

ІННОВАЦІЙНІ ПІДХОДИ ДО ЛІКУВАННЯ АДЕНОМІОЗУ У ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ

Мартинюк Вікторія Миколаївна

кандидат медичних наук, доцент

Маланчин Ірина Миколаївна

кандидат медичних наук, доцент

Кафедра акушерства та гінекології №1

Тернопільський національний медичний університет

імені І.Я. Горбачевського МОЗ України

м. Тернопіль, Україна

Проблема захворювань органів репродуктивної системи жінки є однією із найбільш пріоритетних в сучасній медицині. Підвищена увага до генітального ендометріозу з боку практичних лікарів та науковців зумовлена не лише невпинним зростанням частоти даної патології, але й несвоєчасною діагностикою, недостатньо ефективним лікуванням та несприятливим прогнозом, що значно погіршує якість життя таких жінок [1,3]. Згідно з даними світової літератури, у країнах Європи ендометріоз зустрічається майже в 12 % жінок, а в Україні його частота у жінок фертильного віку коливається від 10 до 52 %. Незважаючи на тривалу дискусію навколо поглядів щодо етіопатогенезу, патофізіології, симптоматології та діагностики ендометріозу, у питанні лікування цього захворювання є певний консенсус. Серед лікувальних міроприємств, які застосовуються сьогодні при аденоміозі є: паліативна терапія, гормональне, хірургічне та комбіноване лікування. Хірургічне лікування генітального ендометріозу залишається єдиним методом, який дозволяє видалити морфологічний субстрат. Однак, сучасний підхід до лікування цього захворювання повинен враховувати репродуктивні бажання жінки та досягнення тривалої ремісії [2].

Метою нашого дослідження було підвищити ефективність консервативного лікування внутрішнього генітального ендометріозу у жінок репродуктивного віку.

Для досягнення поставленої мети, нами було обстежено 102 пацієнтки фертильного віку із підтвердженим діагнозом аденоміозу. Середній вік респонденток складав від 22 до 44 років, тобто припадав на найбільш активний період репродуктивної функції.

Нами було призначено та проведено лікування внутрішнього генітального ендометріозу за допомогою гормонального препарату – дієногесту, імуностимулюючого - екстракту ехінацеї сухого – 100 мг, цинку глюконату – 60мг, аскорбінової кислоти – 70 мг, селенат натрію – 0,044 мг в поєднанні із таргетним препаратом – індол – 3 – карбінолом.

Клінічне дослідження довело ефективність застосування гормонотерапії в поєднанні із імуномодельюючим препаратом та таргетною терапією у вигляді

зниження рецидивування та відновлення фертильності. Так, протягом 12 місяців після проведення запропонованої нами терапії, у жінок не спостерігалось жодного випадку рецидиву, бажана вагітність настала у 26 респонденток.

Список використаних джерел

1. Martyniuk Viktoriia, Larysa Malanchuk, Iryna Malanchyn, & Ulyana Franchuk. (2025). «Assessment of Quality of Life in Women With Combined Gynecological Pathology». Romanian Journal of Diabetes Nutrition and Metabolic Diseases 32 (1), 81-84. <https://www.rjdnmd.org/index.php/RJDNMD/article/view/1778>.
2. Malanchuk, L. M., Krasnyanska, L. O., Kuchma, Z. M., & Martynuik, V. M. (2019). «The result of laparoscopic and laparotomic treatment of patients with external genital endometriosis using immune response modifier». Likars'ka Sprava, (4), 46-54. [https://doi.org/10.31640/JVD.4.2019\(8\)](https://doi.org/10.31640/JVD.4.2019(8))
3. Tijani, E. O., Ajayi, L. O., Tijani, O. S., Akano, O. P., & Ajayi, A. F. (2025). Current and emerging therapies for endometriosis-associated pain: a review. Middle East Fertility Society Journal, 30, Article 9.

DOI 10.70286/ISU-17.09.2025.010

ГІГІЄНІЧНА ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАМИ ОБЛАШТУВАННЯ БЮВЕТІВ З БЕЗОПЛАТНОЮ ПИТНОЮ ВОДОЮ В МІСТІ ХАРКОВІ

Грицьков Владислав Артемович

здобувач вищої освіти

II медичний факультет

Біличенко Надія Павлівна

асистент

Кафедра гігієни та екології

Науковий керівник:

Завгородній Ігор

завідувач кафедри гігієни та екології,

д.мед.н., професор

Харківський національний медичний університет, Україна

Актуальність: Забезпечення якісною питною водою населення є одним із пріоритетних завдань громадського здоров'я, особливо в умовах воєнного часу. Через пошкодження інфраструктури внаслідок російської агресії проти України в Харкові, і не тільки, час від часу виникають перебої з централізованим водопостачанням. [1]. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я (ВООЗ), близько 9,6 мільйонів українців у 2024 році потребували допомоги з доступом до чистої води та належних умов гігієни. [2]. У 2025 році Харківська міська рада разом із КП «Харківводоканал» запровадили соціальну програму зі