
МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

Державне підприємство Український науково-дослідний інститут
медицини транспорту

ВІСНИК

МОРСЬКОЇ МЕДИЦИНИ

Науково-практичний журнал
Виходить 4 рази на рік

Заснований в 1997 році. Журнал є фаховим виданням для публікації основних
результатів дисертаційних робіт у галузі медичних наук
(Наказ Міністерства освіти і науки України № 886 (додаток 4) від 02.07.2020 р.)
Свідоцтво про державну реєстрацію
друкованого засобу масової інформації серія КВ № 18428-7228ПР

№ 4 (105)
(жовтень - грудень)

Одеса 2024

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Головний редактор А. І. Гоженко

О. М. Ігнат'єв (заступник головного редактора), Н. А. Мацегора (відповідальний секретар), Н. С. Бадюк, Є. П. Белобров, Р. С. Вастьянов, В. С. Гойдик, М. І. Голубятніков, А. А. Гудима, Г. С. Манасова, В. В. Огоренко, Т. П. Опаріна, И. В. Савицький, С. М. Пасічник, Е. М. Псядло, Н. Д. Філінець, В. В. Шухтін

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Х. С. Бозов (Болгарія), Денисенко І. В. (МАММ), В. А. Жуков (Польща), С. Іднані (Індія), А. Г. Кириченко (Днепр), М. О. Корж (Харків), І. Ф. Костюк (Харків), М. М. Корда (Тернопіль), Н. Ніколич (Хорватія), М. Г. Проданчук (Київ), М. С. Регеда (Львів), А. М. Сердюк (Київ), К. О. Талалаєв (Одеса)

Адреса редакції

65039, ДП УкрНДІ медицини транспорту
м. Одеса, вул. Канатна, 92
e-mail nymba.od@gmail.com

Наш сайт - www.medtrans.com.ua; <https://www.herald.org.ua>

Редактор Н. І. Єфременко

Здано до набору 20.12.2024 р.. Підписано до друку 26.12.2024 р. Формат 70×108/164
Папір офсетний № 2. Друк офсетний. Умов.-друк.арк. .
Зам № 2/9/15 Тираж 100 прим.

ISSN 2707-1324

©Міністерство охорони здоров'я України, 1999

©Державне підприємство Український науково-дослідний інститут медицини транспорту, 2005

MINISTRY OF HEALTH CARE OF UKRAINE

State enterprise Ukrainian Research Institute of Transport
Medicine

JOURNAL OF MARINE MEDICINE

Scientific and practical journal
It is published 4 times a year

Founded in 1997. The magazine is a professional publication of the main results of thesis's and
works in the field of medical sciences

(Order of the Ministry of Education and Science of Ukraine No. 886 (Appendix 4)
dated July 2, 2020)

Certificate of state registration of printed mass media series KV No. 18428-7228PR

No. 4 (105)
(October - December)

Odessa 2024

EDITORIAL BOARD

Chief editor A. I. Gozhenko

O. M. Ignatiev (deputy editor-in-chief), N. A. Matsegora (responsible secretary), N. S. Badiuk, E. P. Belobrov, R. S. Vastyanov, V. S. Hoydyk, M. I. Golubyatnikov, A. A. Gudyma, G. S. Manasova, V. V. Ogorenko, T. P. Oparina, I. V. Savitsky, S. M. Pasichnyk, E. M. Psiadlo, N. D. Filipets, V. V. Shukhtin

EDITORIAL COUNCIL

H. S. Bozov (Bulgaria), I. V. Denysenko (IMHA), V. A. Zhukov (Poland), S. Idnani (India), A. G. Kyrychenko (Dnipro), M. O. Korzh (Kharkiv), I. F. Kostyuk (Kharkiv), M. M. Korda (Ternopil), N. Nikolic (Croatia), M. G. Prodanchuk (Kyiv), M.S. Regeda (Lviv), A. M. Serdyuk (Kyiv), K. O. Talalaev (Odeca)

Address of the editorial office

Address of the editorial office
65039, SE UkrNDI for medicine of transport
Odessa, str. Kanatna, 92
e-mail nymba.od@gmail.com
Our website - www.medtrans.com.ua; <https://www.herald.org.ua>

Editor N. I. Yefremenko

Submitted for typing on 12/20/2024. Signed for printing on 12/26/2024. Format 70×108/164
Offset paper No. 2. Offset printing. Terms and conditions - print sheet. .
Deputy No. 2/9/15 Circulation 100 approx.

ISSN 2707-1324 ©Ministry of Health Care of Ukraine, 1999

©State enterprise Ukrainian Research Institute for Medicine of Transport, 2005

Key words: myometrial vascular anomaly, Doppler, treatment strategy.

УДК 618.14-006.36

Л. М. Попова, Є. С. Нестеренко

ДОСВІД ЗАСТОСУВАННЯ МІЗОПРОСТОЛУ З МЕТОЮ ПОКРАЩЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ГІСТЕРОСКОПІЧНОЇ МІОМЕКТОМІЇ

Одеський національний медичний університет, Одеса

Актуальність. Субмукозні міоми є поширеною патологією серед жінок репродуктивного віку. Гістероскопічна консервативна міомектомія є ефективним методом лікування, проте має свої складнощі та ризики у випадку міоми типу 2 по FIGO. Потреба в покращенні хірургічних результатів призвела до дослідження додаткових методів лікування, які можуть підвищити ефективність процедури.

Мета роботи. Оцінка ефективності використання простагландинів при оперативному лікуванні субмукозної міоми типу 1-2 по FIGO. **Матеріали та методи.** Проаналізовано результати гістероскопічної консервативної міомектомії вузлів типу 1-2 по FIGO розмірами $4,08 \pm 0,38$ см 63 хворих репродуктивного віку. Хворі розподілені на дві групи: основна – 32 пацієнтки (1 група) та група порівняння – 31 хвора (2 група). Оперативне лікування виконано за стандартною методикою. Різниця між групами полягала у передопераційному (за 1 – 1,5 години до початку операції) використанні 400 мг мізопроستолу ректально у хворих основної групи. Основним критерієм оцінки результату дослідження був відсоток повної одномоментної резекції міоми в кожній групі. Додатково враховувались тривалість операції, дефіцит рідини, крововтрата за рівнем показників ЗАК. Для статистичного аналізу використано t-критерій Стьюдента та стандартне відхилення “ $M \pm m$ ”. Роботу виконано відповідно до принципів Гельсінської декларації, з інформованої згоди пацієнток. **Результати.** Частка одноетапного повного видалення субмукозної міоми була статистично вищою ($p < 0,05$) в основній групі (81,25%) в порівнянні з контролем (70,97%), що можна пояснити більш ефективною екструзією вузлів у порожнину матки під дією мізопростолу. Медикаментозна дилатація шийки матки простагландинами спільно з поліпшеною екструзією вузлів, скоріше всього, сприяла скороченню тривалості операції ($p < 0,05$) у пацієнток 1 групи ($34,6 \pm 0,48$ хв) в порівнянні з 2 групою ($42,8 \pm 0,56$ хв). Різниця відносно об'єму дефіциту іригаційного середовища між групами незначна ($p > 0,05$), і не перевищувала межю допустимої норми ($534,8 \pm 53,6$) у всіх прооперованих хворих. Інтраопераційна крововтрата вища у хворих контрольної групи ($p < 0,05$), на що вказує зниження Нб на $9,1 \pm 0,36$ % в порівнянні з передопераційними показниками, а у хворих основної групи на $3,8 \pm 0,29$ %. **Висновки.** Дослідження продемонструвало, що мізопростал сприяє успішному виконанню одноетапної гістероскопічної міомектомії для міом типу 1-2 за класифікацією FIGO, завдяки поліпшенню екструзії вузлів у порожнину матки. Це, в свою чергу, дозволило скоротити тривалість операції та знизити ризик інтраопераційних та післяопераційних ускладнень.

Ключові слова: мізопростал, одноетапна гістероскопічна міомектомія, класифікацією FIGO

Key words: misoprostol, single-stage hysteroscopic myomectomy, FIGO classification