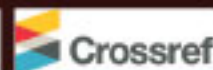


Scopus®



ISSN 2309-4117



9 772309 411702

№4(60), 2021

*Reproductive Endocrinology
Scientific and Practical Medical Journal*



ЕР епродуктивна ендокринологія

Науково-практичний медичний журнал

Scopus, Crossref, DOAJ, Index Copernicus International, About Open Academic Journals Index, Google Scholar, WorldCat, DRIVER, BASE, China National Knowledge Infrastructure (CNKI.net), JournalTOCs, Universal Impact Factor, Advanced Science Index, Scientific Indexing Services, Polska Bibliografia Naukowa (PBN), International Scientific Indexing (ISI), eLIBRARY.ru (PUBL)



Точна та достовірна
лабораторна діагностика



- Міжнародні стандарти ISO 9001, ISO 15189
- Обладнання від світових лідерів: Siemens, Abbott, bioMerieux, Beckman Coulter
- Іноваційні методи, передові технології
- Актуальні рішення клінічних задач
- Клінічна верифікація результатів
- Термінове повідомлення про критичні показники
- Індивідуальний професійний консалтинг: 0 800 21 96 96, consult@dila.com.ua



dila.ua

Система управління якістю сертифікована відповідно до міжнародного стандарту ISO 9001:2015 № 02238177 від 15.06.2017.
Виконано сертифікацію відповідно до СТ EN ISO 15189:2013 (EN ISO 15189:2013) № 02080200 від 02.08.2020. Акредитаційний
сертифікат № 02080200 МІ № 02080200 від 27.08.2020. Дієвий на території України № 02080200 від 27.08.2020.



www.reproduct-endo.com

www.reproduct-endo.com.ua

Передплатний Індекс - 60110



ЗМІСТ

ВАГІТНІСТЬ І ПОЛОГИ

Вагітність у період пандемії: перинатальні впливи тривалого стресу та шляхи корекції

Огляд літератури

Ю.Г. Антипкін, І.А. Жабченко, Т.М. Коваленко, І.С. Ліщенко 8

CLAP – нова методика органозберігальної операції при передлежанні та істинному вросленні плаценти в рубець матки після попереднього кесаревого розтину

В.П. Лакатош, П.В. Лакатош, В.І. Купчик та ін. 15

Сучасні можливості пренатальної діагностики хромосомних аномалій: що змінилося з появою неінвазивного пренатального тесту (НИПТ)?

Огляд літератури

О.А. Бурка, В.С. Черевашко, Д.А. Мартинова та ін. 21

Ендометриоз: вплив на перебіг вагітності та акушерські результати

Л.А. Жабіцька, Л.А. Жабіцька 31

Передній матково-шийковий кут як новий ультразвуковий маркер передчасних пологів у вагітних з ендокринним і поєднаним безпліддям в анамнезі

Л.Є. Туманова, О.В. Коломієць 34

Possibilities of vaginal biotope correction in pregnant women after assisted reproductive technologies

L.M. Vygvska, V.O. Beniuk, I.V. Maidanyuk et al. 40

Нові можливості застосування трансдермальних форм естрадіолу у програмах ДРТ

Огляд літератури

В.В. Котлік, М.І. Грицько 46

МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ КОНСИЛІУМ

Переваги впливу силіконового гелю на післяопераційне заживлення

В.В. Камінський, М.Н. Шалько, Т.В. Білінова 52

Зміни цитокінового статусу в жінок із хронічною патологією печінки при репродуктивних втратах у першому триместрі

І.В. Лоскутова, Р.Г. Бічевська, Н.В. Мацюх 60

ОХОРОНА ЗДОРОВ'Я

Стан репродуктивного здоров'я жінок в Україні

Огляд літератури

Н.Я. Жилка, Г.О. Слабкий, О.С. Щербінська 67

Репродуктивне здоров'я батьків

Огляд літератури

О.М. Юзько 72

Резолюція II Міжнародного форуму експертів з питань менопаузи 77

ПУХЛИНИ ТА ПЕРЕДПУХЛИННА ПАТОЛОГІЯ

Терапевтичні опції менеджменту гіперплазії ендометрію.

Сучасні рекомендації та перспективні напрями лікування

Огляд літератури

Т.Ф. Татарчук, Т.І. Кваша, Н.Ф. Захаренко та ін. 86

Комплексна реабілітація пацієнок репродуктивного віку з передраковою патологією шийки матки після органозберігальних хірургічних втручань

А.І. Рибін 91

ГІНЕКОЛОГІЯ

Особливості відновлення овуляторної функції у жінок

О.В. Булавенко, О.В. Фурман, О.Л. Очеретна, В.В. Кельман 96

Терапія цервікальної неоплазії на тлі бактеріального вагінозу

О.А. Таран, В.О. Рудь, О.В. Булавенко, Д.Г. Коньков 101

Дієногест і ризик рецидиву ендометріозу після хірургічного втручання: систематичний огляд та метааналіз

A. Zakhari, D. Edwards, M. Ryu et al. 107

Ліпосомальне залізо при залізодефіцитній анемії в жінок

репродуктивного віку: огляд сучасних даних 113

МЕНЕДЖМЕНТ КЛІМАКТЕРІЮ

Вплив споживання вітаміну D на вульвовагінальну атрофію при менопаузі

Thawinee Kamronrithisorn, Jittima Manonai, Sakda Arj-Ong Vallibhakara et al. 118



ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification
ISO 9001:2015 № UA228577
(початок сертифікації від 21.09.2005)



30001
DСТУ EN ISO 15189



ШВИДКА ДІАГНОСТИКА ХРОМОСОМНИХ АНОМАЛІЙ ВІД ДІЛА!



- Точність, якість та достовірність результатів
- Швидкість виконання досліджень
- Висока кваліфікація цитогенетиків

СКАНУЙТЕ КОД
ДЛЯ ПЕРЕГЛЯДУ
ПРЕЗЕНТАЦІЇ



Гаряча лінія для лікарів: www.dila.ua

0 800 219 696

dila.ua

Система управління якістю сертифікована відповідно до міжнародного стандарту ISO 9001:2015 № UA228577 від 15.09.2017. Аттестат про акредитацію відповідно до ДСТУ EN ISO15189:2015 (EN ISO 15189: 2012, IDT) № 30001 від 04.09.2020. Акредитаційний сертифікат вищої категорії МОЗУ МЗ № 014792 від 27.03.2020. Ліцензія на медичну практику МОЗУ АД № 071280 від 22.11.2012.

CONTENTS

PREGNANCY AND CHILDBIRTH

Pregnancy during a pandemic: perinatal effects of prolonged stress and ways of correction
Literature review
 Y.G. Antypkin, I.A. Zhabchenko, T.M. Kovalenko, I.S. Lishchenko 8

CLAP – a new organ-preserving surgery for combined placenta praevia accreta vera into the uterine cicatrix after the previous cesarean section
 V.P. Lakatosh, P.V. Lakatosh, V.I. Kupchik et al. 15

Performance capabilities of prenatal diagnosis of chromosomal anomalies: what changed with the introduction of non-invasive prenatal test (NIPT)?
Literature review
 O.A. Burka, V.S. Cherevashko, D.A. Martynova et al. 21

Endometriosis impact on the course of pregnancy and obstetric outcomes
 L.A. Zhabitska, L.A. Zhabitska 31

The anterior cervical angle as a new ultrasound marker of preterm labor in pregnant women with a history of endocrine and combined infertility
 L.E. Tumanova, O.V. Kolomiets 34

Possibilities of vaginal biotope correction in pregnant women after assisted reproductive technologies
 L.M. Vygivska, V.O. Beniuk, I.V. Maidannyk et al. 40

New opportunities for using transdermal forms of estradiol in ART programs
Literature review
 V.V. Kotlik, M.I. Grytsko 46

INTERDISCIPLINARY CONSILIUМ

Benefits of the effect of silicone gel on postoperative healing
 V.V. Kaminskyi, M.N. Shalko, T.V. Blinova 52

Changes in the cytokine status in women with chronic liver pathology during reproductive losses in the first trimester
 I.V. Loskutova, R.G. Bichevska, N.V. Matsiukh 60

HEALTH CARE

The state of female reproductive health in Ukraine
Literature review
 N.Y. Zhylyka, G.O. Slabkiy, O.S. Shcherbinska 67

Reproductive health of parents
Literature review
 O.M. Yuzko 72

Resolution of the II International Menopause Expert Forum 77

TUMORS AND PRECANCEROUS PATHOLOGY

Therapeutic options of endometrial hyperplasia management. Current recommendations and prospective directions of treatment
Literature review
 T.F. Tatarchuk, T.I. Kvasha, N.F. Zakharenko et al. 86

Comprehensive rehabilitation of patients of reproductive age with precancerous pathology of the cervix after organ saving surgeons
 A.I. Rybin 91

GYNECOLOGY

Features of the ovulatory function restoration in women
 O.V. Bulavenko, O.V. Furman, O.L. Ocheretna, V.V. Kelman 96

The modern features of optimal therapy of cervical neoplasia on the background of bacterial vaginosis
 O.A. Taran, V.O. Rud, O.V. Bulavenko, D.G. Konkov 101

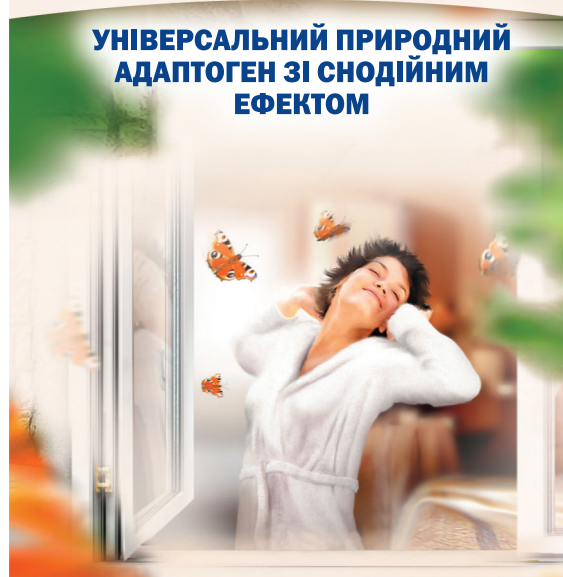
Dienogest and the risk of endometriosis recurrence following surgery: a systematic review and meta-analysis
 A. Zakhari, D. Edwards, M. Ryu et al. 107

Liposomal iron for iron deficiency anemia in women of reproductive age: review of current evidence 113

MANAGEMENT OF MENOPAUSE

Effect of vitamin D supplement
 Thawinee Kamornrithisorn, Jittima Manonai, Sakda Arj-Ong Vallibhakara et al. 118

УНІВЕРСАЛЬНИЙ ПРИРОДНИЙ АДАПТОГЕН ЗІ СНОДІЙНИМ ЕФЕКТОМ



- ✦ Нормалізує зміну сну і неспання
- ✦ Нормалізує циркадні ритми
- ✦ Підвищує розумову і фізичну працездатність
- ✦ Зменшує прояви стресових реакцій
- ✦ Чинить на організм імуномодулюючу дію

Скорочена інструкція з медичного використання:

Діюча речовина: melatonin; 1 таблетка містить мелатоніну 3 мг.
Фармакотерапевтична група. Снодійні та седативні препарати. Агоністи рецептора мелатоніну. **Показання.** Для профілактики та лікування розладів циркадного ритму «сон-неспання» при зміні часових поясів, що проявляється підвищеною стомлюваністю; порушення сну, включаючи хронічне безсоння функціонального походження; безсоння у людей літнього віку (у тому числі при супутній гіпертонічній хворобі та гіперхолестеринемії); для підвищення розумової та фізичної працездатності, а також полегшення стресових реакцій та депресивних станів, що мають сезонний характер. Підвищений артеріальний тиск та гіпертонічна хвороба (II стадія) у хворих літнього віку (у складі комплексної терапії). **Протипоказання.** Підвищена чутливість до компонентів препарату. Аутоімунні захворювання, лімфогранулематоз, лейкоз, лімфома, меланома, епілепсія, лухровий діабет. Одночасне застосування інгібіторів моноаміноксидаз, кортикостероїдів, циклоспорунолу. **Спосіб застосування та дози.** Для лікування Віта-мелатонін® призначають внутрішньо дорослим від 3 мг до 6 мг (1-2 таблетки) на добу. Таблетки слід приймати за 30 хв до сну щодня, бажано в один і той же час. Курс лікування триває до відновлення фізіологічного ритму «сон-неспання», але не більше 1 місяця. У разі застосування з профілактичною метою дозу препарату та тривалість його застосування визначає лікар залежно від індивідуальних особливостей пацієнта та перебігу захворювання. Зазвичай приймають по 1-2 таблетки на добу за 30 хв до сну, бажано в один і той же час, протягом 2 місяців з тижневою перервою між курсами (курс застосування – 1 місяць). Для лікування хронічних порушень сну (у тому числі при супутній гіпертонічній хворобі та/або гіперхолестеринемії) у пацієнтів літнього віку препарат призначають у мінімальній ефективній дозі 1,5 мг (1/2 таблетки) один раз на добу, таблетки приймають за 30 хв до сну. При недостатній ефективності дозу збільшують до 3 мг. Відміну препарату слід проводити поступово, зменшуючи дозу протягом 1-2 тижнів. За такою ж схемою препарат приймають пацієнти літнього віку при підвищеному артеріальному тиску та гіпертонічній хворобі. Препарат можна застосовувати протягом 3-6 місяців з інтервалами по 1 тижню між місячними курсами лікування. **Особливості застосування.** Не застосовувати жінкам, які планують вагітність, у зв'язку з певною контрацептивною дією мелатоніну. При застосуванні Віта-мелатоніну® слід уникати яскравого освітлення. У пацієнтів з цирозом печінки рівень метаболізму мелатоніну знижений, тому застосовувати препарат цим хворим потрібно з обережністю. **Упаковка.** По 10 таблеток у блистері; по 3 блистери в паці. **Категорія відпуску.** За рецептом.



Інструкція з медичного використання препарату Віта-Мелатонін.

Регістраційне посвідчення № UA/7898/01/01 з 21.11.2017
 Перед використанням уважно ознайомтесь з інструкцією.
 Інформація для медичних і фармацевтичних працівників.



КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД
 Якісно без компромісів!