

## ЗМІСТ

### ГІНЕКОЛОГІЯ

Outcomes after hysteroscopic repair of symptomatic isthmocele: a single center experience in Ukraine T.F. Tatarчук, N.V. Kosei, B.V. Khabrat et al. ....	8
Premature ovarian insufficiency – to treat or not to treat? <i>Literature review</i> O.S. Zahorodnia, I.B. Ventskivska, A.V. Kazak .....	12
Сучасні тенденції профілактики та лікування інфекційних процесів нижніх відділів статевих органів <i>Огляд літератури</i> В.І. Пирогова, С.О. Шурпяк .....	18
Актуальные аспекты применения вагинального прогестерона для предотвращения репродуктивных потерь и оптимизации перинатальных исходов <i>Обзор литературы</i> Л.Г. Назаренко, Е.А. Бибик .....	22
Особливості синтезу андрогенів та діагностики причин гіперандрогенії в менопаузі <i>Обзор литературы</i> О.А. Бурка, Т.М. Тутченко .....	31
Problem of urogenital mixed infections \in reproductive aged women in current gynecology <i>Literature review</i> N.Y. Bysaha, O.O. Korchynska .....	38
Сучасна антимікробна терапія інфекційних ускладнень генітоуринарного синдрому в жінок у перименопаузі О.О. Єфіменко, В.В. Дунаєвська, І.М. Ретунська .....	43

### РЕПРОДУКТОЛОГІЯ

Outcomes in poor responders treated with <i>in vitro</i> fertilization/ intracytoplasmic sperm injection according to Bologna criteria V.N. Lokshin, R.K. Valiev, A.N. Rybina et al. ....	47
--	----

### ПУХЛИНИ ТА ПЕРЕДПУХЛИННА ПАТОЛОГІЯ

Клінічний стан жінок репродуктивного віку, хворих на поєднану патологію матки – лейоміому та аденоміоз М.Б. Запорожченко, А.В. Сидоренко, Д.Ю. Парубіна .....	51
--	----

### МІЖДИСЦИПЛІНАРНИЙ КОНСИЛІУМ

Проблеми репродуктивного здоров'я і вагітності при системній червоній волчанці <i>Обзор литературы</i> И.Ю. Головач, Е.Д. Егудина .....	56
Склероз маммарних артерій в жінок у перименопаузі як ранній маркер атеросклерозу А.В. Гурандо, О.О. Єфіменко, І.М. Ретунська .....	66
Сексуальна і репродуктивна дисфункція жінок з епілепсією в аспекті сучасної противоепілептичної фармакотерапії <i>Обзор литературы</i> В.В. Оржешковський, Н.Н. Невмержицкая, Е.В. Ткаченко, И.В. Дзевульская .....	70
<i>Vitex agnus-castus</i> у лікуванні циклічної масталгії: систематичний огляд і мета-аналіз Soo Liang Ooi, Stephanie Watts, Rhett McClean, Sok Cheon Pak .....	76

НОВИНИ. TOP 5 .....	89
---------------------	----

### ПОДІЯ

Прогестагени у підтримці вагітності <i>Огляд доповідей профільного конгресу</i> .....	91
--	----



- ✦ 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.  
**Фармакологічна 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 (III стадія) у хворих літнього віку (у складі комплексної терапії).  
**Протипоказання.** Підвищена чутливість до компонентів препарату. Аутоімунні захворювання, лімфограулематоз, лейкоз, ліффома, мієлома, епілепсія, цукровий діабет. Одночасне застосування інгібіторів моноаміноксидаз, кортикостероїдів, циклоспорину.  
**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 білестері; по 3 білестери в паці. **Категорія відпуску.** За рецептом.



Інструкція з медичного використання препарату Віта-Мелатонін.

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



**КИЇВСЬКИЙ ВІТАМІННИЙ ЗАВОД**  
*Якість без компромісів!*



## CONTENTS

### GYNECOLOGY

Outcomes after hysteroscopic repair of symptomatic isthmocele: a single center experience in Ukraine T.F. Tatarчук, N.V. Kosei, B.V. Khabrat et al. ....	8
Premature ovarian insufficiency – to treat or not to treat? <i>Literature review</i> O.S. Zahorodnia, I.B. Ventskivska, A.V. Kazak .....	12
Modern tendency of prevention and treatment of infectious processes of the lower genital tract <i>Literature review</i> V.I. Pyrohova, S.O. Shurpyak .....	18
Actual aspects of vaginal progesterone use to prevent reproductive losses and optimize perinatal outcomes <i>Literature review</i> L.G. Nazarenko, O.O. Bibik .....	22
Androgen synthesis in menopause and diagnosis of causes of hyperandrogenism in menopause <i>Literature review</i> O.A. Burka, T.M. Tutchenko .....	31
Problem of urogenital mixed infections in reproductive aged women in current gynecology <i>Literature review</i> N.Y. Bysaha, O.O. Korchynska .....	38
Current antimicrobial therapy of infectious complications of genitourinary syndrome in perimenopausal women O.O. Yefimenko, V.V. Dunaevskaya, I.M. Retunskaya .....	43

### REPRODUCTOLOGY

Outcomes in poor responders treated with <i>in vitro</i> fertilization/ intracytoplasmic sperm injection according to Bologna criteria V.N. Lokshin, R.K. Valiev, A.N. Rybina et al. ....	47
--	----

### TUMORS AND PRECANCEROUS PATHOLOGY

Clinical status of reproductive aged women with combined pathology of the uterus – leiomyoma and adenomyosis M.B. Zaporozhenko, A.V. Sidorenko, D.Y. Parubina .....	51
--	----

### INTERDISCIPLINARY CONSILIUM

Reproductive health and pregnancy problems of systemic lupus erythematosus <i>Literature review</i> I.Y. Golovach, Y.D. Yehudina .....	56
Sclerosis of the mammary arteries in perimenopausal women as an early marker of atherosclerosis A.V. Gurando, O.O. Yefimenko, I.M. Retunskaya .....	66
Sexual and reproductive dysfunction in women with epilepsy in the aspect of current anti-epileptic pharmacotherapy <i>Literature review</i> V.V. Orzheshkovskiy, N.M. Nevmerzhytska, O.V. Tkachenko, I.V. Dzevulska .....	70
<i>Vitex agnus-castus</i> for the treatment of cyclic mastalgia: a systematic review and meta-analysis Soo Liang Ooi, Stephanie Watts, Rhett McClean, Sok Cheon Pak .....	76

NEWS. TOP 5 .....	89
-------------------	----

### EVENT

Progestagens in supporting pregnancy <i>Overview of professional congress reports</i> .....	91
--	----



Редакція науково-практичного медичного журналу «Репродуктивна Ендокринологія» повідомляє: рішенням Консультативної ради з відбору та оцінки контенту (Content Selection & Advisory Board) міжнародної видавничої корпорації Elsevier від 30 січня 2019 року українська, російська та англійська версія журналу (<http://www.reproduct-endo.com>; <http://www.reproduct-endo.com.ua>) офіційно включені в бібліографічну і реферативну базу даних Scopus.

**Журнал «Репродуктивна Ендокринологія» є першим медичним виданням в області акушерства, гінекології та репродуктивної ендокринології в Україні та Східній Європі, включеним в Scopus!**

Процес фактичного індексування статей в журналі вже розпочато. Редакція журналу запрошує до співпраці авторів і оголошує про прийом наукових робіт у подальші номери 2020 р.

Детальну інформацію щодо вимог до публікації можна знайти за посиланням:

<http://reproduct-endo.com.ua/ru/dlya-avtorov.html>

Публікації надсилати на [rescopus@ukr.net](mailto:rescopus@ukr.net)

Ми висловлюємо щиро вдячність нашим авторам і рецензентам, внесок яких у цей загальний успіх неможливо переоцінити. Особливо подяка ДУ «Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. академіка О.М. Лук'янової НАМН України», який є співзасновником і науково-інтелектуальною основою журналу.