

РЕЗОЛЮЦІЯ

V міждисциплінарної науково-практичної конференції з міжнародною участю «Читання імені професора Олександра Зелінського. Від інновацій в акушерстві, гінекології і репродуктології до персоналізованої медицини»

В Одесі 8-9 травня 2026 р. пройшла V Всеукраїнська міждисциплінарна науково-практична конференція з міжнародною участю «Читання імені професора Олександра Олексійовича Зелінського. Від інновацій в акушерстві, гінекології і репродуктології до персоналізованої медицини», організована Одеським відділенням Асоціації акушерів-гінекологів України, Одеським національним медичним університетом та Департаментом охорони здоров'я Одеської обласної державної адміністрації.

У роботі конференції взяли участь понад 400 учасників з України, Ірландії, Нідерландів, Молдови, Грузії, Болгарії, Узбекистану. Серед спікерів – відомі професори Європи та України - Майкл Робсон, ФеддіШилле, Юрій Дондюк, Кім Ен Дін, ЛаліПхаладзе, Тетяна Татарчук, Ольга Грищенко, Олег Голяновський, Руслан Ткаченко, Наталія Зелінська, Наталія Андрієць, Олена Кравченко, Станіслав Шнайдер, Валерія Марічереда, Ігор Гладчук, Наталія Рожковська, Вікторія Нагорна, Тетяна Єрмоленко, Світлана Посохова, Олександр Буднюк, Валентина Міщенко, Гульсим Манасова, Марина Запорожченко та ін.

Під час пленарних та секційних засідань були розглянуті актуальні питання:

- зниження материнської та перинатальної смертності;
- безпечного акушерства в умовах війни;
- сучасних підходів до ведення вагітності високого ризику;
- профілактики акушерських кровотеч, впровадження Patient Blood Management та ERAS - протоколу;
- парентеральної періопераційної антибіотикопротекції;
- менеджменту PASD, ендометріозу, СПКЯ, патології ендометрія;
- якість життя жінок після вагінальних пологів;
- репродуктивних втрат та невиношування вагітності;
- персоналізованої менопаузальної гормональної терапії;
- ролі вагінального мікробіому та інфекційного фактора у жіночому здоров'ї;
- сучасних стратегій скринінгу раку шийки матки;
- міждисциплінарних аспектів збереження репродуктивного здоров'я;
- медичної освіти, комунікації та міжнародної інтеграції клінічних протоколів.

Учасники конференції відзначили, що сучасні виклики системі охорони здоров'я України, пов'язані з війною, демографічною кризою, зростанням частоти репродуктивних втрат, передчасних пологів, оперативного розродження та гінекологічної патології, потребують консолідації професійної спільноти, подальшого впровадження принципів



доказової медицини та посилення міждисциплінарної взаємодії за умов персоналізованого підходу.

За результатами роботи конференції учасники **ухвалили наступні рекомендації:**

1. Органам управління охороною здоров'я:

1.1. Сприяти подальшому впровадженню сучасних міжнародних клінічних рекомендацій у практику акушерсько-гінекологічної допомоги.

1.2. Посилити регіональні програми профілактики материнської та перинатальної смертності, впроваджувати та забезпечувати виконання постійного моніторингу складних випадків перинатальної патології у співпраці з органами системи охорони здоров'я, у т.ч. за умов мультидисциплінарного підходу до ведення вагітності високого ризику.

1.3. Розширити можливості раннього скринінгу онкогінекологічної патології, зокрема HPV-скринінгу.

1.4. Підтримувати розвиток перинатальних центрів та мультидисциплінарних команд для ведення вагітних високого ризику.

1.5. Активізувати програми психоемоційної підтримки жінок в умовах воєнного часу.

2. Закладам вищої медичної освіти та професійним асоціаціям:

2.1. Продовжити інтеграцію міжнародного досвіду та освітніх програм у систему післядипломної освіти лікарів.

2.2. Розширювати симуляційне навчання та тренінги з невідкладних станів в акушерстві та гінекології.

2.3. Підтримувати наукові дослідження у сфері персоналізованої медицини, репродуктології та перинатології.

2.4. Посилити міжнародну академічну співпрацю та участь українських фахівців у глобальних професійних ініціативах.

3. Практичним лікарям акушерам-гінекологам:

3.1. Впроваджувати сучасні доказові алгоритми ведення вагітності, пологів та гінекологічної патології.

3.2. Використовувати персоналізований підхід до вибору лікувальної тактики з урахуванням репродуктивних планів пацієнток.

3.3. Посилити увагу до профілактики акушерських травм, кровотеч, інфекційних ускладнень та тромбозів.

3.4. Активно впроваджувати принципи комунікаційної безпеки та партнерської взаємодії з пацієнтками.

3.5. Сприяти міждисциплінарній взаємодії у веденні складних клінічних випадків.

Конференція підтвердила високий рівень української акушерсько-гінекологічної школи, важливість міжнародної співпраці та необхідність подальшого розвитку персоналізованого підходу до охорони жіночого здоров'я.

Учасники конференції висловлюють щире вдячність Збройним Силам України за можливість проводити наукову, освітню та клінічну діяльність навіть в умовах війни.

CONTEMPORARY VIEWS ON THE VAGINAL MICROBIOME CORRECTION AND/OR RESTORATION

Odessa National Medical University,
Odessa City Maternity Hospital № 5

Authors' Information

V. Artyomenko: <https://orcid.org/0000-0003-2490-375X>

V. Kugel: <https://orcid.org/0009-0003-4215-3881>

Introduction. The vaginal microbiome correction and restoration is one of the newest trends in women's health. In our previous publications, we have covered the issue of the normal composition of the vaginal microbiome and its changes in various pathological conditions. Its composition is changed both in the process of woman evolution and personally in different periods of a person's life. On the other hand, the microbiome is influenced by the specific environment in which a woman lives. Modification of the vaginal microbiome can be a useful strategy in the treatment of sexually transmitted infections, bacterial vaginosis, candidiasis, benign, precancerous and even malignant diseases of the female reproductive system, miscarriage, preterm birth and other pregnancy complications.

Aim. The thesis are devoted to the modern scientific publications review about vaginal microbiome and its correction and/or restoration importance in obstetrical and gynecological practice, focusing on new and prospective methods.

Materials and methods. The following databases were searched for the last 5 years: MEDLINE (PubMed), Embase, Scopus, Lilacs, Web of Science, Clinical Trials, and SciELO. The keywords used were vaginal microbiome correction, vaginal microbiome restoration, vaginal microbiome transplantation, probiotics, prebiotics, symbiotics, personalized medicine, as well as similar terms. Articles were selected based on titles and abstracts.

Results and discussion. The concept of using exogenous microorganisms as a treatment has been known for centuries. Possible mechanisms by which exogenous strains of lactobacilli can affect vaginal microbiome include vaginal recolonization, increased production or release of lactic acid and other antimicrobial compounds, and modulation of the local mucosal immune response. From a microbiome perspective, "prebiotics" are nutraceutical compounds that induce bacterial growth or the activity of probiotics or beneficial endogenous microorganisms. One of the limitations of prebiotics is their dependence on the presence of lactobacilli, which are absent or almost absent in dysbiosis. Symbiotics are combinations of prebiotics and probiotics based on the concept that the first nutraceutical can improve the bacterial growth and function of the other. This review highlights the latest views on correction and/or restoration of the vaginal microbiome using not only probiotics, prebiotics, and symbiotic, but also phage-altering agents, phage therapy, acidifiers, activated charcoal, vaginal microbiome transplantation, etc. Studies reveal variations in the composition of the microbiota after the introduction of probiotics, which led to subsequent changes in metabolic activity. This confirms that probiotics can potentially have positive effects on women's health by modulating hormonal levels, local immune responses, influencing inflammation and susceptibility to infection—factors critical to reproductive success. The idea that lactobacilli cannot thrive in an already unfavorable environment led to the idea of using prebiotics and symbiotics in an attempt to promote colonization by lactobacilli. However, even this approach appears to be insufficient, and for this reason more sophisticated ones may be needed, as vaginal microbiome transplantation is one of the most promising areas of research in this field

Conclusions. Vaginal microbiome correction and/or restoration methods are currently relevant in the reproductive medicine, gynecology and obstetrics all over the world. Future therapeutic strategies are likely to be applied to modulate the composition of the microbiome, including the use of pro- and prebiotics and dietary modification. Despite the fact that these are the newest methods of correction and/or restoration, they are developing every day and require more detailed coverage of this issue. However, further research is needed to identify specific tools that

can be used to develop personalized therapeutic approaches for individualized prevention and treatment.

Key words: vaginal microbiome, probiotics, prebiotics, symbiotics, transplantation of the vaginal microbiome, personalized medicine

UDC 618.5 - 089.888.61 : 618.14 - 089.87

Vlada Bejan, Antonela Rusnac, Iurie Dondiuc

POST-CESAREAN HYSTERECTOMY IN A LEVEL III PERINATAL CENTER : INDICATIONS AND RESULTS

“Nicolae Testemițanu” State University of Medicine and Pharmacy, Chișinău, Republic of Moldova

Authors' Information

Vlada Bejan: <https://orcid.org/0009-0004-1046-5167>

Antonela Rusnac: <https://orcid.org/0009-0009-5217-2860>

Iurie Dondiuc: <https://orcid.org/0000-0003-2869-0819>

Introduction. The increasing frequency of cesarean deliveries is associated with a rising number of peripartum hysterectomies, leading to permanent loss of fertility and significant psychological burden.

Objective. To evaluate the indications and clinical characteristics of hysterectomy performed in the context of cesarean delivery in a Level III Perinatal Center.

Materials and Methods. A retrospective descriptive analysis was conducted, including all hysterectomy cases recorded in 2023. Data processing and statistical evaluation were performed using SPSS and Microsoft Excel.

Results. Out of 4,260 total deliveries, 42.7% were cesarean sections. A total of 20 hysterectomies were identified in patients aged between 25 and 44 years old, including 4 primiparous and 16 multiparous women. Term pregnancies represented 45% of cases, while 55% were preterm. Elective interventions accounted for 35%, whereas 65% were performed in emergency settings. The leading indications were *placenta praevia* in 11 cases (including 8 cases of *placenta percreta*), followed by *in vitro* fertilization (2 cases), uterine scar (1), dysfunctional labor (1), severe preeclampsia (1), placental abruption (1), uterine fibroid (1), and breech presentation (1). Hysterectomy was carried out during cesarean section in 70% of cases and in the postpartum period in 30%, most commonly due to uncontrolled hemorrhage. Relaparotomy was necessary in 20% of patients, with repeated relaparotomy in 10%. Estimated blood loss ranged between 1,200–2,900 ml in 40% of cases, 3,000–4,900 ml in 35%, and 5,000–7,000 ml in 25%. Subtotal hysterectomy was performed in 70% of cases, while total hysterectomy in 30%.

Conclusions. Peripartum hysterectomy remains primarily linked to severe obstetric hemorrhage, most frequently associated with abnormal placentation, particularly *placenta percreta* and prior uterine scarring.

Key words. Cesarean deliveries, post – cesarean hysterectomy, abnormal placentatio.

Бабієнко В. В., Грузевський О. А. Коболєв Є. В., Комлевої О. М. Рожнова А. М., Жигаліна Н. О. ХАРЧОВИЙ СТАТУС ЯК БІОЛОГІЧНА ЗМІННА (NABV): ІНТЕГРАЦІЯ НАУКИ ПРО ХАРЧУВАННЯ У ФУНДАМЕНТАЛЬНІ ТА КЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ	183	Babienko V. V., Hruzevskiy O. A. Kobolyev Y. V., Komlevoi O. M. Rozhnova A. M., Zhyhalina N. O. NUTRITIONAL STATUS AS A BIOLOGICAL VARIABLE (NABV): INTEGRATION OF NUTRITION SCIENCE INTO BASIC AND CLINICAL RESEARCH	183
---	-----	---	-----

Воронцова Т. О., Мудрик У. М. Мігенько Л. М., Хлібовська О. І., Левчик О. І. ДІАГНОСТИКА ЙОДОДЕФИЦИТНИХ СТАНІВ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ ТА ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ	192	Voroncova T.O., Mudryk U.M. Migenko L.M., Khlibovska O.I. Levchuk O. I. DIAGNOSIS OF IODINE DEFICIENCY CONDITIONS IN ADOLESCENT GIRLS AND WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE	192
--	-----	---	-----

**МАТЕРІАЛИ ІV НАУКОВО-
ПРАКТИЧНОЇ КОНФЕРЕНЦІЇ З
МІЖНАРОДНОЮ УЧАСТЮ
«ЧИТАННЯ ІМЕНІ ПРОФЕСОРА
ОЛЕКСАНДРА ЗЕЛІНСЬКОГО**

.....199

ІНФОРМАЦІЯ

.....222

**MATERIALS OF THE IV SCIENTIFIC
AND PRACTICAL CONFERENCE WITH
INTERNATIONAL PARTICIPATION
“READINGS NAMED AFTER
PROFESSOR OLEKSANDR ZELINSKIY**

.....199

INFORMATION

.....222