через 6 мес от начала терапии данный показатель соответствовал 70 и 58,1% соответственно, через 12 мес – 58 и 43,8%. ЦВТ способствовала нормализации размеров яичников до физиологической нормы и устранению нарушений со стороны грудной железы в основной группе. По каждому из оценивавшихся показателей группа сравнения уступала основной группе.

М.Ю. Сергиенко обобщила полученные данные и порекомендовала клиницистам придерживаться следующего алгоритма действий при нормогонадотропной олиго- и аменорее:

- 3 курса ЦВТ → в случае эффективности перерыв 3 мес → если эффективность сохраняется, показан контроль менструальной функции;
- 3 курса ЦВТ → в случае эффективности перерыв 3 мес → при рецидиве НМФ назначение еще 3 курсов ЦВТ;

• 3 курса ЦВТ → если менструальная функция не восстановилась, показано назначение гестагенов → при нормализации функции рекомендуются отмена гормональной терапии и осуществление наблюдения;

- 3 курса ЦВТ → если эффект достигнут, но сразу после отмены развивается рецидив НМФ, используются гестагены.

Как отметила докладчик, для сохранения клинического эффекта целесообразно проводить ЦВТ 2 раза в год.

Результаты представленных работ свидетельствуют: несмотря на то что эффекты витаминотерапии, казалось бы, всесторонне изучены, данный подход продолжает открывать клиницистам новые грани и точки приложения, в том числе в сфере женского здоровья.

Подготовила **Ольга Радучиц**



Информация про лікарські засоби.  
Інформація для використання у професійній діяльності медичними та фармацевтичними працівниками. Повна інформація про лікарський засіб міститься в інструкції для медичного застосування.