DOI http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.20614854

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 університетомта 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 антибіотикопрофілактики;
- 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 взаємодіїт 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 мультидтисциплінарного 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 щиру вдячність Збройним Силам України за можливість проводити наукову, освітню та клінічну діяльність навіть в умовах війни.

UDC 618 .41 :618.4 -092

Gulsym Manasova, Nikolai Shapoval, Yana Stasii

THE BIRTH CANAL AS A DETERMINANT OF VAGINAL BIRTH OUTCOMES: PHYSIOLOGICAL ADAPTATION, TRAUMA PREVENTION, AND RECOVERY STRATEGIES

Odessa National Medical University
Odessa City Maternity Hospital № 5

Authors' Information
Gulsym Manasova: https://orcid.org/0000-0002-1600-5215
Nikolai Shapoval: https://orcid.org/0000-0002-1087-2609
Yana Stasii**:** https://orcid.org/0000-0003-2623-860X

Introduction. Perineal trauma complicates up to 70–85% of vaginal births and represents a major contributor to long-term pelvic floor dysfunction. Obstetric anal sphincter injuries (OASI) occur in approximately 3–11% of vaginal deliveries and are associated with chronic pain, urinary and fecal incontinence, pelvic organ prolapse, dyspareunia, and impaired quality of life. Contemporary obstetrics increasingly focuses on preserving pelvic floor integrity as an essential component of safe vaginal birth.

Objective. To evaluate current evidence regarding the adaptive capacity of the birth canal and evidence-based strategies for the prevention and rehabilitation of OASI.

Materials and Methods. A targeted narrative review of contemporary literature, international guidelines, and consensus statements was conducted to identify effective antenatal, intrapartum, and postpartum approaches aimed at reducing severe perineal trauma and improving functional recovery.

Results. The outcome of vaginal birth depends on the anatomical and functional adaptability of the cervical, perineal, musculofascial, and neurovascular structures of the birth canal.Tissue elasticity and distensibility are influenced by physiological hormonal and metabolic remodeling during pregnancy. Major risk factors for OASI include nulliparity, operative vaginal delivery, fetal macrosomia, prolonged second stage of labor, cephalopelvic disproportion, midline episiotomy, and previous perineal surgery.

Current evidence and international guidelines support selective mediolateral episiotomy, antenatal perineal massage from 34 weeks of gestation, pelvic floor relaxation training, and maternal breathing techniques. During labor, warm perineal compresses, perineal massage, controlled delivery of the fetal head, and individualized maternal positioning are associated with lower rates of severe perineal trauma. Early postpartum rehabilitation should include adequate analgesia, perineal hygiene, restoration of anatomy by trained personnel, bowel and bladder management, pelvic floor physiotherapy, and assessment of sexual function and quality of life. Recommendations are consistent with RCOG, ACOG, and ICS guidance on prevention and management of obstetric perineal trauma.

Conclusion. Individualized labor management, timely identification of women at high risk of OASI, and implementation of evidence-based preventive and rehabilitation strategies are critical for optimizing vaginal birth outcomes and preserving long-term pelvic floor health and quality of life of women.

Key words: Obstetric anal sphincter injury; Vaginal birth; Perineal trauma; Pelvic floor dysfunction; Perineal protection strategies; Postpartum rehabilitation; Quality of life

Бабієнко В. В., Грузевський О. А.
Коболєв Є. В., Комлевой О. М.
Рожнова А. М., Жигаліна Н. О.
ХАРЧОВИЙ СТАТУС ЯК БІОЛОГІЧНА ЗМІННА (NABV): ІНТЕГРАЦІЯ НАУКИ ПРО ХАРЧУВАННЯ У ФУНДАМЕНТАЛЬНІ ТА КЛІНІЧНІ ДОСЛІДЖЕННЯ …….183

Воронцова Т. О., Мудрик У. М.
Мігенько Л. М., Хлібовська О. І.,
Левчик О. І.
ДІАГНОСТИКА ЙОДОДЕФІЦИТНИХ СТАНІВ У ДІВЧАТ-ПІДЛІТКІВ ТА ЖІНОК РЕПРОДУКТИВНОГО ВІКУ …….192

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

……..…199

ІНФОРМАЦІЯ

.

……...…...……222

Babienko V. V., Hruzevskyi 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

Voroncova T.O., Mudryk U.M.
Migenko L.M., Khlibovska O.I.
Levchyk O. I.
DIAGNOSIS OF IODINE DEFICIENCY CONDITIONS IN ADOLESCENT GIRLS AND WOMEN OF REPRODUCTIVE AGE …….. 192

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

……..…199

INFORMATION

……...……...…...…..…222