

*Российская Ассоциация
по генитальным инфекциям и неоплазии*



БЛОКНОТ КОЛЬПОСКОПИСТА

www.ragin-std.ru

Антисептик Репарант комплекс

с максимальным противомикробным спектром для лечения^{1,2}

- Острого и хронического вагинита
- Бактериального вагиноза
- Цервицита
- Истинных эрозий шейки матки



■ **Активен** в отношении бактерий, грибов, простейших, возбудителей ИППП^{1,2}

■ **Купирует** симптомы воспаления без гормонов³

■ **Улучшает** регенерацию слизистый¹

■ **Сохраняет** лактобациллы¹

■ **Разрешен** во время беременности и кормления¹



1

свеча



2

раза в день



7-10

дней¹

1. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Депантол ЛСР 003902/07 от 19.06.18.

2. А.М. Савичева, Е.В. Спасибова, К.В.Шалепо. Исследование чувствительности клинических изолятов микроорганизмов, выделенных из урогенитального тракта женщин, к действующим веществам, входящим в состав препарата Депантол[®]. Российский вестник акушер-гинеколога, 2019, 1. с. 86-91.

3. Качалина Т.С., Шахова Н.М., Качалина О.В. и др. Возможности диагностики и лечения ВПЧ-ассоциированных преинвазивных цервикальных неоплазий у женщин репродуктивного возраста в современных условиях. РМЖ, Акушерство, №6, 2014.

Дорогие коллеги!

В настоящее время неотъемлемой частью медицинского осмотра пациентки у врача-гинеколога стало проведение расширенной кольпоскопии. В соответствии с приказами МЗ РФ кабинет акушера-гинеколога должен быть оборудован кольпоскопом. Вместе с тем отсутствует единый стандарт оформления документации, что создает определенные трудности в оценке состояния шейки матки при консультировании пациентки в разных медицинских учреждениях.

Задачей издания «Блокнота кольпоскописта», подготовленного экспертами Научного Совета РАГИН, является представление практическому врачу в удобной форме современных классификаций, терминологии, формата протоколов кольпоскопии, рекомендаций для пациенток, цитологических бланков, вариантов выписки рецептов в соответствии с требованиями.

Форматы предлагаемой информации продолжают обсуждаться на сайте РАГИН. Варианты заключений размещаются в разделе «В помощь практикующему врачу». Будем признательны за предложения и рекомендации для подготовки следующего переиздания.

С уважением,
Оргкомитет РАГИН
(почта: ragin-info@mail.ru)
Сайт: www.ragin-std.ru

В создании Блокнота принимали участие:

Роговская С.И., Белокриницкая Т.Е., Духанин А.С.,
Карева Е.Н., Липова Е.В., Мингалева Н.В., Полонская Н.Ю.,
Шабалова И.П., Бебнева Т.Н., Минкевич К.В., Подина Н.В., Петренко С.И.

РАГИН — Общероссийская общественная организация «Российская Ассоциация по генитальным инфекциям и неоплазии» создана на территории Российской Федерации в 2010 году и зарегистрирована Министерством Юстиции РФ.

Цель «РАГИН» — объединение на добровольных началах различных специалистов, занятых практической, педагогической и научно-исследовательской деятельностью в области диагностики, лечения и профилактики генитальных инфекций, а также профилактики неоплазии (предраковых процессов половых органов), ассоциированной с генитальными инфекциями. В Ассоциации насчитывается более 7000 членов и 50 филиалов в регионах страны.

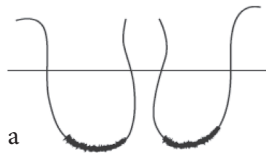
**МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ КОЛЬПОСКОПИЧЕСКИХ ТЕРМИНОВ.
(IFCPC, 2011)**

Общие положения		• Адекватная/неадекватная картина (с указанием причины, например, объективная оценка cervix затруднена из-за воспаления, кровотечения, рубцовых изменений и т.д.) • Граница между многослойным плоским и цилиндрическим эпителием: визуализируется полностью; частично; не визуализируется • Зона трансформации: тип I, II, III.	
Нормальные кольпоскопические картины		• Многослойный плоский эпителий: • Зрелый • Атрофический • Цилиндрический эпителий: • Эктопия • Метапластический эпителий: • Наботовы кисты • Открытые железы (крипты) • Децидуоз (при беременности)	
Аномальные кольпоскопические картины	Общие принципы	Локализация поражения: в пределах или вне зоны трансформации; соответствие с циферблатом Размеры области поражения: в процентном соотношении с областью экзоцервикса	
	Степень I (слабо выраженное поражение)	Тонкий ацетобелый эпителий с неровными нечеткими краями	• Нежная мозаика • Нежная пунктация
	Степень II (выраженное поражение)	• Плотный ацетобелый эпителий с четкими контурами • Быстрое побеление • Ацетобелый плотный ободок вокруг открытых желез (крипт)	• Грубая мозаика • Грубая пунктация • Внутри поражения - контуры более плотного ацетобелого участка • Признак бугристости
	Неспецифические признаки	• Лейкоплакия (кератоз, гиперкератоз) • Эрозия • Окрашивание раствором Люголя (проба Шиллера): йодположительное / йоднегативное.	
Подозрение на инвазию		Атипические сосуды Дополнительные признаки: "ломкие" сосуды; неровная поверхность; экзофитное поражение; области некроза, изъязвления.	
Другие кольпоскопические картины	• Стеноз • Кондиломы • Полипы • Эндометриоз • Врожденная зона трансформации • Врожденные аномалии • Воспаление • Последствия ранее проведенного лечения		

Типы зоны трансформации

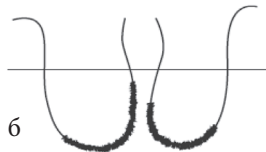
Кольпоскопическая картина зоны трансформации (ЗТ) зависит от степени замещения цилиндрического эпителия плоским и от характера метаплазии. Аномальные картины включают в себя различные признаки, подозрительные в отношении ЦИН (АБЭ, П, М и др.-см Протокол). Одним из важнейших критериев оценки ЗТ является наличие или отсутствие визуализации зоны стыка эпителиев (удовлетворительная/неудовлетворительная или адекватная/неадекватная кольпоскопическая картина). По соотношению экзоцервикального и эндоцервикального компонентов ЗТ принято разделять на 1, 2 и 3 типы (рис.а,б,в).

Тактика: При ЗТ 1 и 2 типов предпочтительны точечная множественная биопсия и аблативное лечение. При ЗТ 3 типа обычно показана петлевая эксцизия.



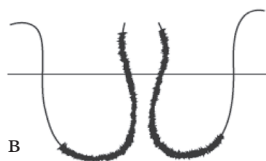
а

ЗТ типа 1
Полностью на экзоцервиксе.
Полностью визуализуется.
Любых размеров



б

ЗТ типа 2
Не полностью на экзоцервиксе,
имеет эндоцервикальный
компонент.
Полностью визуализуется.
Любых размеров.



в

ЗТ типа 3
Полностью не визуализуется.
Не полностью на
экзоцервиксе, имеет большой
эндоцервикальный компонент.
Любых размеров.
КС неудовлетворительная,
стык в эндоцервиксе не виден

Соотношение классификаций при дисплазии ШМ

Классификация Бетесды	Инвазивный рак	HSIL — плоскоклеточное интраэпителиальное поражение высокой степени			LSIL — плоскоклеточное интраэпителиальное поражение низкой степени		Нормальный эпителий
Классификация CIN		CIN III		CIN II	CIN I	ПВИ	
Классификация дисплазий		<i>Carcinoma in situ</i>	Дисплазия III	Дисплазия II	Дисплазия I	ПВИ	
		Подэпителиальная ткань					
			Клетка базального слоя		Клетка поверхностного слоя		Койлоцит
			Клетка парабазального слоя		Клетка промежуточного слоя		Атипичная клетка

Соотношение цитологических классификаций

Папаниколау система (Papanicolaou system)	Бетесда система (Bethesda system)
Неадекватный мазок	Неудовлетворительный мазок
I. Норма	Норма
II. Воспаление, доброкачественные и реактивные изменения	Воспаление, доброкачественные и реактивные изменения
IIIa. Атипичные клетки неопределенного значения плоскоклеточные и железистые	ASCUS (предполагаются реактивные изменения) ASCH и AGUS (предполагаются плоскоклеточные или железистые диспластические изменения)
IIIб. Дискариоз легкой степени Дискариоз средней степени	LSIL (соответствие гист. CIN1) HSIL (соответствие гист. CIN 2) AGC
III. Дискариоз тяжелой степени	HSIL (соответствие гист. CIN 3) AIS Аденокарцинома in situ
IV. Злокачественная патология	Инвазивная карцинома

Терминологическая система Бетесда, 2001, (Terminology Bethesda System (TBS))

NILM	Negative for intraepithelial lesion or malignancy	Отсутствие изменений типа интраэпителиального поражения или злокачественности
AGC, favor neoplastic	Atypical glandular cells, favor neoplastic	Атипичные железистые клетки, похожие на неопластичные
ASC	Atypical squamous cells	Атипичные клетки плоского эпителия
ASCUS	Atypical squamous cells undertermined significance	Атипичные клетки плоского эпителия неясного значения
ASCH	Atypical squamous cells cannot exclude HSIL	Атипичные клетки плоского эпителия, не позволяющие исключить HSIL
HSIL	High grade squamous intraepithelial lesion	Высокая степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения
LSIL	Low grade squamous intraepithelial lesion	Низкая степень плоскоклеточного интраэпителиального поражения
NOS	Not otherwise specified	Не определенные иначе
SIL	Squamous intraepithelial lesion	Плоскоклеточное интраэпителиальное поражение

Подготовлено по материалам книги «Шейка матки, влагалище, вульва. Физиология, патология, кольпоскопия, эстетическая коррекция». Под. ред. Роговской СИ, Липовой ЕВ, Москва, изд. Статуспрезентс, 831с. При участии цитологов проф. Полонской Н.Ю., Шабаловой И.П.

Коды заболеваний шейки матки, влагалища и вульвы

(МКБ-10, международная классификация болезней, 10 пересмотр, внедрена в практику здравоохранения на всей территории РФ в 1999 году приказом Минздрава России от 27.05.97г. №170; МКБ-11 в практику не внедрена)

Заболевания	МКБ-10	МКБ-11
Лейкоплакия вульвы	N90.4	
Лейкоплакия ШМ	N88.0	
Эрозия ШМ	N86	GA15.1
Эктропион ШМ	N86	
Постменопаузальный атрофический вагинит	N95.2	GA30.2
Дисплазия ШМ	N87	GA15.7
Слабо выраженная дисплазия ШМ	N87.0	2F31.00
Умеренно выраженная дисплазия ШМ	N87.1	2E66.0
Резко выраженная дисплазия ШМ	N87.2	2E66.1
Неуточненная дисплазия ШМ	N87.9	
Карцинома in situ	D06 N	2E66
Папилломавирусы	B97.7	
Аногенитальные (венерические) бородавки	A63.0	1A95
Воспалительная болезнь шейки матки Цервицит — Эндоцервицит — Экзоцервицит. При необходимости идентифицировать инфекционный агент используют дополнительный код (B95-B97)	N72	
Хронический цервицит	N72	GA04
Полип шейки матки	N84.1	GA15.0
Доброкачественные новообразования шейки матки (кондилома)	D26.0	2F33.Y
Эндометриоз шейки матки	N80.8	GA10.Y
Стриктура и стеноз шейки матки	N88.2	GA15.Y
Рубцовая деформация шейки матки	N88.1	GA15.3

Не включены в классификацию, не считаются заболеваниями:

Эктопия ШМ

Коды, которые можно использовать при наличии Эктопии ШМ после проведения кольпоскопического исследования:

Z01.8 Другое уточненное специальное обследование;

Z01.4 Гинекологическое обследование (общее), рутинное;

Z00 Общий осмотр и обследование лиц, не имеющих жалоб или установленного диагноза.

Псевдоэрозия ШМ

Ретенционные кисты ШМ

Бактериальный вагиноз

Согласно классификации МКБ-10 данное заболевание не выделяется в самостоятельную нозологическую форму, поэтому статистически его относят к другим невоспалительным заболеваниям влагалища, шифр N89.0

ВАРИАНТЫ ПРОПИСИ ПРЕПАРАТОВ В РЕЦЕПТЕ

Подготовлено при содействии фармакологов проф. Духанина А.С., проф. Каревой Е.Н.

ТАБЛИЦА СООТНОШЕНИЙ БРЕНДА ПРЕПАРАТА И МНН

БРЕНД (торговое название)		МНН\действующее вещество
Депантол® <i>Суппозитории вагинальные</i>		1 суппозиторий содержит: декспантенола — 100 мг, хлоргексидина биглюконат (хлоргексидина) — 16 мг. В упаковке 10 шт.
Гексикон® <i>Суппозитории вагинальные/ Таблетки вагинальные</i>		1 суппозиторий/таблетка содержит 16 мг хлоргексидина биглюконат (хлоргексидина). В упаковке 10 шт.
Ломексин	<i>Капсулы вагинальные</i>	1 вагинальная капсула содержит Фентиконазола нитрат 600 мг или 1000 мг. В упаковке 1 или 2 шт.
	<i>Крем вагинальный</i>	100 г крема содержит фентиконазола нитрат 2 г. В тубике по 78 г.
Лактожиналь <i>Капсулы вагинальные</i>		1 капсула содержит лиофилизат лактобактерий LCR 341 мг, (100 млн. лактобактерий), лактозы моногидрат 5,59 мг. В упаковке 14 шт.
Тержинан <i>Таблетки вагинальные</i>		1 вагинальная таблетка содержит неомицина сульфат 65000 МЕ, тернидазола 200 мг, нистатина 100000 МЕ, преднизолона натрия метасульфобензоат 4,7 мг. В упаковке 6 или 10 шт.
Транексам <i>Таблетки</i>		1 таблетка содержит транексамовую кислоту 250 мг и 500 мг. В упаковке 10 и 30 шт.
Триожиналь <i>Капсулы вагинальные</i>		1 капсула содержит лиофилизат лактобактерий LCR не менее 2×10^7 КОЕ, эстриол 0,2 мг, прогестерон 2,0 мг. В упаковке 14 капсул.
Фемилекс® <i>Суппозитории вагинальные</i>		1 суппозиторий содержит молочную кислоту 100 мг. В упаковке 5 или 10 шт.
Эльжина <i>Таблетки вагинальные</i>		1 вагинальная таблетка содержит неомицина сульфат 65000 МЕ, орнидазола 500 мг, эконазола нитрат 100 мг, преднизолона натрия фосфат 3 мг. В упаковке 6 или 9 шт.
Эпиген Интим <i>Спрей</i>		100 мл спрея содержит 0,1 г глицирризиновой кислоты активированной. В пластиковом баллоне с распылителем и с насадкой для интравагинального введения по 15 и 60 мл.
Эстрожель <i>Гель трансдермальный</i>		Состав: в 100 г препарата содержится 60 мг эстрадиола гемигидрата (в пересчете на эстрадиол). В упаковке 80 г геля во флаконе с помпой-дозатором. 1 суточная доза (2,5 г геля): 2 нажатия на помпу-дозатор = 1,5 мг эстрадиола.

С 01.07.2013 г. вступил в силу приказ МЗ РФ об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов по МНН (международному непатентованному названию), при его отсутствии — по группировочному наименованию. В случае отсутствия МНН и группировочного наименования лекарственного препарата, лекарственный препарат назначается и выписывается медицинским работником по торговому наименованию.

Ниже представлены не противоречащие приказу варианты прописи случайно выбранных препаратов разных фармакологических групп и разных лекарственных форм.

Приведенная научная информация является обобщающей и не может быть использована для принятия решения о возможности применения конкретного лекарственного препарата.

АНТИБИОТИКИ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

Тержинан вагинальные таблетки

Rp.: Tabulettarum «Terzhinan» №6 (или №10).

D.S. Вводить по 1 таблетке на ночь глубоко во влагалище, лежа на спине, предварительно смочив в воде, в течение 6 (или 10) дней.

или

Rp.: Ternidazoli 0,2

Neomycini sulfatis 65000 ME

Nistatini 100000 ME

Prednizoloni metasulfobenzoatis natrii 0,0047

D.t.d. №6 (или №10) in tabl.

S. Вводить по 1 таблетке на ночь глубоко во влагалище, лежа на спине, предварительно смочив в воде, в течение 6 (или 10) дней.

Комбинированный препарат для местного применения в гинекологии для лечения вагинитов различной этиологии. Возможно применение препарата со 2го триместра беременности, в 1 триместре и во время лактации — если польза превышает риск. Возможно применение в качестве эмпирической терапии вагинита.

Эльжина вагинальные таблетки

Rp.: Tabulettarum «Elgina» №6 (или №9).

D.S. Лежа на спине, по 1 таблетке на ночь глубоко во влагалище, предварительно смочив в прохладной кипяченой воде, в течение 6 (или 9) дней.

или

Rp.: Ornidazoli 0,5

Neomycini sulfatis 65000 ME

Econazoli nitratis 0,1

Prednizoloni phosphatis natrii 0,003

D.t.d. №6 (или №9) in tabl.

S. Лежа на спине, по 1 таблетке на ночь глубоко во влагалище, предварительно смочив в прохладной кипяченой воде, в течение 6 или 9 дней.

Препарат с антибактериальным, противопротозойным, противогрибковым и противовоспалительным действием для местного применения в гинекологии. При бактериальных, грибковых и смешанных вагинитах, вызванных чувствительными к лекарственному средству микроорганизмами. Противопоказан во время беременности и в период лактации.

ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ СРЕДСТВА

Ломексин капсулы вагинальные

Rp.: Caps. «Lomexin» №1 (или №2)

D.S. Одну капсулу (1000 мг) вводят глубоко во влагалище в положении лежа перед сном однократно. При необходимости проводят повторное применение через 3 дня

или

Rp.: Fenticonazoli nitratis 0,6

D.t.d.N. 2 in caps.

S. Одну капсулу вводят глубоко во влагалище в положении лежа перед сном однократно. При необходимости проводят повторное применение через 3 дня.

Применяют для лечения вульвовагинального кандидоза, вагинального трихомониаза. При беременности и лактации противопоказан.

Ломексин крем вагинальный

Rp.: Crem «Lomexin» 2% — 78,0

D.S. с помощью аппликатора ввести глубоко во влагалище, в положении лежа, 1 раз в сутки перед сном или, при необходимости, 2 раза в сутки — утром и вечером. Курс лечения — 7 дней.

Обладает широким спектром действия. Оказывает фунгицидное и фунгистатическое действие в отношении *Candida* spp. и прочих возбудителей грибковых инфекций. Фентиконазол обладает антибактериальным действием в отношении грамположительных бактерий (*St. aureus*, *Streptococcus* spp.), а также активен в отношении *Tr. vaginalis*.

СТИМУЛЯТОРЫ РЕПАРАЦИИ ТКАНЕЙ С АНТИСЕПТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ

Депантол суппозитории вагинальные

Rp.: Suppositoriorum «Depantol» N. 10

D.S. По 1 суппозиторию во влагалище 2 раза в сутки, в течение 7-10 дней.

или

Rp.: Suppositorii cum Dexpanthenolo 0,1

Chlorhexidino bigluconatis 0,016

D.t.d.N. 10

S. По 1 суппозиторию во влагалище 2 раза в сутки, в течение 7-10 дней.

Комбинированный препарат с регенерирующим, антисептическим и метаболизирующим действием. Рекомендован для лечения острых и хронических вагинитов, цервицитов, бактериального вагиноза, для улучшения регенерации слизистой оболочки влагалища и шейки матки после деструктирующих методов лечения. Разрешен к применению во время беременности и лактации.

АНТИСЕПТИКИ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ГИНЕКОЛОГИИ

Гексикон суппозитории вагинальные

Rp.: Suppositoriorum «Hexicon» №10.

D.S. По 1 суппозиторию 2 раза в сутки во влагалище в течение 7-10 дней.

Рекомендован для лечения бактериального вагиноза, кольпитов, для профилактики инфекционно-воспалительных осложнений в акушерстве и гинекологии (перед оперативным лечением, перед родами и абортом, до и после установки ВМС), для профилактики ИППП.

СРЕДСТВА, ИНГИБИРУЮЩИЕ РОСТ БАКТЕРИЙ И РЕГУЛИРУЮЩИЕ РАВНОВЕСИЕ МИКРОФЛОРЫ ВАГАЛИЩА

Лактожиналь капсулы вагинальные

Rp.: Capsularum «Lactogynal» N. 14

Или

Rp.: Capsularum L.casei rhamnosus Doderleini N. 14

D.S. Во влагалище по 1 капсуле утром и вечером в течение 7 дней после окончания антимикробной терапии или по одной капсуле в день 14 дней с первого дня антимикробной терапии при БВ.

Является антагонистом возбудителей БВ и ВБК, способствует восстановлению местного иммунитета и pH. Применяют также для профилактики рецидивов ВБК по 1 капсуле в течение 21 дня. Лактожиналь может применяться в период беременности с 1 триместра в периоде лактации

Фемилекс суппозитории вагинальные

Rp.: Suppositorii cum Acido Lactis 0,1

D.t.d. N. 10

S. По 1 суппозиторию во влагалище на ночь 10 дней.

Рекомендован для восстановления нарушенной микрофлоры и pH влагалища, в том числе при бактериальном вагинозе. Способствует повышению естественной защиты влагалища от генитальных инфекций. Применение препарата в период беременности и лактации возможно после оценки потенциальной пользы для матери и риска для плода.

Гинокомфорт® — интимный гель восстанавливающий

Поскольку является косметическим средством, выписка рецепта не обязательна.

Рекомендовано: вводить с помощью аппликатора во влагалище 1-2 раза в день.

Рекомендован для нормализации микрофлоры влагалища после приема антибактериальных, противомикробных препаратов, а также после лазерохирургических вмешательств и диагностических процедур в области гениталий. Содержит молочную кислоту. Устраняет проявления вагинального дискомфорта, оказывает антисептическое и противомикробное действие.

Гинокомфорт® — интимный гель увлажняющий

Поскольку является косметическим средством, выписка рецепта не обязательна.

Рекомендовано: вводить с помощью аппликатора во влагалище 1-2 раза в день.

Рекомендован в периоды изменения гормонального фона, сопровождающихся сухостью вульвовагинальной области. Восполняет недостаток естественной смазки, устраняет проявления вагинального дискомфорта: сухость, зуд, жжение, раздражение интимной зоны; оказывает смягчающее и успокаивающее действие.

ЭСТРОГЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕНОПАУЗАЛЬНОЙ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ

Триожиналь капсулы

Rp.: Capsularum «Trioginal» N. 14

D.S. Вводить глубоко во влагалище, смочив в небольшом количестве воды, по 2 капсулы в сутки в течение 20 дней до облегчения симптомов, затем по 1 капсуле в сутки 2 раза в неделю. Доза препарата корректируется в зависимости от достигнутого эффекта.

Вагинальные капсулы для комплексного восстановления вагинального эпителия и микрофлоры влагалища у пациенток с атрофическими процессами, в том числе подготовка пациенток в постменопаузе к гинекологическим операциям с целью профилактики инфекционных осложнений.

Эстрожель гель трансдермальный

Rp.: Gel cum 17-beta Estradiolo 0,06% — 80,0

D.S. 2,5 г геля (2 нажатия на помпу-дозатор) нанести тонким слоем на кожную поверхность живота, поясничной области, плеч или предплечий до полного всасывания 1 раз в день.

Препарат для менопаузальной гормональной терапии. Назначают наружно, непрерывно или циклами. 1 суточную дозу 2,5 г геля (2 нажатия на помпу-дозатор = 1,5 мг эстрадиола) наносят тонким слоем на кожу живота, поясничной области, плеч или предплечий до полного всасывания 1 раз в день. Площадь нанесения должна быть не менее площади 2 ладоней.

СРЕДСТВА С ПРОТИВОВИРУСНЫМ И ИММУНОСТИМУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ

Эпиген Интим спрей

Rp.: Sagittis «Epigen Intim» N.1

D.S. Распылять на пораженную поверхность с расстояния 4-5 см или во влагалище путем

1-2 нажатий клапана пульверизатора 3 раза в день, 10 дней.

Удобная насадка для интравагинального применения; 1-2 нажатия клапана насадки соответствует одной дозе. Можно применять при беременности с 1 дня. Кратность и длительность терапии варьируется в зависимости от показаний. При курсовом применении способствует элиминации вируса папилломы человека.

ГЕМОСТАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

Транексам таблетки

Rp.: Tabulettarum «Tranexam» N.10 (или 30)

D.S. Принимать по 1000 мг 3 раза в сутки внутрь до прекращения кровотечения, но не более 4 суток.

или

Rp.: Acidi Tranexamici 0,5 (или 0,25)

D.t.d. N. 10 (или 30) in tabl.

S. Принимать по 2 (или 4) таблетки 0,5 (0,25) 3 раза в сутки внутрь до прекращения кровотечения, но не более 4 суток.

Показания к применению: краткосрочное лечение кровотечений, связанных с повышенным фибринолизом (меноррагии, после конизации шейки матки, кровотечения при беременности). При беременности и лактации с осторожностью.

ГЕЛЬ ДЛЯ ИНТРАОПЕРАЦИОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СПАЙКООБРАЗОВАНИЯ

Антиадгезин — гель противоспаечный рассасывающийся стерильный

Поскольку является изделием медицинского назначения, выписка рецепта не обязательна.

Рекомендовано: вводить для обработки анатомических поверхностей, требующих профилактики образования спаек (в шприце по 3 г или 5 г).

Предназначен для профилактики спайкообразования после любых операций на органах и тканях, где имеется риск развития спаечного процесса, в том числе в абдоминальной хирургии и хирургии малого таза, во время операций в полости матки. * А.Л. Тихомиров, И.Б. Манухин, В.В. Казенашев, Е.И. Манухина, Т.А. Юдина. Профилактика спаечного процесса и его осложнений в оперативной гинекологии. Российский вестник акушера-гинеколога 5, 2016.

Эпиген Интим — гель для ежедневной интимной гигиены

Поскольку является косметическим средством, выписка рецепта не обязательна.

Рекомендуется нанести небольшое количество геля на наружные половые органы, вспенить и тщательно смыть. Применять до 4 раз в день для ежедневных гигиенических процедур.

Содержит молочную кислоту для поддержания рН баланса и интимной микрофлоры и активированную глицирризиновую кислоту для устранения дискомфорта и раздражения в интимной зоне.

Навстречу
чистоте!

Повторяя
природу



- Широкий спектр антимикробной активности
- Разрешен к применению в период беременности и лактации
- Короткий курс лечения — 6 дней



- Микродоза эстриола + 100 млн жизнеспособных лактобактерий + пребиотик*
- Штамм лактобактерий, доминирующих в норме во влагалище здоровой женщины
- Восстановление микрофлоры после применения антибиотиков, противомикробных препаратов



ГЕДЕОН РИХТЕР

Здоровье — наша миссия

ООО «ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА» г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д.8. Тел.: +7 (495) 987-18-80 e-mail: GRFarma@g-richter.ru

Представительство ОАО «Геден Рихтер» (Венгрия) г. Москва

г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д.8. Тел.: +7 (495) 987-15-55 e-mail: centr@g-richter.ru www.g-richter.ru * лактоза моногидрат

«Мединова АГ», Швейцария для ОАО «Геден Рихтер»

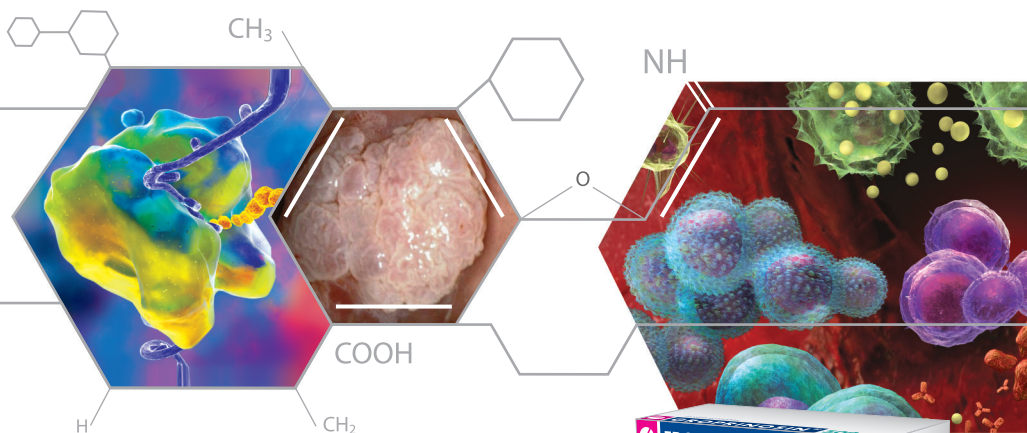
Подробная информация содержится в инструкции по применению препарата

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПЕРЕД ПРИМЕНЕНИЕМ НЕОБХОДИМО
ОЗНАКОМИТЬСЯ С ИНСТРУКЦИЕЙ И ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ СО СПЕЦИАЛИСТОМ

Реклама

ГРОПРИНОСИН®

Инозин пранобекс, таблетки 500 мг № 50



Инозин пранобекс в комплексной терапии ВПЧ-ассоциированных заболеваний^{2,3}



П N005951/01

- Подавляет репликацию ДНК и РНК вирусов¹
- Снижает вероятность персистенции вирусов и частоту рецидивов^{2,3}
- Спектр иммуномодулирующего действия соответствует специфике иммунных нарушений при ВПЧ^{2,3}

1. Инструкция по применению препарата Гроприносин®.

2. ЖЕНСКАЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ №2, 2013. С.И. Роговская, кафедра акушерства и гинекологии РМАПО, Москва.

3. ВПЧ-инфекция: комбинированная терапия. Эффективные стратегии комбинированного лечения ВПЧ-ассоциированных генитальных заболеваний: информационный бюллетень / С.И. Роговская, А.В. Ледина, И.Д. Ипастова; под ред. В.Е. Радзинского. – М.: Редакция журнала StatusPraesens, 2017. – 16 с.



ГЕДЕОН РИХТЕР

Здоровье — наша миссия

ООО «ГЕДЕОН РИХТЕР ФАРМА» г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д.8. Тел.: +7 (495) 987-18-80 e-mail: GRFarma@g-richter.ru

Представительство ОАО «Геден Рихтер» (Венгрия) г. Москва

г. Москва, 119049, 4-й Добрынинский пер., д.8. Тел.: +7 (495) 987-15-55 e-mail: centr@g-richter.ru www.g-richter.ru

Реклама

Протокол кольпоскопии

Ф.И.О., возраст _____

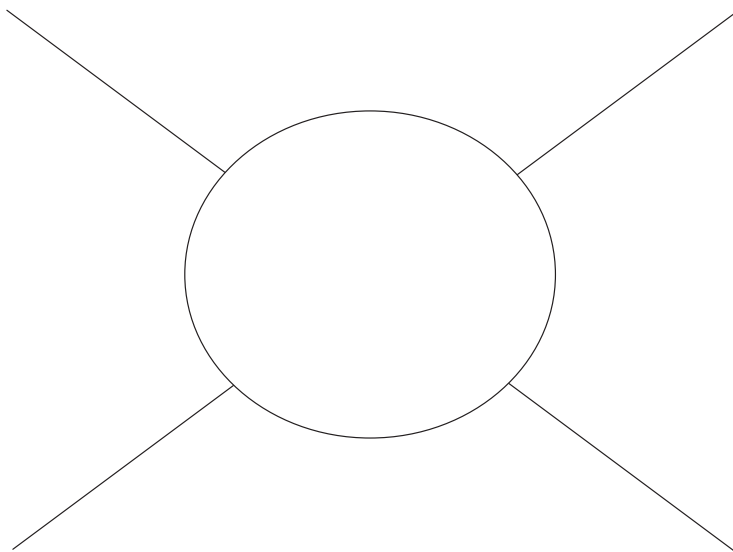
Жалобы Нарушения цикла: Боли Бели Вульводиния Другие	ИППП в анамнезе Хламидии ВПЧ СПИД Гонорея Другие	Контрацепция КОК ЧПОК ВМС Барьерные Другие
Вредные привычки Курение — 10 сигарет\день Алкоголь Другие	Патология ШМ в анамнезе Дисплазия Лейкоплакия «Эрозия» Другие	Лечение ШМ Лазер Крио ДЭК ПЭЭ Другое
Прием препаратов Гормоны Антибиотики Другие	Обследование в анамнезе ВПЧ Цитология Биопсия Другое	Половая жизнь с Роды Аборты Дата последней менструации

Дополнительно к анамнезу:

ОПИСАНИЕ КОЛЬПОСКОПИИ

Шейка матки	Цилиндрическая коническая		(не) гипертрофирована	
КС	(не) адекватная		Стык (не) виден	
Зона трансформации (ЗТ)	Есть Нормальная	Нет Аномальная	Большая 1 тип	Небольшая 2 тип 3 тип
Атрофия эпителия (АЭ)	Есть	нет	Выраженная	Легкая
Децидиоз	Есть	нет	Полиповидный	Опухолевидный
Открытые железы (ОЖ)	Есть	нет	Нормальные	С ороговением
Ретенционные кисты (ЗЖ) (Закрытые железы)	Есть	нет	Единичные	Множественные
Сосуды (СТ, АС)	Есть	нет	Типичные	Атипические
Лейкоплакия (Л) или Кератоз (К)	Есть	нет	Тонкая	Толстая
Мозаика (М)	Есть	нет	Нежная	Грубая
Пунктация (П):	Есть	нет	Нежная	Грубая
Ацето-белый эпителий (АБЭ)	Есть	нет	Нежный	Грубый
Внутри поражения контуры более плотного АБЭ (внутренняя граница) (ВГ)	Есть	нет		
Признак гребня (складки) (Г)	Есть	нет		
Эктопия (Эк)	Есть	нет	Небольшая	Большая
Края поражения	Есть	нет	Четкие	Нечеткие
Йод – негативная зона (ЙНЗ)	Есть	нет	Нерезкая	Резко-контрастная
Эндометриоз (Эн)	Есть	нет	Точечный	Линейный

Дополнительное описание



Диагноз кольпоскопический: ЗТ 1 типа

ЗТ 2 типа

ЗТ 3 типа

Нормальная кольпоскопическая картина

Аномальная кольпоскопическая картина

1 степени

Аномальная кольпоскопическая картина

2 степени

Аномальная кольпоскопическая картина неспецифическая:

• Лейкоплакия

• Эрозия

• Йоднегативная зона

Подозрение на инвазию

Другие признаки: • Врожденная зона трансформации • Стеноз • Кондиломы • Врожденные аномалии

• Полипы

• Последствия ранее проведенного лечения

• Воспаление

• Эндометриоз

Диагноз клинический: _____

Рекомендовано:

Цитологический мазок

ВПЧ тест

Маркеры

Биопсия точечная

Абляция ШМ

ПЭЭ

Консультация онколога

Противовоспалительное лечение

Другое

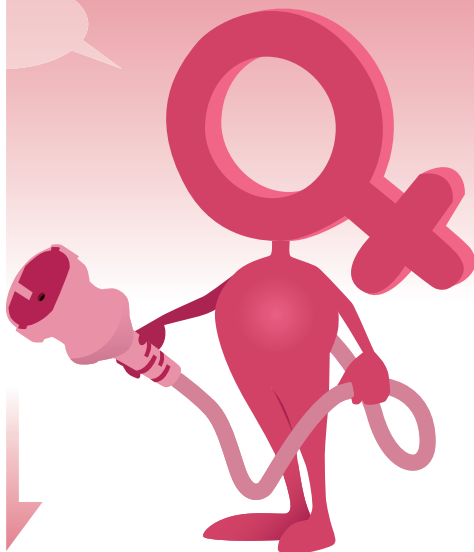
Подпись врача:

Дата

О чем говорят мужчины?



О чем мечтают женщины?



Любовь — это энергия жизни. Роберт Браунинг

Инновационные разработки для клинической практики

Андрофлор®

количественный ПЦР-анализ
репродуктивно значимых инфекций

Генетические исследования

выявление наследственных факторов
нарушения репродукции

Фемофлор®

диагностикум микрофлоры,
победитель премий «Призвание» и Prix Galien Russia

ИммуноКвантэкс®

оценка локального воспаления

Квант

количественный тест на 21 тип ВПЧ

Пол плода/Резус-фактор плода

неинвазивное определение по крови матери

ЭНДОМЕТРИОЗ-
АССОЦИИРОВАННАЯ
ТАЗОВАЯ БОЛЬ

ДИСМЕНОРЕЯ
ПРИ ЭНДОМЕТРИОЗЕ

ВЕРНИ
ЖИЗНИ
КРАСКИ

При длительной
терапии
эндометриоза:

уменьшение
тазовой боли
и эндометриоидных
очагов**

* Инструкция по медицинскому применению препарата
Зафрилл. Раздел: Способ применения и дозы
«Длительность приёма препарата — 6 мес.
Решение о дальнейшей терапии диеногестом
принимается врачом в зависимости от клинической
картины»

** Инструкция по медицинскому применению препарата
Зафрилл. Раздел: Фармакологические свойства

Реклама



 ГЕДЕОН РИХТЕР
Здоровье — наша миссия

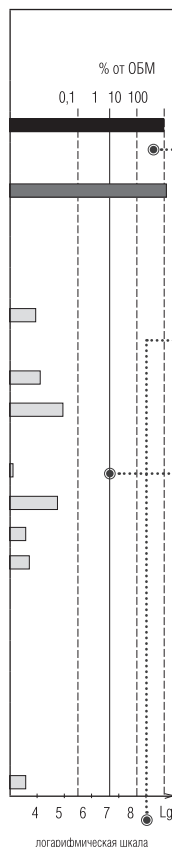

2 мг диеногест

Тест ФЕМОФЛОР®-16

Детальный анализ микрофлоры – определение количества лактобактерий и клинически значимых УПМ.

Заключение в данном случае: АБСОЛЮТНЫЙ НОРМОЦЕНОЗ

№	Наименование исследования	Результаты	
		Количественный	Относительный Lg (X/БМ)
	Контроль взятия материала	10 ^{5,7} ■	
1	Общая бактериальная масса	10 ^{8,6} □	
НОРМОФЛОРА			
2	Лактобактерии	10 ^{8,7} □	0,1 (85-100 %) ■
ФАКУЛЬТАТИВНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
3	Enterobacterium spp.	не выявлено	□
4	Streptococcus spp.	не выявлено	□
5	Staphylococcus spp.	10 ^{3,9}	-4,7 (<0,1 %) □
ОБЛИГАТНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
6	Gardnerella vaginalis+ Prevotella bivia + Porphyromonas spp.	10 ^{4,0}	-4,6 (<0,1 %) □
7	Eubacterium spp.	10 ^{4,9}	-3,7 (<0,1 %) □
8	Sneathia spp. + Leptotrichia spp. + Fusobacterium spp.	не выявлено	□
9	Megasphaera spp. + Veillonella spp. + Dialister spp.	10 ^{3,1}	-5,5 (<0,1 %) □
10	Lachnobacterium spp. + Clostridium spp.	10 ^{4,7}	-3,9 (<0,1 %) □
11	Mobiluncus spp. + Corynebacterium spp.	10 ^{3,3}	-5,3 (<0,1 %) □
12	Peptostreptococcus spp.	10 ^{3,6}	-5,0 (<0,1 %) □
13	Atopobium vaginae	не выявлено	□
ДРОЖЖЕПОДОБНЫЕ ГРИБЫ			
14	Candida spp.*	не выявлено	□
МИКОПЛАЗМЫ			
15	Mycoplasma hominis*	не выявлено	□
16	Mycoplasma genitalium**	не выявлено	□
17	Ureaplasma (urealyticum + parvum)*	10 ^{1,4}	□



* Абсолютный анализ Lg(X)
** Качественный анализ

Отмечены определяемые в тесте показатели

Указаны качественный результат по патогенам или количество ДНК возбудителя для УПМ

Указаны относительные количества, т.е. доля микроорганизмов в ОБМ. Используется для назначения этиотропной терапии

Тест ФЕМОФЛОР®СКРИН

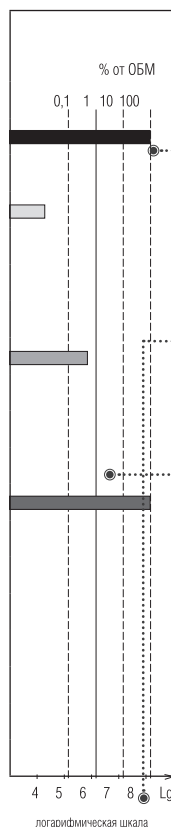
Комплексный анализ микрофлоры,
ИППП, основных УМП.

Заключение в данном случае: ВЫРАЖЕННЫЙ ДИСБИОЗ, CHLAMYDIA TRACHOMATIS

№	Наименование исследования	Результаты	
		Количественный	Относительный Lg (X/БМ)
	Контроль взятия материала	10 ^{5.8}	☒
1	Общая бактериальная масса	10 ^{8.1}	☐
НОРМОФЛОРА			
2	Лактобактерии	10 ^{6.1}	-2,0 (0,8-1,1%) ☒
ДРОЖЖЕПОДОБНЫЕ ГРИБЫ			
3	Candida spp.*	не выявлено	☐
МИКОПЛАЗМЫ			
4	Ureaplasma spp.*	10 ^{5.8}	☒
5	Mycoplasma hominis*	не выявлено	☐
6	Mycoplasma genitalium**	не выявлено	☐
ОБЛИГАТНО-АНАЭРОБНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
7	Gardnerella vaginalis+ Prevotella bivia + Porphyromonas spp.	10 ^{8.1}	0,0 (85-100%) ☒
ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ			
8	Trichomonas vaginalis**	не выявлено	☐
9	Neisseria gonorrhoeae**	не выявлено	☐
10	Chlamydia trachomatis**	ОБНАРУЖЕНО	☒
11	HSV-2**	не выявлено	☐
12	CMV**	не выявлено	☐
13	HSV-1**	не выявлено	☐

* Абсолютный анализ Lg(X)

** Качественный анализ



Вверху указаны относительные, внизу — абсолютные количества микроорганизмов

Вертикальная линия на уровне 1 % показывает отклонение от нормы для УМП (пересечение линии вправо клинически значимо)

Отмечены определяемые в тесте показатели

Указаны качественный результат по патогенам или количество ДНК возбудителя для УМП

Указаны относительные количества, т.е. доля микроорганизмов в ОБМ. Используется для назначения этиотропной терапии

ГИНОКОМФОРТ®

деликатное решение интимных проблем



ГИНОКОМФОРТ®

интимный гель
восстанавливающий
с маслом чайного дерева

Для восстановления слизистой оболочки
влагалища

- ✓ Способствует нормализации микрофлоры влагалища
- ✓ Устраняет проявления вагинального дискомфорта: зуд и жжение, сопутствующие раздражению слизистой интимной зоны
- ✓ Помогает восстановлению слизистой после применения антибактериальных, противогрибковых препаратов



ГИНОКОМФОРТ®

интимный гель
увлажняющий
с экстрактом мальвы

Для устранения дискомфорта, связанного
с изменениями гормонального фона

- ✓ Восполняет недостаток естественной смазки
- ✓ Устраняет проявления вагинального дискомфорта: зуд и жжение, вызванные сухостью слизистой интимной зоны, снимает раздражение
- ✓ Оказывает длительное увлажняющее и успокаивающее действие на слизистую

На основе натуральных компонентов.

Эффективность подтверждена клиническими исследованиями.*

Информация по этим и другим
продуктам серии ГИНОКОМФОРТ®
на сайте www.ginokomfort.ru

*СПбГМУ им. академика И.П. Павлова, 2008.

Производитель: АО «ВЕРТЕКС»
Горячая линия: 8-800-2000-305
(звонок по России бесплатный)

Реклама.

ВЕРТЕКС
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ



КОЛЬПОСКОПЫ **KARL KAPS**

Высокие требования

Немецкое качество



Karl Kaps - это высочайшее качество оптики и механики на основе семидесятилетнего опыта производства в сердце немецкой оптической индустрии.

- настоящее немецкое качество
- совершенная оптика
- модульная система-«конструктор»
- оснащение FULL HD видеокамерой
- ступенчатое, плавное или моторизированное увеличение
- широкий ассортимент аксессуаров
- адаптация для работы с лазером
- фиксация на кресло
- использование на мобильной стойке
- программное обеспечение на русском языке



Амбулаторный прием
Кольпоскопы:
KR3000 или KR3000 PLUS



Фиксация кольпоскопа
Karl Kaps на гинекологическом
кресле любой модели



Экспертный уровень
Кольпоскопы:
SOM52 или SOM52 PLUS



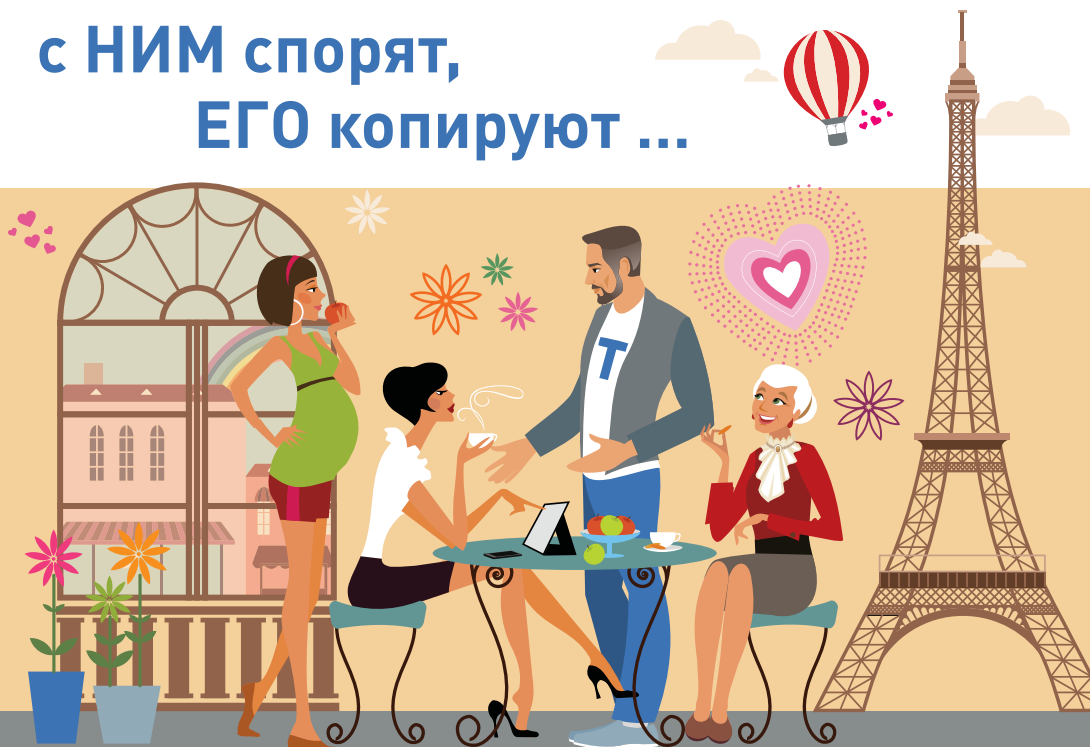
МедАльянсГрупп - официальный дистрибьютер Karl Kaps в России.
Доверяйте тому, что надежно.

www.medalliance-group.ru
info@medalliance-group.ru

+7 (495) 664-67-53
+7 (929) 550-70-79

[instagram.com/med_alliance_group](https://www.instagram.com/med_alliance_group)
www.facebook.com/groupmedalliance

с НИМ спорят, ЕГО копируют ...



ТЕРЖИНАН - более 20 лет, аналогов нет!¹



Препарат выбора для лечения вульвовагинитов^{2,3}

- ▶ Более 20 лет успешного применения в России^{2,3}
- ▶ Максимальный спектр действия на основных возбудителей вагинитов⁴
- ▶ Минимальное количество рецидивов после терапии⁵
- ▶ Возможно применение во время беременности и в период лактации⁴

Краткая инструкция по медицинскому применению

Состав на 1 таблетку: тернидазол 0,2 г неомидина сульфат 0,1 г или 65000 МЕ, нистатин 100 000 МЕ, преднизолон натрия метасульфобензоат 0,0047 г эквивалентно преднизолону 0,003 г.

Показания для применения: лечение вагинитов, вызванных чувствительными к препарату микроорганизмами, в т.ч. бактериальный вагинит; трихомонада вагиналис; вагинит, вызванный грибами рода Candida; смешанный вагинит; профилактика урогенитальных инфекций/вагинитов, в т.ч. перед гинекологическими операциями; перед родами и аборт, до и после установки внутриматочных средств; до и после диатермокоагуляции шейки матки; перед гистерографией.

Противопоказания: повышенная чувствительность к какому-либо компоненту препарата. **Применение при беременности и в период грудного вскармливания:** возможно применение препарата со второго триместра беременности. Применение препарата в первом триместре беременности и в период лактации возможно только в тех случаях, когда потенциальная польза для матери превышает риск для плода или младенца.

Особые указания: в случае лечения вагинитов, трихомонады рекомендуется одновременное лечение половых

партнеров. Не следует прекращать лечение во время менструации.

Побочное действие: чувство жжения, зуд и раздражение во влагалище (особенно в начале лечения). В отдельных случаях возможны аллергические реакции.

Условия отпуска: отпускать по рецепту.

Владелец регистрационного удостоверения: Лаборатории БУШАРА-РЕКОРДАТИ, 70, авеню дю Жeneral де Голль, иммельль «Le Belton», 92800 Плато, Франция.

Производитель: СОВАРТЕКС, 21, rue de Presso, 28500 ВЕРНУЙ, Франция.

Зарегистрировано: МЗ РФ, РУ П N015129/01 от 21.07.2008 г.

Организация, принимающая претензии: ООО «Русфак», Россия, 123610 г.Москва, Краснопресненская наб., д.12

Тел. +7 495 225 80 01. Факс: +7 495 258 20 07. Email: info@rusfak.com

1. На текущую дату (октябрь 2019 года)

2. Comptel Russia

3. IMS Health

4. Инструкция по медицинскому применению препарата Тержинан

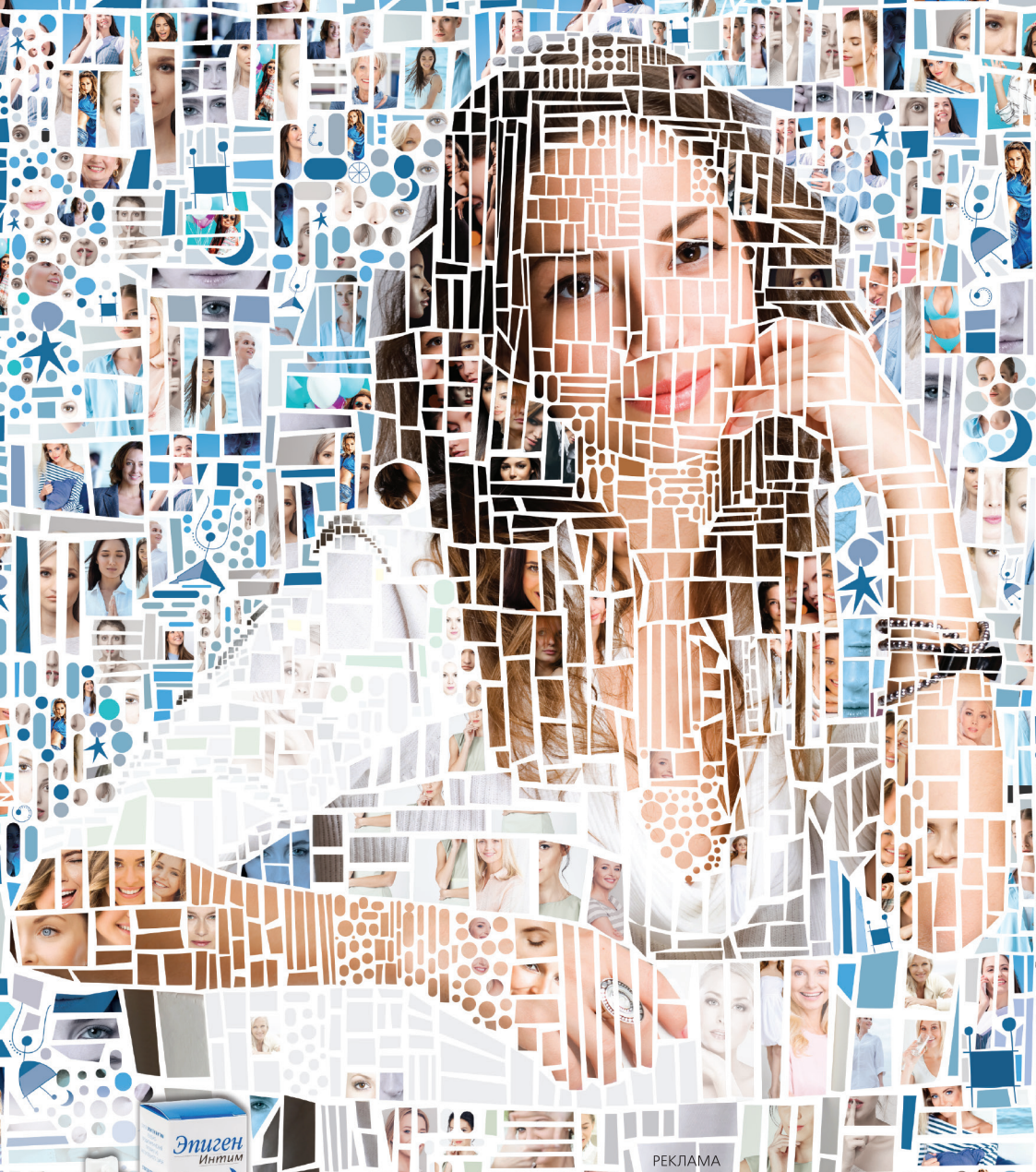
5. В.Н.Григорьевский, Е.А.Ивановичева, Г.А.Калашова, Т.В.Бровина, Ш.М.Полосин

«Лечение вульвовагинитов и вагинитов: клинико-лабораторная эффективность. Гинекология. 2013; 4: 4-9

Перед применением препарата ознакомьтесь с инструкцией и/или проконсультируйтесь со специалистом.

За дополнительной информацией обращайтесь в ООО «Русфак», группа компаний Рекордати, по адресу: Россия, 123610 г.Москва, Краснопресненская наб., д.12. Телефон: +7 (495) 225 80 01; Факс: +7 (495) 258 20 07. E-mail: info@rusfak.com, www.rusfak.ru

LABORATOIRES BOUCHARA-RECORDATI
Лаборатории Бушара-Рекордати, Франция



РЕКЛАМА



Забота о здоровье каждой женщины

ООО «Инвар», 127473, г. Москва,
ул. Краснопролетарская, 16, стр. 2, этаж 4, пом. I, комн. № 1
Тел.: +7 (495) 544-51-54, www.invar.ru, www.epigen.ru

Эпиген
Интим
спрей

АНКЕТА–ОПРОСНИК

на выявление риска тромботических осложнений перед назначением
гормональной контрацепции \ терапии

**Пожалуйста, прочитайте внимательно и обведите правильный ответ.
Дайте ответы на все вопросы**

1.	У Вас или у близких родственников в возрасте до 50 лет были инсульты или инфаркты?	Да	Нет
2.	Вы или родственники проходили обследование на выявление наследственной предрасположенности к тромбозам?	Да	Нет
3.	Были ли у Вас выкидыши, неразвивающиеся беременности?	Да	Нет
4.	Есть ли у Вас или были ранее острые или хронические заболевания вен (например, варикоз или флебит)?	Да	Нет
5.	У Вас было повышение артериального давления, белок в моче во время беременности (преэклампсия/эклампсия/токсикоз)?	Да	Нет
6.	У Вас или у родственников были тромбозы глубоких вен или тромбоэмболии?	Да	Нет
7.	Предстоит ли Вам плановая хирургическая операция?	Да	Нет
8.	Вы курите? Если да, то сколько сигарет в день _____	Да	Нет
9.	У Вас были\бывают приступы мигрени?	Да	Нет
10.	У Вас находили злокачественные новообразования?	Да	Нет
11.	Приходилось ли Вам в течение последних 3х месяцев ограничивать свою двигательную активность (например, из-за постельного режима или ношения гипсовой шины)?	Да	Нет
12.	Имеется ли у Вас ожирение? Ваш рост__ см ваш вес__ кг	Да	Нет
13.	Вы принимали средства, разжижающие кровь?	Да	Нет
14.	Имеются у Вас или были ранее подъемы артериального давления (гипертоническая болезнь)?	Да	Нет
15.	Имеется ли у Вас сахарный диабет?	Да	Нет
16.	Вам назначали ношение компрессионного белья?	Да	Нет
17.	У Вас подвижный образ жизни? Занимаетесь физкультурой?	Да	Нет

Ответ «ДА» на любой вопрос анкеты является не противопоказанием для назначения гормональной контрацепции/терапии, а служит поводом для уточнения диагноза с дальнейшим назначением препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями по контрацепции или МГТ.

NB! Оценку рисков у женщин зрелого возраста по протоколам МГТ не следует полностью экстраполировать на более молодые возрастные группы

Некоторые практические рекомендации:

1. При наличии факторов риска обследовать на выявление наследственной предрасположенности к повышенному тромбообразованию (Анализ крови на мутации генов гемостаза: ген МТГФР, ген протромбина, ген фактора V Leiden, ген PAI-1, уровень гомоцистеина в крови);

2. Направить к флебологу/ гематологу/ хирургу/ терапевту/ эндокринологу (нужное подчеркнуть);

3. Рекомендовать обследование по поводу невынашивания и подготовку к последующей беременности;

4. При приеме гормональных препаратов ежегодно проходить обследование (клинический и биохимический анализ крови, коагулограмма, УЗ-исследование органов малого таза, УЗ-исследование молочных желез на 5-8 д.м.ц. (пациенткам до 39 лет) или маммография (пациенткам старше 39 лет), мазок на онкоцитологию с шейки матки и цервикального канала, ВПЧ-тест после 30 лет);

5. При планируемой операции за 2-3 недели следует отменить МГТ;

6. Информировать пациенток, что при появлении боли в икроножных мышцах, мигренозной боли без видимых на то причин следует отменить гормональный препарат и срочно обратиться к врачу.

NB! Очень высокие риски тромбоза (назначение КОК, МГТ противопоказано)

- операции по замене суставов, переломы бедра, костей таза и нижних конечностей, повреждение позвоночника и другие серьезные травмы за последний месяц*
- инсульт или инфаркт за последний месяц*

ДЛЯ СПРАВКИ.

Более детальную информацию можно получить в следующих публикациях:

По МГТ: Рекомендации Международного общества по менопаузе (IMS) 2016 г. по здоровью женщин зрелого возраста и менопаузальной гормональной терапии R.J. Baber, N. Panay, A. Fenton и рабочая группа IMS. CLIMACTERIC, 2016, а также: Менопаузальная гормонотерапия и сохранение здоровья женщин зрелого возраста. Клинические рекомендации. Москва 2014, Клинические рекомендации. Менопауза и климактерическое состояние у женщины. ID: KP 117, 2016 г.

По контрацепции: WHO Medical eligibility criteria for contraceptive use. Fifth edition 2015. См. На сайте ВОЗ.

По венозной тромбоэмболии: Prevention and treatment of venous thromboembolism. International Consensus Statement (Guidelines according to scientific evidence) INTERNATIONAL ANGIOLOGY. Official Journal of the International Union of Angiology, 2013, Vol. 32 — No. 2

Уважаемая пациентка! В связи с предстоящей процедурой:

Биопсия — взятие небольшого кусочка ткани шейки матки для отправки на гистологическое исследование

Абляция — «прижигание» шейки матки с целью разрушить атипические клетки

Экцизия — конусовидное иссечение шейки матки с целью полной диагностики и лечения

Кольпоскопия или **взятие мазка** для цитологического исследования

Просим Вас прийти за 15 мин до назначенного времени с результатами анализов на руках:

1. ВИЧ, сифилис, гепатит В и С (срок годности не более 1 мес.), мазок на флору

2. В течение _____ дней до процедуры применять препарат _____

После процедуры рекомендовано:

- Половой покой и ограничение физических нагрузок 2 — 4 — 6 недели
- Принимать препарат _____ с _____ дня после процедуры
- В случае мажущих кровянистых выделений из половых путей принимать Викасол (или Дицинон) или Транексам по _____ таб. _____ раза в день в течение 3-5 дней или настойку водяного перца в каплях по схеме. Если выделения не прекратятся, либо кровотечение сильное — рекомендовано обратиться к врачу.
- Если у вас выявлен ВПЧ (вирус папилломы человека онкогенного типа), рекомендована иммунотерапия _____. (см. на обратной стороне)
- Контрольный осмотр через 6 недель
- Через 3 месяца — контрольная кольпоскопия с ВПЧ-тестом и цитологическим мазком

Уважаемая пациентка! В связи с предстоящей процедурой:

Биопсия — взятие небольшого кусочка ткани шейки матки для отправки на гистологическое исследование

Абляция — «прижигание» шейки матки с целью разрушить атипические клетки

Экцизия — конусовидное иссечение шейки матки с целью полной диагностики и лечения

Кольпоскопия или **взятие мазка** для цитологического исследования

Просим Вас прийти за 15 мин до назначенного времени с результатами анализов на руках:

1. ВИЧ, сифилис, гепатит В и С (срок годности не более 1 мес.), мазок на флору

2. В течение _____ дней до процедуры применять препарат _____

После процедуры рекомендовано:

- Половой покой и ограничение физических нагрузок 2 — 4 — 6 недели
- Принимать препарат _____ с _____ дня после процедуры
- В случае мажущих кровянистых выделений из половых путей принимать Викасол (или Дицинон) или Транексам по _____ таб. _____ раза в день в течение 3-5 дней или настойку водяного перца в каплях по схеме. Если выделения не прекратятся, либо кровотечение сильное — рекомендовано обратиться к врачу.
- Если у вас выявлен ВПЧ (вирус папилломы человека онкогенного типа), рекомендована иммунотерапия _____. (см. на обратной стороне)
- Контрольный осмотр через 6 недель
- Через 3 месяца — контрольная кольпоскопия с ВПЧ-тестом и цитологическим мазком

Начните с главного!

ЦИФРОВОЙ МЕТОД СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

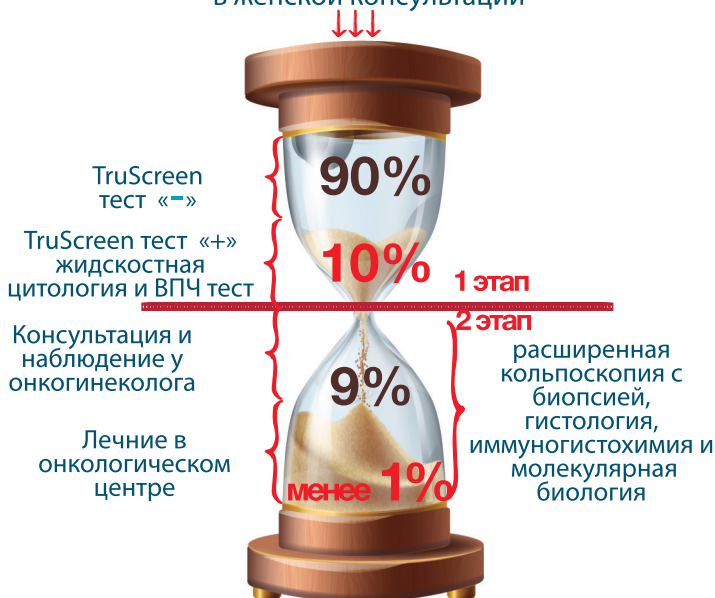


- Рекомендован ВОЗ
- Исключается вероятность человеческой ошибки
- Чувствительность, превосходящая цервикальный мазок
- Результат теста в течение 3 минут
- Безопасно и безболезненно

ЭТАПЫ СКРИНИНГА РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

100% пациенток

TruScreen тест на первичном приеме
в женской консультации



ДОСТУПНЫЙ ЦИФРОВОЙ СКАНЕР ДЛЯ СКРИНИНГ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ

ПРИБОР
TRUSCREEN
920 000 ₽

500
ОДНОРАЗОВЫХ СЕНСОРОВ
550 000 ₽



920 000 ₽

СПЕЦПРЕДЛОЖЕНИЕ

ВЫГОДА 550 000₽

ПОЧЕМУ TRUSCREEN?

Экономия
времени пациента



Выявление рака и
предраковых состояний
при первичном приеме



Определение
диспансерной группы для
дальнейшего наблюдения



Конкурентные преимущества
по сравнению с другими
центрами



Удовлетворенность пациента
по информативности
первичного приема



УЗНАТЬ БОЛЬШЕ О СКАНЕРЕ TRUSCREEN



8 800 777-97-79



truscreen@intelmed.ru



www.truscreen-rus.ru

Наименование лечебного учреждения, адрес, телефоны

ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОЦЕДУРА

ФИО возраст

Диагноз клинический

Заключение гистологическое

Заключение кольпоскопическое.....

Мазки на цитологию

Мазок уrogenитальный на ИППП, в т.ч. ВПЧ

ВИЧ, гепатиты, сифилис.....

Противовоспалительное лечение, санация влагалища

Проинформирована о состоянии своего здоровья, о всех возможных вариантах медицинского вмешательства и методах лечения, о возможных последствиях и осложнениях, связанных с ними рисках, включая независимости от соблюдения применяемой технологии, получив полные и всесторонние разъяснения, добровольно даю свое согласие на проведение обследования (лечения) в предложенном объеме. Предоставляю право обрабатывать, хранить и распространять мои персональные данные в медико-профилактических целях, в целях установки диагноза, оказания медицинской и медико-социальной помощи

В асептических условиях, под местным обезболиванием

произведена процедура на шейке матки (подчеркнуть):

ЭКСЦИЗИЯ

КОНИЗАЦИЯ

АБЛАЦИЯ

БИОПСИЯ

другое

Аппаратом в режиме (подчеркнуть): РЕЗАНИЕ, СМЕСЬ, МОНО-КОАГУЛЯЦИЯ, СПРЕЙ.

Гемостаз в режиме (подчеркнуть): МОНО-КОАГУЛЯЦИЯ, СПРЕЙ, БИ-КОАГУЛЯЦИЯ. АПА. *другое*

Осложнения процедуры

Рекомендовано:

1. Половой покой в течение 2-4-6 недель, ограничение физической нагрузки, горячих ванн, сауны

2.Туалет промежути

Доп.информация: см. на обороте

При появлении болей внизу живота, кровянистых выделений, повышения температуры, появлении побочных эффектов на принимаемые лекарственные препараты немедленно сообщите:

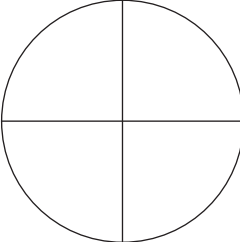
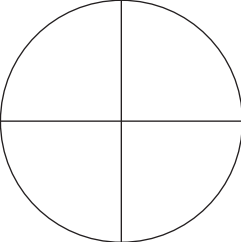
В регистратуру по тел.:

вашему лечащему врачу по тел.:.....

Обратитесь к врачу

Контрольный осмотр.....

Дата 20___ г. Врач

Протокол осмотра молочных желез		
Обозначения	Левая молочная железа	Правая молочная железа
 Образование  Язва  Симптом «апельсиновой корки»  Повышение температуры  Болезненность при пальпации		
Форма (не)изменена		
Симметричность		
Деформация ареолы		
Втяжение соска		
Кожа (не)изменена		
Гиперемия		
Изменение температуры		
Флюктуация		
Уплотнение/образование		
Консистенция образования		
Отделяемое из соска		
Импланты		
Послеоперационный рубец		
Лактация		
Данные УЗИ молочных желез		
Данные маммографии		
Мутация генов BRCA 1, 2		
Рекомендации: • УЗИ молочных желез на 5-12 день м.ц. с регионарными лимфоузлами • Маммография • Цитологическое исследование • МРТ с контрастированием (при наличии имплантов) • Консультация онколога • Анализ крови на пролактин • Анализ крови на мутации генов BRCA 1, 2		
Дата следующей явки		
Подпись		
Дата		

СИСТЕМА ОПИСАНИЯ И ОБРАБОТКИ ДАННЫХ ЛУЧЕВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ BI-RADS (Breast Imaging Reporting and Data System)

Категория BI-RADS 0. Неполные данные, требуется дополнительное обследование с применением КТ и /или МРТ. Вероятность злокачественности не определена.

Категория BI-RADS 1. Вариант возрастной нормы. Вероятность злокачественности 0%.

Тактика: скрининговое обследование согласно возрастной категории.

Категория BI-RADS 2. Доброкачественные изменения: ФКМ, простые кисты без признаков воспаления, доброкачественные обызвествления, сосудистые кальцинаты, липомы, атеромы, интрамаммарные лимфатические узлы с сохранением типичного строения, импланты молочных желез без признаков повреждения и транспозиции, фиброаденомы, оперированный рак молочной железы без признаков рецидива (радикальная резекция). Вероятность злокачественности 0%.

Тактика: скрининговое обследование согласно возрастной категории.

Категория BI-RADS 3. Доброкачественные изменения с вероятностью наличия рака не более 2%: впервые выявленные фиброаденомы без усиления кровотока, впервые выявленные олеогранулемы, зоны узловой гиперплазии паренхимы без наличия микрокальцификатов, отечно-инфильтративные формы мастита, абсцессы молочной железы, кисты с признаками воспаления.

Тактика: показано дополнительное исследование (прицельная маммография, томосинтез, УЗИ). Динамический контроль через 6 месяцев или проведение курса консервативного лечения с УЗ контролем после его окончания. При отсутствии динамических изменений переводим в категорию BI-RADS 2, при отрицательной динамике — в BI-RADS 4.

Категория BI-RADS 4. Выявленные изменения подозрительны на злокачественный процесс с вероятностью от 2 до 95%. Подразделяется на 3 подкатегории (4a, 4b, 4c).

Тактика: показана морфологическая верификация диагноза путем выполнения чрескожной пункционной биопсии.

Категория BI-RADS 5. Достоверные злокачественные изменения. с вероятностью 95% и выше.

Показана морфологическая верификация диагноза.

Категория BI-RADS 6. Диагноз рака доказан морфологически. Устанавливается перед началом проведения специального лечения, включающего неоадьювантную химиотерапию и хирургическое лечение.

Критерии для направления к врачу онкологу:

1. Уплотнения, узловые образования;
2. Выделения из соска различного характера (не связанные с беременностью и лактацией);
3. Эрозии, корочки, чешуйки в области соска или ареолы;
4. Деформация, отек, увеличение/уменьшение размеров МЖ;
5. Увеличение л/у в подмышечной, надключичной областях;
6. Кисты МЖ с наличием пристеночного компонента, выявленного при УЗИ;
7. Сгруппированные микрокальцинаты, узловые образования, кисты более 5 мм, фиброаденомы более 1 см, одностороннее утолщение кожи, втяжение кожи, выявленные при маммографии.

[illegible]

**ТРАНЕКСАМ®**

Транексам способствует снижению кровотечения после хирургических манипуляций на шейке матки



Транексам — первая линия негормональной терапии аномальных маточных кровотечений¹



Транексам не повышает риск тромботических осложнений^{2,3}

АО "Нижфарм", Россия, 603950, г. Нижний Новгород, Бокс № 459, ул. Салганская, 7.
Имеются противопоказания. Перед применением ознакомьтесь с инструкцией.

1 Клинические протоколы (гинекология) / А. А. Шмидт, А. А. Безменко, Д. И. Гайворонских (и др.) — 2-е изд., доп. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2018. — 158 с. ISBN 978-5-299-00946-0

2 Клинические рекомендации: Протокол острой массивной кровопотери. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федерация анестезиологов-реаниматологов Российской Федерации, 2018 г.

3 Клинические рекомендации: Протокол реанимации и интенсивной терапии при острой массивной кровопотере. Министерство здравоохранения Российской Федерации, Федерация анестезиологов-реаниматологов Российской Федерации, 2018 г.

Распространяется исключительно в местах проведения медицинских фармацевтических выставок, семинаров, конференций и иных подобных мероприятий.

РУ ЛСР-003359/10 от 08.10.2018



Антиадгезин®

гель противоспаечный рассасывающийся

Инновационная концепция профилактики спаечной патологии в гинекологии



Апирогенный

Нетоксичный

Стерильный

Биосовместимый

Не вызывает иммунной реакции

Биодеградируемый

РУ № РЗН 2015/2449 от 07.04.2016 Реклама

Дополнительная информация на сайте компании: www.stada.ru
АО «Нижфарм», 119017, Москва, ул. Б. Ордынка д. 44, к. 4, тел./факс: +7 (495) 797-31-10/11
Заказ продукции: тел.: +7 (495) 783-13-03



Эльжина®

СОВРЕМЕННАЯ СТАРТОВАЯ ТЕРАПИЯ
ВАГИНАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ¹⁾

4 КОМПОНЕНТА

5 ДЕЙСТВИЙ

ОРНИДАЗОЛ

НЕОМИЦИН

ЭКОНАЗОЛ

ПРЕДНИЗОЛОН



АНТИАЗЕРБНОЕ



АНТИАЗЕРБНОЕ



ПРОТИВОГРИБКОВОЕ



ПРОТИВОВСПАЛИТЕЛЬНОЕ



ПРОТИВОПРОТОЗОЙНОЕ

2 формы выпуска:
таблетки вагинальные



№6



№9



ЛАУРЕАТ 2017



Лучший
инновационный
продукт²⁾

ВЕРТЕКС
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ

Реклама

1) Савичева А. М., Спасибова Е. В., Шлищана Е. В., Воробьева Н. Е., Переверзева Н. А., Бриль Ю. А. Вагинальная микробиота, ассоциированная с аэробным вагинитом и бактериальным вагинозом: как сориентироваться в «микробном мире»? // StatusPraesens. Гинекология, акушерство, бесплодный брак. – 2018. – 3 (47). – С. 51-58.

2) Эльжина® удостоена III места в номинации «Лучший инновационный продукт в сфере медицины, биотехнологий и фармацевтики» конкурса на соискание премии Правительства Санкт-Петербурга в 2017 г.