## Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ`Я УКРАЇНИ**

НАЦІОНАЛЬНА МЕДИЧНА АКАДЕМІЯ ПІСЛЯДИПЛОМНОЇ ОСВІТИ імені П.Л. ШУПИКА

**На правах рукопису**

**ВІТЮК АЛЛА ДМИТРІВНА**

**УДК: 618.177-089.888.11:616.441.**

**ПІДВИЩЕННЯ ЕФЕКТИВНОСТІ ДОПОМІЖНИХ РЕПРОДУКТИВНИХ ТЕХНОЛОГІЙ У ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДДЯМ ПРИ ДИСФУНКЦІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ**

**14.01.01 – акушерство і гінекологія**

**Дисертація на здобуття наукового ступеня**

**кандидата медичних наук**

**Науковий керівник:**

**Юзько Олександр Михайлович**

**доктор медичних наук, професор**

**Київ – 2008**

**ЗМІСТ**

**ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ**………………………………………...4

**ВСТУП…………………………………………………………………………….**5

**РОЗДІЛ 1** СУЧАСНІ АСПЕКТИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВ’Я ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДДЯМ ПРИ ДИСФУНКЦІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ (ОГЛЯД ЛІТЕРАТУРНИХ ДЖЕРЕЛ)…………………………………………………….10

* 1. Дисфункція щитоподібної залози – важлива медико-соціальна проблема………………………………………………………………………….10
	2. Безпліддя та допоміжні репродуктивні технології………….15
	3. Автоімунний тиреоїдит та безпліддя……………………………...18
	4. Гіпотиреоз та безпліддя…………………………………………….19
	5. **Діагностика жіночого безпліддя при дисфункції щитоподібної залози………………………………………………………………...22**

# РОЗДІЛ 2 МАТЕРІАЛИ ТА МЕТОДИ ДОСЛІДЖЕННЯ

# 2.1 Метеріал дослідження………………………………………………...28

2.2 Методи дослідження………………………………………………….30

2.2.1. Дослідження макроструктури щитоподібної залози та тиреоїдно-го стану у жінок із безпліддям………………………………………………….33

2.2.2. Дослідження рівнів тиреоїдних,гонадотропних гормонів та гормонів у сироватці крові……………………………………………………...41

2.2.3. Імунологічні методи дослідження………………………….44

2.2.4. Допоміжні репродуктивні технології……………………….45

2.2.5. Статистичний аналіз…………………………………………58

**РОЗДІЛ** **3** СТАН ГІПОФІЗАРНО-ТИРЕОЇДНОЇ СИСТЕМИ У ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДДЯМ ПРИ ДИСФУНКЦІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ

3.1. Клінічна характеристика обстежених жінок…………………59

3.2.Оцінка тиреоїдної функції у жінок із безпліддям……………70

**РОЗДІЛ 4** ІМУННИЙ СТАТУС ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДДЯМ ТА ДИСФУНКЦІЄЮ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ…………………………76

**РОЗДІЛ 5** КОРЕКЦІЯ дисфункції ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ ТА ІМУНОЛОГІЧНОГО СТАТУСУ В жінок Із безпліддям, що лікуються в програмах допоміжних репродуктивних технологій …………………………………………………………………..85

**РОЗДІЛ 6** ВПЛИВ КОНТРОЛЬОВАНОЇ ІНДУКЦІЇ ОВУЛЯЦІЇ ТА ЗАПЛІДНЕННЯ IN VITRO НА ПОКАЗНИКИ ТИРЕОЇДНОГО, ІМУННОГО СТАТУСУ ТА ОЦІНКА ЕФЕКТИВНОСТІ ЛІКУВАЛЬНО−ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЗАХОДІВ У ЖІНОК ІЗ БЕЗПЛІДДЯМ ПРИ ДИСФУНКЦІЇ ЩИТОПОДІБНОЇ ЗАЛОЗИ …….92

**6.1 Вплив контрольованої індукції овуляції та ЗІВ на показники тиреоїдного та імунного статусу**…………………………………………….92

**6.2. Оцінка ефективності лікувального-профілактичних заходів у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози**……………….103

**РОЗДІЛ 7** АНАЛІЗ І УЗАГАЛЬНЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДОСЛІДЖЕНЬ....107

**ВИСНОВКИ……………………………………………………………………**128

**ПРАКТИЧНІ РЕКОМЕНДАЦІЇ…………………………………………….**130

**СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ЛІТЕРАТУРНИХ ДЖЕРЕЛ…………….**131

ДОДАТКИ

ПЕРЕЛІК УМОВНИХ СКОРОЧЕНЬ

АІЗ - аутоімунні захворювання

АІТ - аутоімунний тиреоїдит

АТ до ТГ - антитіла до тиреоглобуліну

АТ до ТПО - антитіла до тиреоїдної пероксидази

ДРТ - допоміжні репродуктивні технології

ЗІВ - запліднення in vitro

Т3 - трийодтиронін

Т4 - тироксин

ТГ - тиреоглобулін

ТПО - тиреопероксидаза

ТТГ - тиреотропний гормон

ФІ - фагоцитарний індекс

ФЧ - фагоцитарне число

лХГ - хоріонічний гонадотропін людини

ЦІК - циркулюючі імунні комплекси

ЦМВ - цитомегаловірус

ЩЗ - щитоподібна залоза

fТ4 - вільний тироксин

fT3 - вільний трийодтиронін

**Вступ**

**В Україні частота безплідного шлюбу серед подружніх пар репродуктивного віку становить 10,0 – 15,0*%*, а в окремих регіонах цей показник наближається до 20,0*%*. Тобто, з 12,3 млн. жінок репродуктивного віку близько 1 млн. – безплідні [56, 66, 122]. Враховуючи, що кожна десята сімейна пара є безплідною, проблема набуває не тільки медичного, а й соціально – демографічного та економічного значення [19, 87, 228].**

Одним із ймовірних факторів жіночого безпліддя є порушення функції щитоподібної залози, що суттєво впливає на стан репродуктивної функції жінки. Дисфункція щитоподібної залози супроводжується дисбалансом статевих гормонів, розладом функціональної активності гіпоталамо-гіпофізарної системи, що призводить до формування гормоно-залежних захворювань і значно погіршує якість життя жінки [20, 26, 33, 42]

Для лікування безпліддя з успіхом застосовують допоміжні репродуктивні технології. Особливу роль відіграють методи, в яких використовують контрольовану індукцію овуляції, стимуляцію суперовуляції, маніпуляції з гаметами, зиготами, ембріонами (інсемінація спермою донора, запліднення in vitro, інтрацитоплазматичне введення сперматозоона в яйцеклітину та ін.). Поєднання безпліддя та дисфункції щитоподібної залози в жінок, які готуються до допоміжних репродуктивних технологій, є одним з найменш вивчених питань сучасної медицини, хоча відомо, що тиреоїдні зміни, пов’язані з йододефіцитом, призводять до серйозних порушень у репродуктивній системі жінки [1, 10, 56, 123]. Діагностика початкових стадій та субклінічних форм тиреоїдної недостатності складна, так як в основному має стертий характер. Розвиток дисфункції щитоподібної залози взаємопов’язаний з імунними порушеннями [17, 126, 167]. Багатогранність даного питання змушує раціонально підходити до визначення обсягу дослідження в жінок із патологією щитоподібної залози та порушеннями в репродуктивній сфері, а також у виборі адекватних схем корекції та лікування дефіциту йоду, змін у системі імунітету та гормонального статусу при безплідді.

Усе вищевикладене стало основою для проведення наукових досліджень у даному напрямі.

**Зв’язок роботи з науковими програмами, планами, темами** Дисертаційна робота є фрагментом наукової роботи кафедри акушерства та гінекології № 1 Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика на тему: «Розробка, обґрунтування та впровадження методів діагностики, лікування та профілактики порушень репродуктивної системи у дівчат та жінок, а також при патологічних станах в перинатальному періоді» (№ державної реєстрації 01.07 U 000123). Тема дисертації затверджена на засіданні експертної комісії АМН та МОЗ України «Акушерство і гінекологія» (протокол № 2 від 25.05.2007 р.).

**Мета дослідження –** підвищення ефективності допоміжних репродуктивних технологій у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози шляхом оптимізації діагностичних та лікувальних заходів для усунення тиреоїдної дисфункції та покращення овуляторної функції яєчників.

**Завдання дослідження:**

1. Провести ретроспективний аналіз медичної документації у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози, які проживають в умовах природного йододефіциту.
2. Дослідити тиреоїдний статус у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози для встановлення виду патології.
3. Вивчити імунологічні показники у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози при гіпотиреозі та еутиреозі.
4. Дослідити тиреоїдний стан після корекції дисфункції щитоподібної залози у жінок із безпліддям при еутиреозі та гіпотиреозі під час стимуляції овуляції в програмах допоміжних репродуктивних технологій.
5. Розробити та впровадити патогенетично обґрунтовану схему діагностичних та комплексних лікувальних заходів для жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози в умовах природного йододефіциту, які лікуються в програмах допоміжних репродуктивних технологій.
6. Оцінити ефективність комплексу лікувальних заходів для жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози.

*Об’єкт дослідження*: тиреоїдний та імунологічний статус у жінок із безпліддям під час застосування програм допоміжних репродуктивних технологій.

*Предмет дослідження*: дисфункція щитоподібної залози, імунологічний статус, функціональний стан гіпоталамо-гіпофізарно-яєчникової системи у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози до та під час стимуляції овуляції, тиреоїдний статус до та після корекції функції залози, його взаємозв’язок з гормональною функцією яєчників і частотою настання вагітності.

*Методи дослідження:* клінічно-лабораторний, інструментальний, імуноферментний, імуфлюоресцентний, бактеріологічний та математично – статистичні.

**Наукова новизна одержаних результатів.** Вперше запропоновано новий підхід до діагностики тиреоїдного стану в жінок із безпліддям на основі уточнення виду дисфункції щитоподібної залози та визначення вільних фракцій трийодтироніну та тироксину, антитіл до тиреоглобуліну та тиреопероксидази. Зазначена діагностика дозволила диференційовано та індивідуально підходити до стимуляції овуляції жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози в програмах допоміжних репродуктивних технологій (патент на корисну модель № 24684 «Спосіб лікування ендокринного безпліддя» від 10.07.2007 р.). Вперше оцінено тиреоїдний та імунологічний статус на фоні контрольованої індукції овуляції та стимуляції суперовуляції у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози, яким не проводилась корекція даних змін, і в жінок, які використовували запропонований лікувальний комплекс. Вперше оцінено ефективність настання вагітності у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози після проведеної корекції.

**Практичне значення одержаних результатів.** Розроблено та впроваджено діагностичний алгоритм для визначення вмісту в крові тиреотропного гормону, вільного трийодтироніну і вільного тироксину, антитиреоїдних антитіл до тиреоїдної пероксидази та тіреоглобуліну з метою уточнення виду дисфункції щитоподібної залози в жінок із безпліддям та лікувальний комплекс для корекції виявлених змін. З другого місяця після проведеної корекції йодної нестачі проводиться контрольована індукція овуляції, стимуляція суперовуляції та допоміжні репродуктивні технології. Результати дослідження та діагностично-лікувальний алгоритм впроваджено в роботу гінекологічних відділень вузлової клінічної лікарні станції Чернівці, Буковинського центру репродуктивної медицини та Заліщицької центральної комунальної районної лікарні. Матеріали досліджень включені до лекційного курсу занять кафедри акушерства та гінекології № 1 і кафедри акушерства, гінекології та репродуктології Національної медичної академії післядипломної освіти імені П.Л. Шупика.

**Особистий внесок здобувача.** Планування та проведення всіх досліджень виконано за період з 2005 по 2008 рр. Автором разом із науковим керівником обрано тему, визначено мету та напрямки проведення досліджень. Дисертантом персонально проаналізовані наукові літературні джерела з даної проблеми, здійснено інформаційний пошук. Автором особисто проведено корекцію дисфункції щитоподібної залози у жінок із безпліддям, виконано клінічний аналіз стану щитоподібної залози до стимуляції овуляції та під час її у жінок із проведеною корекцією йодної нестачі та без неї. Самостійно проведено забір і підготовку біологічного матеріалу. Усі лабораторні та функціональні методи дослідження виконані безпосередньо автором або за його участю. Власноруч здійснено набір і обробку фактичного матеріалу, сформульовано основні наукові положення та висновки. Науково обґрунтовано практичні рекомендації, підготовлено до друку наукові роботи та виступи.

Автором розроблені та впроваджені практичні рекомендації щодо відновлення репродуктивної функції у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози. Статистична обробка одержаних результатів здійснена дисертантом самостійно.

**Апробація результатів роботи.** Основні положення про результати дисертаційної роботи були викладені та обговорені на конференціях: «Актуальні питання сучасного акушерства» (Тернопіль, 2007); «Актуальные вопросы акушерства, гинекологии и перинатологии» (Судак, 2007); «Досягнення та перспективи репродуктивних технологій в лікуванні безпліддя» (Київ, 2007); «Медична наука: сучасні досягнення та інновації» (Харків, 2007).

**Публікації.** За темою дисертації опубліковано 7 наукових праць, у тому числі 4 у журналах, затверджених ВАК України, 1 – у збірнику, 1 – у матеріалах з’їзду та отримано патент на корисну модель.

ВИСНОВКИ

У дисертаційній роботі наведено теоретичне обґрунтування та запропоновано нове вирішення актуальної проблеми гінекології та репродуктивної медицини відносно визначення впливу дисфункції щитоподібної залози на стимуляцію овуляції в програмах допоміжних репродуктивних технологій у жінок із безпліддям, а також науково обґрунтовано підхід до ранньої діагностики та своєчасної корекції виявлених порушень.

1. Ретроспективний аналіз медичної документації у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози свідчить про недостатнє дослідження тиреоїдного статусу в умовах природного йододефіциту, суттєве порушення менструальної функції (альгодисменорея – у 22,0*%*, гіпоменорея – у 20,0*%* та гіперменорея – у 17,0*%*), супутню гінекологічну патологію у них, а саме: ендоцервіцит – у 14,0*%*, ерозивний ектропіон – у 19,0*%*, синдром хронічного тазового болю – у 26,0*%*, кольпіт – у 67,0*%* випадків та соматичну патологію (вегето-судинна дистонія, гіпертонічна хвороба І–ІІ ступеня, патологія шлунково-кишкового тракту (хронічний гастрит, синдром подразненого кишківника), хронічний пієлонефрит, хронічний цистит), ніж у жінок контрольної групи (р<0,05)).
2. При визначенні тиреоїдного статусу у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози виявлено гіпотиреоз у 30,0*%*, а еутиреоз – у 70,0*%* жінок, причому рівень у крові Т3 становив відповідно, 1,18±0,05 пмоль/л та 1,12±0,01 нмоль/л; (контроль 2,71±0,04 нмоль/л); Т4 – 52,10±1,03 нмоль/л та 108,71 нмоль/л (контроль 110,82±1,07 нмоль/л); ТТГ – 4,62±0,03 мМО/л та 2,81±0,02 мМО/л (контроль 2,52±0,02 мМО/л); fT4 – 9,14 пмоль/л та 9,78 пмоль/л (контроль 19,79±0,2 пмоль/л), що свідчить про суттєві зміни при гіпотиреозі. Титр антитіл до ТГ був високим у 63,3*%* та 51,4*%* обстежених жінок, а до ТПО – у 83,3*%* та 25,7*%*, в той час як у контролі його не було виявлено.
3. При проведенні імунологічних досліджень відмічено пригнічення імунної системи у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози, зокрема збільшення концентрації ІgА до 2,98±0,14 г/л та ІgМ до 1,57±0,11 г/л при гіпотиреозі (контроль, відповідно, 1,85±0,06 г/л та 1,14±0,32 г/л, р<0,05), а також зниження вмісту СД8+-клітин до 21,60±1,20*%* (контроль 27,1±1,4*%*, р<0,05).
4. У жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози під час стимуляції овуляції в лікувальних програмах допоміжних репродуктивних технологій спостерігається збільшення рівня ТТГ до 2,98±0,12 мМО/л, Т3 до
2,39±0,03 пмоль/л, нормалізація рівня Т4 та тенденція до збільшення рівня fT4 при гіпотиреозі, а при еутиреозі нормалізація рівня fT4.
5. Враховуючи отримані дані щодо змін тиреоїдного та імунного статусу у жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози, вважаємо за доцільність проведення дослідження тиреоїдних гормонів у крові (ТТГ, Т3, Т4,fT3,, fT4.), імунологічного статусу (ІgА, ІgМ, СД8+-клітин) та показників аутоімунних реакцій (антитіла до ТГ та ТПО), а також призначення лікувального комплексу з використанням препаратів йоду (йодбаланс та еутирокс) та імуномодулятора (гропренасин) перед проведенням стимуляції овуляції в програмах допоміжних репродуктивних технологій.
6. Ефективність запропонованого нами комплексу діагностичних та лікувальних заходів у жінок із безпліддям та дисфункцією щитоподібної залози сприяв нормалізації її функції, зменшенню проявів аутоімунних реакцій, усуненню імунних порушень, що обумовило підвищення частоти настання овуляції в природному циклі в лікувальних програмах контрольованої індукції овуляції та допоміжних репродуктивних технологій, а також настання вагітності у 33,3*%* жінок при гіпотиреозі та в 37,2*%* при еутиреозі, що більше, відповідно, у 1,6 та 1,4 рази, ніж у жінок, які не застосовували запропонований лікувальний комплекс.

**Практичні рекомендації**

Першим етапом прегравідарної підготовки жінок із безпліддям при дисфункції щитоподібної залози до застосування контрольованої індукції овуляції та допоміжних репродуктивних технологій необхідно встановити вид дисфункції (рівень тиреотропного гормону, трийодтироніну (T3), тироксину (T4), вільного трийодтироніну (fT3), вільного тироксину (fT4), титр антитіл до тиреоїдної пероксидази (АТ-ТПО), титр антитіл до тиреоглобуліну (АТ-ТГ). Контроль ТТГ та вільних фракцій тиреоїдних гормонів з високим титром антитіл до ТГ та ТПО проводити не менше 2-х разів до та після проведеної корекції та одноразово протягом одного місяця. Визначення антитіл щитоподібної залози (АТ-ЩЗ) не є критерієм для постановки діагнозу, однак їх наявність – фактор ризику порушення функції ЩЗ в подальшому, а також вони є раннім маркером несприятливого прогнозу перебігу вагітності після застосування допоміжних репродуктивних технологій.

Для корекції йодного дефіциту на етапі планування вагітності ми рекомендуємо призначати препарати йоду: йодбаланс 200 МО 1 р/день при еутиреоїдному зобі та комбінацію препаратів йодбаланс 200 МО 1 р/день і еутирокс в індивідуально підібраній дозі для лікування гіпотиреозу. Дозу еутироксу (левотироксину) необхідно підвищити на 50 мкг ще до початку застосування допоміжних репродуктивних технологій. При досягненні вагітності необхідно збільшити дозу еутироксу (левотироксину) на 30 – 40*%* від початкової дози. При діагностованому гіпотиреозі жінкам відразу призначалась повна замісна доза еутироксу (2,3 мкг/кг маси) без збільшення в процесі лікування; після закінчення вагітності доза еутироксу (левотироксину) знижувалась до звичайної (1,6–1,8 мкг/кг маси).

Також рекомендовано призначати імуномодулятор гропренасин 50 мг/кг 3–4 прийоми протягом 5–8 днів з контролем імунного статусу після проведеного лікування.

**Список використаних джерел**

* 1. Іркіна Т.К. Проблема безпліддя в Україні / К. : Нова медицина, 2002. -№4 – С.20.
	2. Абдусалямов А.А. Перинатальные аспекты патологии щитовидной железы // Вестник врача общей практики. - 2000. - №4. - С. 56-60.
	3. Адамчук В.С. Причини та лікування самовільних абортів / [Адамчук В.С., Маляр В.А., Мороз Е.Й. та ін. ]. – Чернівці : Буковинський медичний вісник. – 2001. – №5 (2 – 3). – С. 14–15.
	4. Айламазян Э.К., Комаров Е.К., Михтина Е.И Регуляция функции яичников у больных с диффузным нетоксическим зобом и невынашиванием беременности ранних строков // Вестн. Рос. ассоц. акуш. гинекол.- 1997.- №1.- С. 17-19.
	5. Алейникова Т.Л., Рубцова Г.В. Руководство к практическим занятиям по биохимии. // - М. : Высшая школа., 1988. - 239 с.
	6. Аристархов В.Г., Кириллов Ю.Б., Строев Е.А. Проблемы выбора лечения при аутоиммуных заболеваниях щитовидной железы / – Рязань: Н., 1998. – 121 с.
	7. Аутоимунный тиреоидит и беременность / Т.М.Варламова, А.Н.Керова, И.Ю.Абуд, О.Е.Озерова и др. // Акушерство и гинекология. - 1999. - T.4, №3. - C. 22-25.
	8. Адылханов С.А., Алдажарова Г.А. Роль лапароскопических вмешательств в диагностике и лечении женского бесплодия // Эндоскопическая хирургия. – 1999. – № 2. – С. 53-55.
	9. Афанасьєв І.В., Кравченко П.В. Ускладнення вагітності та пологів у жінок з порушеною функцією щитовидної залози // Вісник наукових досліджень. - 2002. - №2. - С. 18-19.
	10. Аншина М.Б. Принципы гормональной диагностики в лечении бесплодия: показания, интерпретация результатов, ошибки (клиническая лекция) // Проблемы репродукции. – 2004. – №2. – С. 6-13.
	11. Іванюта Л.І., Іванюта С.О. Поетапна діагностика та лікування безплідності в шлюбі // Нова медицина. – 2002. №4. – С. 28-30.
	12. Белобородов С.М., Анкирская А.С., Леонов Б.В. Фурсова С.А. Микроэкология влагалища и частота беременности после экстракорорального оплодотворения и переноса эмбриона // Акушерство и гинекология. – 2001. – №3. – С. 29-32.
	13. Богатирьова Р.В., Іркіна Т.К. Планування сім’ї в Україні // Педіатрія, акушерство та гінекологія.- 1997.- №2.- С. 51-52.
	14. Боднар П.М. Йододефіцитні розлади - актуальна медико-соціальна проблема // Лікарська справа. - 2001. - №3. - С. 8-10.
	15. Боднар П.Н., Конах В.М., Матющенко В.В., Прапор О.В. Автоімунний тиреоїдит: діагностика та лікування // Ендокринологія. – 2001. – №6. – С. 23.
	16. Болезни щитовидной железы / Под. ред. Л.И. Бравермана. – М.: Медицина, 2000. – 417 с.
	17. Бородавко Л.Г. Медико-соціальні аспекти реабілітації сімей після перинатальних втрат // Педіатрія, акушерство та гінекологія.- 2000.- №5.- С. 86-87.
	18. Босацький Я.В., Воробій В.Д. Сніжко Т.Б. Лапароскопічне лікування жіночого безпліддя різного генезу // Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П.Л.Шупика. – Вип.14, книга 4. – Київ, 2006. – С. 161-162.
	19. Бостанджян Л.Л. Влияние контролируемой стимуляции суперовуляции у пациенток программы ЭКО на функциональное состояние тиреоидной системы // Проблемы репродукции. – 2004. - №5. – С. 22-24.
	20. Боярская О.Я. Йододефицитные заболевания в Украине // Doctor. Журнал для практических врачей. – 2003. – №5. – С. 72–74.
	21. Бурумкулова Ф.Ф., Герасимов Г.А. Заболевания щитовидной железы и беременность // Пробл. эндокринологии.- 1998.- Т.44, №2.- С. 27-32.
	22. Быстров Л.А. Урогенитальные инфекции как причина бесплодного брака // Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П.Л.Шупика. – Вип.14, книга 4. – Київ, 2006. – С. 98-106.
	23. Белобородов С.М., Анкирская А.С., Леонов Б.В. Микроэкология влагалища и частота беременности после экстракорорального оплодотворения и переноса эмбриона// Акушерство и гинекология. – 2001. - №3. – С. 29-32.
	24. Бирюкова М., Любимова Л., Кравчун Н. Состояние матки и молочных желез у женщин с гипотиреозом. // Проблеми ендокринної патології. – 2003. - №2. – С. 41-46.
	25. Варламова Т.М., Шехтман М.М. Профилактика и лечение тиреоидной патологии во время беременности // Акушерство и гинекология. – 2002. – №3. – С. 57–59.
	26. Варламова Т.М., Соколова М.Ю. Репродуктивное здоровье женщины и недостаточность функции щитовидной железы // Гинекология. - 2004. - Т.6, №1. - С. 32-37.
	27. Вдовиченко Ю.П., Ткаченко А.В. Прогнозування та корекція фетоплацентарної недостатності у вагітних зі звичним невиношуванням в анамнезі // Педіатрія, акушерство та гінекологія.- 2002.- №2.- С. 78-85.
	28. Вдовиченко В.П., Соболева С.И., Форостяная Е.В. Современные аспекты лечения воспалительных заболеваний гениталий, обусловленых микст-инфекцией // Репродуктивное здоровье женщины. – 2005. – №1 (21). – С. 99-100.
	29. Велданова М.В. Дефицит йода // Мед. научный и учебно-методический журнал. - 2001. - №1. - С. 182-197.
	30. Велданова М.В. Дефицит йода и эндемический зоб - взаимосвязь, следствие и сложные причины // Мед. научный и учебно-методический журнал. - 2001. - №4. - С. 172-186.
	31. Велданова М.В. Пpоблемы дефицита йода с позиции вpача.// Проблемы эндокринологии. - 2001. - №5. - С. 10-13.
	32. Венцківський Б.М. Невиношування вагітності: Зб. наук. праць МОЗ України. – К., 1997. – 235 с.
	33. Венцківський Б.М., Жабіцька Л.А. Нові аспекти патогенезу, лікування та профілактики невиношування вагітності // Здоровье женщины. – 2005. – 2 (22). – С. 10–12.
	34. Стан тиреоїдної системи у хворих із звичним невиношуванням вагітності / Веропотвелян П.М., Веропотвелян М.П., Завгородня Л.І., Ганєв О.І., Горук П.С. // Акушерство та гінекологія – 2004. - №4. – С. 69-72.
	35. Вероятность наступления имплантации у женщин с разными формами бесплодия при лечении методом ЭКО / Светлаков А.В., М.В.Яманова, А.Б.Саламина, О.А.Серебренникова // Проблемы репродукции. – 2002. – №3. – С. 61-67.
	36. Вовк Ї.Б., Корнацька А.Г. Корекція гормональних порушень при поєднаних формах неплідності // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2001. – №4. – С. 147-149.
	37. Волдина Е.А. Заболевания щитовидной железы: Сб. - Питер.: 2001. – 41с.
	38. Волкотруб Л.П., Караваев Н.Р. Гигиенические аспекты профилактики йоддефицитных состояний // Гигиена й санитария. - 2000. - №3. - С. 28-31.
	39. Гадиева Ф.Г. Взаимосвязь иммунной и эндокринной систем у женщин репродуктивного возраста // Акушерство и гинекология. – 2001. – №1. – С. 11–13.
	40. Геpасимов Г.А. Лабоpатоpные методы в диагностике заболеваний щитовидной железы / Клин. лаб. диагностика. - 1998. - №6. - С.25-27.
	41. Герасимов Г.А., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. Мифы отечест­венной тиреоидологии и аутоиммунный тиреоидит: клиническое эссе // Consilium medicum. – 2001. – №3 (11). – С. 525–530.
	42. Герасимов Г.А. Всеобщее йодирование пищевой поваренной соли для профилактики йоддефицитных заболеваний: преимущества значительно превышающие риск // Пробл. эндокринологии.- 2001.- Т.47, №3.- С. 22-26.
	43. Герасимов Г.А., Свириденко Н.Ю. Йододефицитные заболевания в России - Москва, 2002. - 168 с.
	44. Гладчук І.З., Шитова А.Е. Оперативна лапароскопія в лікуванні безплідних хворих з дистальними оклюзіями // Український журнал малоінвазивної та ендоскопічної хірургії. – 1999. – Том 3, №1. – С. 32-33.
	45. Гаспаров А.С., Волков Н.И., Назаренко Т.А. Эндоскопия в сохранении и восстановлении репродуктивной функции // Журнал акушерства и женских болезней. – 2001. – Том L, Вып.З. – С. 90-95.
	46. Герасимова Т., Ласкіна Ю., Хіменко М. Особливості гормональних та імунних взаємовідношень при деяких формах ендокринної неплідності. // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2001. -№2. – С. 83–85.
	47. Гитель Е.П., Мельниченко Г.А. Клинико-лабоpатоpные алгоpитмы оценки функциональной активности щитовидной железы // Клин. лаб. диагностика. - 1998. - №5. - С. 33-36.
	48. Гойда Н.Г. Стан та перспективи розвитку перинатальної патології на етапі реформування охорони здоров’я в Україні // Перинатологія та педіатрія.- 1999.- №1.- С. 3-4.
	49. Голота В.Я. Ендоскопічні методи лікування трубної безплідності // Акушерство и гинекология. – 2004. – №1. – С. 141-145.
	50. Гулязутдинова З.Ш., Гулязутдинов И.А. Факторы, участвующие в регуляции репродуктивной функции женщины // Вестник Российской ассоциации акушеров-гинекологов. – 1999. – № 4. – С. 22-26.
	51. Дедов И.М., Герасимов Г.А., Свириденко Н.Ю. Использование таблетированых препаратов йода для профилактики эндемического зоба // Пробл. эндокринологии.- 1998.- Т.44, №1.- С. 24-27.
	52. Дедов И.И., Трошина Е.А., Антонова С.С. Аутоиммунные заболевания щитовидной железы: состояние проблемы // Проблемы эндокринологии. – 2002. – №2. – С. 6–12.
	53. Диагностическая лапароскопия у беременных / Д.П.Черепянцев, М.Г.Щетинин, М.Э.Соколов и др. // Хирургия. – 2000. – №9. – С. 30-31.
	54. Дисфункция щитовидной желези и беременность / Т.М. Варламова, А.Н. Керова, И.Ю. Абуд, О.Е. и др. // Гинекология. - 2001. - Т.3, №2. - С. 76-79.
	55. Допоміжні репродуктивні технології в Україні / О.М.Юзько, Н.Я.Жилка, Н.Г.Руденко і співавт. // Жіночий лікар. – 2007. – №3(11). – С. 8-12.
	56. Дубоссарская З.М. Эндокринное бесплодие у женщин: патофизиологические механизмы и подходы к лечению. // Лікування та діагностика. – 2002. - №1 – С. 39-45.
	57. Епідеміологія захворювань щитоподібної залози в умовах йодної недостатності / А.О.Вацеба, В.М.Гаврилюк, В.І.Паньків та ін. // Лікар. справа. - Врач. дело. – 2002. - №1. - С. 31-33
	58. Ешимбетова Г.З., Асатова М.М., Артыкходжаева Г.Ш. Гормональные и иммунные аспекты невынашивания беременности у женщин с диффузным нетоксическим зобом // Рос. Весн. Акуш-гинекол. - 2001. - №1. - С. 12-14.
	59. Заболевания щитовидной железы и беременность / Г.А. Мельниченко, Л.Е. Мурашко, Н.И. Клименченко, В.О.Малясова // Рус. Медиц. Журнал. - 1999. - Т.7, №3. - С. 71-74.
	60. Запорожан В.М., Соболєв Р.В. Основні компоненти мультифакторіальної безплідності у жінок // Педіатрія, акушерство і гінекологія. – 2003. - №1. – С. 101-103.
	61. Застосування новітніх технологій у діагностиці та лікуванні жіночої безплідності / С.П.Польова, Т.А.Юзько, І.Р.Ніцович, Л.М.Рак, С.Г.Приймак, А.В.Семеняк // Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П.Л.Шупика. – Вип.14, книга 4. – Київ, 2006. – С. 163-167.
	62. Зефирова Г.С. Заболевания щитовидной железы. М: Арт-Бизнес-Центр; 1999. – 215 с.
	63. Зильбер М.Ю. Особенности инфекционного процесса при эндокринной патологии беременных // Репродуктивное здоровье населения. – Екатеринбург. – 1999. – С. 40–41.
	64. Злеушко Е.И., Белозеров Е.С., Митин Ю.А. Клиническая иммунология: руководство для врачей. – СПБ: Питер, 2001. – 576 с.
	65. Зоб, безпліддя, розумове відставання, кретинізм – кільця одного ланцюга / Матасар І.Т., Салій Н.С., Єрмолова Ю.В., Григор'єва Л.І. // Здоров’я України. - 2001. - №1. - С.26-27.
	66. Иванюта Л.И. Репродуктивное здоровье: достижения и перспективы // Doctor. – 2001. – № 5. – С.5-7.
	67. Иммунодефицитные состояния / Под ред. В.С.Смирнова, И.С.Фрейдлина. – Санкт-Петербург: Фолиант, 2000. –557 с.
	68. Инфекционная патология нижнего отдела половых путей женщины и бесплодие (обзор литературы) / Е.Б.Рудакова, С.И.Семенченко, О.Ю.Панова, Н.В.Кучинская // Гинекология. – 2000. – Том 6, №3. – С.132-135.
	69. Использование метода созревания ооцитов in vitro (IVM) в программе экстракорпорального оплодотворения / Л.Левков, Ю.Хрейнссон, Б.Розенлунд, М.Фридстрем, И.Эк,А.М.Суйккари // Проблемы репродукции. – 2003. – №6. – С.20-28.
	70. Калугина Л.В. Роль тироїдних гормонів у системі мати-плід за умов зобної ендемії // Буковинський медичний вісник. – 1999. – №3 (2). – С.211–215.
	71. Порівняльна оцінка різних методик гістеректомії при доброякісних пухлинах матки / Камінський В.В., Каюк В.Г., Ямчук М.М., Краєвська Н.А. // Збірник наукових праць співробітників КМАПО ім. П.Л. Шупика. – К.: 2002. – вип. 11, кн. 2. – С. 523-527.
	72. Шляхи поліпшення якості життя жінок з доброякісними пухлинами матки в ранньому та віддаленому післяопераційному періоді // Збірник наукових праць. Асоціація акушерів-гінекологів України / Камінський В.В., Марцинковська В.В., Каюк В.Г., Краєвська Н.А., Ямчук М.М. – К.:  “Фенікс”, 2001. – С. 305-308.
	73. Кандрор В.И. Аутоиммунные заболевания щитовидной железы и апоптоз // Проблемы эндокринологии. – 2002. – Том 48, №1. – С.45–48.
	74. Караченцев Ю.Л. Кріохірургічне лікування аутоімунного тиреоїдиту: Автореф. дис. докт. мед. наук. – Харків, – 2001. – 39 с.
	75. Касаткина Э.П. Роль щитовидной железы в формировании интеллекта // Проблеми ендокринної патології. - 2003. - № 4. - С.69-74.
	76. Киндарова Л.Б., Калинина Е.А., Смольникова В.Ю. Поддержание функции желтого тела после переноса эмбрионов в матку при экстракорпоральном оплодотворении // Акушерство и гинекология. – 2003. – № 4. – С.50-52.
	77. Клинико-морфологическое обоснование необходимости профилактики йоддефицитных состояний во время беременности / Б.М.Венцковский, А.Я. Сенчук, Т.Д.Задорожная, А.В.Дарвиш // Репрод.здоровье женщины. – 2004. - №1 (17). – С.23-26.
	78. Кира Е.Ф. Инфекции и репродуктивное здоровье (Часть 1) // Журнал акушерства и женских болезней. – 1999. – Т.XLVIII, №2. – С.71-78.
	79. Климов В.М. Эффективность использования макролида „Зосин” в лечении инфекций, передающихся половым путем // Здоровье женщины. – 2005. – №1(21). – С.164-167.
	80. Коваленко Ю.Б., Светашов О.М. Показатели клинико-лабораторной динамики лечения, урогенитального хламидиоза, микоплазмоза и уреаплазмоза препаратом Таваник // Репродуктивное здоровье женщины. – 2002. – №2 (11). – С.47-50.
	81. Эффективность применения утрожестана при лечении невынашивания в сроки от 12 до 36 недель беременности. / Коломийцева А.Г., Диденко Л.В., Черненко Т.С. и др. // Репродуктивное здоровье женщины. – 2004. – №3. – С. 35–38.
	82. Роль эутиреодных заболеваний щитовидной железы в патогенезе невынашивания беременности / Комаров Е.К., Плужникова Т.А., Иванова А.К., Хохлова Н.Н. // Актуальные проблемы современной эндокринологии: Сб. трудов. – 2001. – С. 318.
	83. Корзун В.Н., Матвієнко А.П., Парац А.М. Гігієнічні проблеми профілактики йододефіцитних захворювань // Довкілля та здоро’я – 2004. - №3. – С. 60–65.
	84. Кулаков В.И. Вспомогательная репродукция: настоящее и будущее // Акушерство и гинекология. – 2003. – № 1. – С.3-7.
	85. Клиническая иммунология и аллергология. Под ред. Г.Лолора-младшего, Т.Фишера, Д.Адельмана. М., 2000. – 215с.
	86. Кулаков В.И., Леонов Б.В. Экстракорпоральное оплодотворение и его новое направление в лечении женского и мужского бесплодия. – М.: Мед. информ. агенство, 2002. – 782с.
	87. Лапароскопия у беременных: Тез. докл. [4 Всероссийский съезд по эндоскопической хирургии, Москва, 21-23 февр., 2001] / С.Е.Митин, С.И.Пешехонов, Д.Б.Чистяков и др. // Эндоскопическая хирургия. – 2001. – Том 7, №3. – С.58-59.
	88. Левченко И.А., Фадеев В.В. Субклинический гипотиреоз (обзор литературы) // Проблемы эндокринологии. – 2002. – №2. – С. 65–85.
	89. Лечение женского и мужского бесплодия. Вспомогательные репродуктивные технологии / Под ред. В.И.Кулакова, Б.В.Леонова, Л.Н.Кузьмичева. – М.: МИА, 2005. – 592с.
	90. Ломага Ю.Ю. Стан щитоподібної залози і репродуктивної системи в жінок із внутрішньоматковою загибеллю плоду в анамнезі в умовах природного дефіциту йоду // Буковин. мед. вісн. - 2003. - №3. - С. 52-54.
	91. Лукавецький О.В. Взаємний зв’язок та залежність імунної та гормональної системи в організмі хворих на аутоімунний тиреоїдит // Шпитальна хірургія. – 2000. – №3. – С. 36–39.
	92. Мавров Г.И., Чинов Г.П. Новый индуктор эндогенных интерферонов „Кагоцел” в комплексном лечении хламидийной инфекции // Здоровье женщины. – 2005. – №1(21). – С. 173-177.
	93. Макар Р.Д., Макар Д.А. та ін. Йододефіцитні розлади, як проблема здоров’я суспільства. Основи діагностики, профілактики та лікування ендокринних захворювань / Під ред. Я.І.Томашевського. Львів. НТШ: 1999.- С.165-182.
	94. . Щитовидная железа и беременность // Макаров О.В., Бахарева И.В. и др. / Российский мед. журнал.- 1997.- №4.- С.44-47.
	95. Маклаков Т.П., Брызгалина С.М., Луцик Л.А. О влиянии щитовидной железы на течение беременности // Охрана здоровья женщины и детей. – Новокузнецк, 1997. – С. 102–103.
	96. Маляр В.А., Ломага Ю.Ю. Реабілітація репродуктивного здоров’я жінок з внутрішньоматковою загибеллю плода в анамнезі з природним дефіцитом йоду в умовах жіночої консультації // Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – К.: Інтермед, 2003. – С. 184-186.
	97. Масюкова С.А., Шегай М.М., Гладько В.В. Некоторые вопросы лечения и профилактики инфекций, передающихся половым путем, в современных условиях // Качество жизни. Медицина. – 2004. – №3 (6). – С.35-38.
	98. Медведь В.І., Данилко В.О. Щитовидна залоза і вагітність (огляд літератури) // Журн. АМН України. - 2004. - Т.10, №3. – С.518-529.
	99. Заболевания щитовидной железы и беременность / Мельниченко Г.А., Мурашко Л.Е., Клеменченко Н.И., Малясова С.В. // Русский медицинский журнал. – 1999. – №3. – С. 145–150.
	100. Мельниченко Г.А., Лесникова С.В. Особенности функционирования щитовидной железы во время беременности // Гинекология. - 1999. - Т.1, №2 -С.15-19.
	101. Мельниченко Г.А., Фадеев В.В., Дедов И.И. Заболевания щитовидной железы во время беременности. Диагностика, лечение, профилактика. Пособие для врачей. - М.: Медэксперт Пресс 2003; - 48с.
	102. Мирзоян Ж.В. Применение озона в акушерско-гинекологической практике // Акушерство и гинекология. – 2000. – №5. – С. 45-47.
	103. Микробиологические исследования в диагностике репродуктивно значимых инфекций / Н.Г.Кошелева, Л.Б.Зубжицкая, О.Н.Аржанова, О.В.Тышкевич, Ю.Л.Громыко, Т.Н.Шляхтенко, Т.А.Плужникова, Е.А.Шаповалова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2004. – Том LIII, №1. – С. 16-22.
	104. Михалевич С.И. Преодоление бесплодия. Диагностика, клиника, лечение: Учебное пособие. – Мн.: Беларуская навука, 2002. – 191с.
	105. Мікробіологічно-морфологічна характеристика тканин маткових труб, уражених запаленням, у дівчат-підлітків та юних жінок / А.М. Романенко, А.В. Руденко, О.В. Ромащенко, В.Б. Жежера // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2002. – №1. – С.84-89.
	106. Морфологічне та мікробіологічне дослідження ендометрія при обстеженні хворих на етапі підготовки до штучного запліднення / О.М.Юзько, Л.М.Рак, Т.А.Юзько, С.П.Польова // Одеський медичний журнал. – 2003. – №4 (78). – С.77-79.
	107. Морфологическое и микробиологическое исследовния при обследовании больных с трубно-перитонеальной формой бесплодия на этапе подготовки к ЭКО / В.С. Корсак, А.С. Бодюль. Э.В. Исакова, А.М. Савичева, Е.Б. Чемоданова // Журнал акушерства и женских болезней. – 1999. – Том XIVIII, вып. 3. – С.15-18.
	108. . Возможности восполнения дефицита йода / Мохорт Т.В., Билодид И.К. и соавт // Мед. новости.- 1998.- №5.- С.51-53.
	109. Мурашко Л.Е., Мельнеченко Г.А., Клименченко Н.И. и др. Гипофункцмя щитовидной железы и беременность. Пробл беременности 2000 - №2. – С. 3 – 11.
	110. Назаренко Т.А., Дуринян Э.Р., Зыряева Н.А. Ановуляторное бесплодие у женщин: методы и схемы индукции овуляции // Акушерство и гинекология. – 2002. – №4. – С.58-61.
	111. Невынашивание беременности после преодоления бесплодия методами вспомогательных репродуктивных технологий / В.С. Корсак, О.Н. Аржанова, Ю.Л. Громыко, Э.В. Исакова // Журнал акушерства и женских болезней. – 2002. – Том LI, вып. 4. – С.13-15.
	112. Низова Н.Н., Татарова А.М., Мандрик Ю.А. Опыт применения микронизированного прогестерона в лечении невынашивания беременности у пациенток с отягощенным репродуктивным анамнезом // Репродуктивное здоровье женщины. – 2004. – №1 (17). – С. 59-60.
	113. Никитин А.И. Методы вспомогательной репродукции (этика, мораль, право) // Проблемы репродукции. – 1995. – №1. – С. 68-71.
	114. Олійник В.А. Ендемічний зоб // Лікування та діагностика.- 1997.- №1.- С. 38-40.
	115. Олійник В.О. Патологія щитовидної залози в Україні (епідеміологія та регіональні особливості) // Журнал практичного лікаря. – 2001. – №2. – С. 5–7.
	116. Особенности роста и развития эмбрионов у женщин с мульфакториальным бесплодием / В.Н.Запорожан, Р.В.Соболев, Е.Ю.Леонов, Д.М.Пыхтеев // Репродуктивное здоровье женщин. – 2003. – №2 (14). – С. 77-78.
	117. Оперативна лапароскопія та штучне запліднення в лікуванні хворх з неплідністю трубного походження / О.М. Юзько, Т.А. Юзько, С.П. Польова, С.Г. Приймак // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2003. – №6. – С. 111-114.
	118. Опыт применения комплексного препарата "Элевит Пронаталь" у беременных с заболеваниями щитовидной железы / Н.М. Подзолкова, М.Ю. Скворцова, А.А. Нестерова, С.В. Назарова и др. // Гинекология. - 2004. - Т.6, №3. - С. 29-35.
	119. Павлов О.В., Сельков С.А. Иммунология репродукции: старые догмы и новые представления // Журнал акушерства и женских болезней. – 2004. – Том LIII, вып. 1. – С. 89-97.
	120. Паллади Г.А., Чернецкая О.С, Пунга Ю.В. Хирургическая лапароскопия в гинекологической практике // Акушерство и гинекология. – 1996. – №5. – С. 43-44.
	121. Паньків В.І. Йоддефіцитні захворювання. – К., 2003. - 70 с.
	122. Паньків В.І., Маслянко В.А., Пашковська Н.В. Оцінка тяжкості йодної недостатності у Карпатському регіоні // Буковинський мед. вісник.- 2001.- Т.5.- №1.- С. 7-10.
	123. Репродуктивная функция женщин с патологией щитовидной железы (обзор литературы) / Перминова С.Г., Фадеев В.В., Корнева И.Е., Каширова Т.В., Ибрагимова М.Х.// Проблемы репродукции.- 2006. - №1.­ – С. 70-77.
	124. Петунина Н.А., Герасимов Г.А. Аутоиммунный тиреоидит: современные представления об этиологии, патогенезе, диагностика и лечение // Проблемы эндокринологии. – 1997. – №4. – С. 30–33.
	125. Препараты из морских водорослей для профилактики и лечения патологии щитовидной желези / Корзун В.І, Парац А.П, Сагло В.І, Бурлак Г. // Ліки України. - 2002. - № 5. - С. 36-39.
	126. Подольский В.В., Хоминская З.Б., Козарь В.Я. Репродуктивное здоровье женщин фертильного возраста и дефицит йода как фактор риска его нарушений // Здоровье женщины. – 2004. -№3(19). С. 165-170.
	127. Прилепская В.Н., Лобова Г.А., Ларичева И.П. Вторичная аменорея, обусловленная гипотиреозом // Акушерство и гинекология. – 1990. – №4. – С. 35–38.
	128. Применение агонистов гонадотропин-релизинг-гормона в программе экстракорпорального оплодотворения / К.В. Краснопольская, А.С. Калугина, Д.И. Кабанова, Е.Г. Лебедева, Е.В. Гергерт // Акушерство и гинекология. – 2004. – №1. – С. 33-36.
	129. Развитие размороженных ооцитов после ИКСИ: предклиническое исследование / А.А. Шкуматов, Э.В. Исакова, Ю.К. Каменецкая, Е.Л. Северова, Н.К. Бичевая, В.С. Корсак, Ю.С. Верлинский // Проблемы репродукции. – 2003. – №2. – С. 58-61.
	130. Резников А.Г. Эндокринное бесплодие у женщин и репродуктивные технологии // Вісник акушерів-гінекологів України. – 2001. - № 3. – С. 3-7.
	131. Результаты лечения бесплодия методом экстракорпорального оплодотворения / В.М. Здановский, И.М. Грязнова, М.Б. Аншина, К.Н. Кечиян, Е.В. Соломатина // Акушерство и гинекология. – 2003. – №4. – С. 50-52.
	132. Репродуктивное здоровье женщин / Под ред. В.Е.Радзинского, А.О. Духина. – М.: Изд-во РУДН, 2004. – 174с.
	133. Рожковская Н.Н. Эффективность левофлоксацина в лечении урогенитальной микст-инфекции // Здоровье женщины. – 2002. – №1(9). – С. 21-26.
	134. Романова І.П. Особливості патології щитоподібної залози під час вагітності // Проблеми ендокринної патології. – 2004. - №4. – С. 33–37.
	135. Роль інфекційних факторів у формуванні порушень репродуктивного здоров’я сім’ї/ А.В.Руденко, О.В.Ромащенко, А.М.Романенко, В.В.Білогородська, А.Є.Кузьменко// Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2003. – № 2. – С. 83-86.
	136. Рустамова М.С. Эндокринный статус при гиперпролактинемии у женщин, страдающих невынашиванием беременности // Рос. вестн. акуш.-гинеколога.- 2001.- Т.1.- №3.- С.43-45.
	137. Рябых В.И. Влияние патологии щитовидной железы матери на формирование взаимосвязей в системе мать-плацента-плод: Автореф. дисс. канд. мед. наук. – М. – 2005. – 24 с.
	138. Самсыгина Г.А. Макролиды и фагоцитоз. Антибиотики и химиотер. 1999; 3–5.
	139. Самородинова Л.А., Корманова Т.Л. Невынашивание беременности: иммунологические и гормональные аспекты // Журнал акушерских та женских болезней.- 2002.- №2.- С. 28-32.
	140. Свириденко Н.Ю. Функциональная автономия при эндемическом зобе. // Проблемы ендокринологии. – 2005. - №1. – С. 40-42.
	141. Сімрок В.В., Н.О.Удовіка Вплив протефлазіду на клініко-імунологічні показники в комплексі реабілітації жінок, які перенесли загострення хронічного сальпінгоофориту // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2002. – №5-6 (20). – С. 51-54.
	142. Смельникова В.Ю. Опыт применения аналога гонадолиберина диферелина в программе экстракорпорального оплодотворения // Гинекология. – 2000. – Том 6, №3. – С. 109-111.
	143. Современные подходы к лечению воспалительных заболеваний женских половых органов: Методические материалы / Под ред. В.Н.Серова. – М., 2003. – 325 с.
	144. Справочник акушера-гинеколога / Зазерская И.Е., Карпов О.И., Танаков А.И., Пчелинцев М.В., Зайцев А.А. – СПб.: ООО «Издательство Н-Л», 2003. – 208с.
	145. Стрижаков А.П., Давыдов А.И. Оперативная лапароскопия в гинекологии. – М.: Медицина, 1995. – 176с.
	146. Стругацкий В.М., Арсланян К.Н. Ранняя восстановительная физиотерапия после эндохирургических операций в гинекологии // Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2000. – № 2. – С. 42-44.
	147. Судома И.А., Задорожная Т.Д., Берестовой О.А. Эндометриальные натуральные киллеры у пациенток с неудачами имплантации в циклах экстракорпорального оплодотворения // Здоровье женщины. – 2004. – №1 (17). – С. 82-86.
	148. Сучасні підходи до діагностики сімейних інфекцій / О.В.Ромащенко, А.В.Руденко, І.Б.Вовк та ін. // Педіатрія, акушерство та гінекологія. – 2002. – №3. – С. 83-88.
	149. Танько О.П., Паламарчук О.А. Эффективность применения Дюфастона при угрозе прерывания беременности в ранние сроки // Репродуктивное здоровье женщины. – 2002. – №1. – С. 29–30.
	150. Татарчук Т.Ф., Олійник В.А., Мамонова Г.О. Репродуктивна система жінок і порушення функції щитовидної залози. // Вісник асоц. акуш.-гінекологів України. - 2000. - №4. - С. 16-23.
	151. Татарчук Т.Ф., Косей Н.В., Исламов А.О. Тиреоидный гомеостаз и дисгормональные нарушения репродуктивной системы женщины. В кн.: Ендокринная гинекология. Клинические очерки. Ч.1. Киев: Заповіт 2003; 303с.
	152. Темппермен Дж., Темппермен Х. Физиология веществ обмена и эндокринной системы. Пер. с англ. М: Мир 1989; 274 – 314.
	153. Тимченко А.М., Холодний О.В. Медичні та соціальні проблеми профілактики йододефіцитних захворювань // Проблеми ендокринної патології – 2005. - №1 – С. 51–56.
	154. Терещенко И.В., Каюшева Н.В. Актуальные вопросы аутоим­мунного тиреоидита // Аллергология и иммунология – 2001. – Том 2, №2. – С. 113 120.
	155. Титенко Т.М. Эхографические особенности щитовидной железы у женщин репродуктивного возраста с аутоиммунным тиреоидитом и гинекологическими заболеваниями // Репродуктивное здоровье женщины. – 2006. - №3(28). – С. 165-167.
	156. Ткаченко Н.Н., Потин В.В., Бескровный С.В. Патогенез гормональной недостаточности яичников у женщин с первичным гипотиреозом// Вестн. росс. асоц. акуш-гин. – 1997.- №3. – С. 37-39.
	157. Трахтман П.Е., Балашов Д.Н., Пашанов Е.Д. Современные подходы к лечению цитомегаловирусной инфекции (клиническая лекция) // Проблемы репродукции. – 2005. – Том 11, №4. – С. 47-50.
	158. TORCH-інфекції як причина позаматкової вагітності / В.М.Бесєдін, О.М.Жемела, Л.Р.Левицька, І.Г.Киричинська // AML VIV. – 2003. – №1. – С. 71-75.
	159. Фадеев В.В., Мельниченко Г.А., Герасимов Г.А. Аутоиммунный тиреоидит // Проблемы эндокринологии. – 2001. – №4. – С. 7-9.
	160. Фадеев В.В., Мельниченко Г.А. Гипотиреоз. Руководство для врачей. М: Северопресс 2002; 216с.
	161. Фадеев В.В. и др. Гипотиреоз и репродуктивная функция женщины. // Врач. – 2003. №6. – С. 29-31.
	162. Фадеев В.В., Лесникова С.В. Аутоиммунные заболевания щитовидной железы и беременность // Проблемы эндокринологии. – 2003. – Т.49, №2. -С. 23-31.
	163. Фадеев В.В., Лесникова С.В. Йододефицитние заболевания и беременность // Гинекология. - 2001. - Том 3,№ 5. - С. 35-42.
	164. Фадеев В.В., Лесникова С.В., Мельниченко Г.А. Преобладание тиреоидной патологи у беременных женщин с незначным дефицитом йода // Гинекол. эндокринол. – 2003. –Т.17, №5. – C. 413-418.
	165. Фадеев В.В., Лесникова С.В., Мельниченко Г.А. Функциональное состояние щитовидной железы у беременных женщин в условиях легкого йодного дефицита // Проблемы эндокринологии. – 2003. – Т.49, №6. - С. 23-28.
	166. Фадеев В.В. Препараты йода в клинической медицине // Русский медицинский журнал. - 2004. - Том 12, № 1. -С. 33-38.
	167. Факторы риска развития женского бесплодия / И.К.Акимова, М.В.Попова, С.М.Корниенко, Н.Я.Жилка, М.Г.Плешко // Збірник наукових праць співробітників НМАПО ім. П.Л.Шупика. – Вип.14, книга 4. – Київ, 2006. – С.77-82.
	168. Фролова О.Г. Репродуктивное здоровье женщин // Качество жизни. Медицина. – 2004. – №3 (6). – С. 9-12.
	169. Чайка В.К. Основы реподуктивной медицины: Практическое руководство. – Донецк: ООО Альматео, 2001. – С. 20-21.
	170. Чайка В.Г. Допоміжні репродуктивні технології в лікуванні безплідного шлюбу // Нова медицина. – 2002. – №4. – 41с.
	171. Шилин Д.Е. Новейшие международные стандарты диагностики и контроля терапии заболеваний щитовидной железы // Проблемы эндокринологии. - 2004. - №1. - С. 86-102.
	172. Шилин Д.Е. Рекомендации по лабораторной диагностике заболеваний щитовидной железы // Проблемы эндокриннологи. - 2004. - Т.50, №4. -С. 29-39.
	173. Шилин Д.Е. Согласованные международные директивы по лабораторной диагностике и мониторингу заболеваний щитовидной железы // Новости медицины и фармации в мире. – 2005.– №2 (162). – С. 8–10.
	174. Щелкунов Л.Ф. Роль микроэлемента йода в питании и профилактике некоторых заболеваний // Лікарська справа.- 2000.- №6.- С. 81-83.
	175. Щеплягина А.А. Проблемы йодной профилактики в современных условиях // Гигиена и санитария.- 2000.- №5.- С. 49-52.
	176. Щербаков А.Ю. Профілактика невиношування вагітності у жінок із захворюванням щитовидної залози // Педіатрія, акушерство та гінекологія.- 2001.- №4.- С. 103-105.
	177. Щербаков А.Ю. Патогенетичне обгрунтування лікування невиношування вагітності при захворюваннях щитовидної залози // Педіатрія, акушерство та гінекологія. - 2001. - №3. - С. 76-79.
	178. Щербина Н.А. Иммунологическое бесплодие женщин// Вспомогательные репродуктивные технологии. – К., 1997. – С. 55-57.
	179. Застосування швидких тестів у лабораторній діагностиці інфекційних хвороб / Широбоков В.П., Дзюблик І.В., Вороненко С.Г. та співавт./ Методичні рекомендації. – К., 2004. – 32с.
	180. Шевчук І.І. Лапароскопічне лікування трубно-перитонеального безпліддя // Збірник наукових праць співробітників КМАПО ім. П.Л. Шупика.-Київ.-2001.- С. 841-844.
	181. Щитовидная жезеза и беременность / Л.Е. Мурашко, Г.А. Мельниченко, Н.И. Клименченко и др. // Проблемы беременности. - 2000. - №1. - С.4-11.
	182. ЭКО в естественных циклах / Т. Томазевич, К. Герсак, Х. Меден-вртовек и др. // Проблемы репродукции. – 2003. – №4. – С. 47-52.
	183. Яворская К.А., Щедрина Р.Н., Петрович Е. Роль нарушений щитовидной железы в реализации программы экстракорпорального оплодотворения и переноса эмбрионов // Акушерство и гинекология. – 2004. - №6. – С. 8-10.
	184. Яковлев С.В. Современный взгляд на антибактериальную терапию урогенитальных инфекций // Русский медицинский журнал. – 2003. – Т. 11, № 8. – С. 501-510.
	185. Ярилин А.А. Апоптоз: природа феномена и его роль в норме и при патологии // Актуальные проблемы патофизиологии / Под ред. Б.Б. Мороза.– М.:Медицина.– 2001.– С. 13-56.
	186. Identification of chemokines important for leukocyte recruitment to the human endometrium at the times of embryo implantation and menstruation. / Jones, R.L., Hannan, N.J., Kaitu'u // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. -2004. – Vol. 89 – P. 6155–6167.
	187. Poppe K. & Glinoe, D. Thyroid autoimmunity and hypothyroidism before and during pregnancy. // Human Reproduction Update. – 2003. – Vol. 9. P. 149–161.
	188. Krassas G.E. Thyroid disease and female reproduction. // Fertility and Sterility. – 2000. – Vol. 74. – P. 1063–1070.
	189. Kung A.W.C., Chau M. T., Lao T. T. et al. The effect of pregnancy on thyroid nodule formation // J. clin. Endocrinol. Melab. – 2002. – Vol. 87 – P. 256-278.
	190. Conception, early pregnancy loss, and time to clinical pregnancy: a population-based prospective study. / Wang X., Chen C., Wang L., Chen D.et al. // Fertility and Sterility. – 2003. – Vol. 79. P. 577–584.
	191. Time to pregnancy: results of the German prospective study and impact on the management of infertility. / Gnoth C., Godehardt D., Godehardt E. et al.// Human Reproduction. – 2003. – Vol. 18. – P. 1959–1966.
	192. Brosens I., Gordts S., Valkenburg M. Investigation of the infertile couple: when is the appropriate time to explore female infertility? // Human Reproduction. – 2004. – Vol. 19. – P. 1689–1692.
	193. Mosher W.D. & Pratt W.F. Fecundity and infertility in the United States: incidence and trends. // Fertility and Sterility/ - 2005. – Vol. 56. – P. 192–193.
	194. Thonneau P., Marchand S., Tallec A. Incidence and main causes of infertility in a resident population (1 850 000) of three French regions (1988–1989). // Human Reproduction. – 1991. – Vol. 6. – P. 811–816.
	195. Healy, D.L., Trounson, A.O. & Andersen, A.N. Female infertility: causes and treatment.// Human Reproduction. – 1994. − Vol. 2. – P. 1539–1544.
	196. Cates, W., Farley, T.M. & Rowe, P.J. Worldwide patterns of infertility: is Africa different?// Lancet. – 1999. − Vol.2. – P. 596–598.
	197. Schenken, R.S. & Guzick, D.S. Revised endometriosis classification: 1996.// Fertility and Sterility. – 1997. − Vol. 6. – P. 815–816.
	198. Lunenfeld, B. & Insler, V. Classification of amenorrhoeic states and their treatment by ovulation induction.// Clinical Endocrinology. – 1974. − Vol. 3. – P. 223–237.
	199. Augood, C., Duckitt, K. & Templeton, A.A. Smoking and female infertility: a systematic review and meta-analysis.// Human Reproduction. – 1998. − Vol. 13. – P. 1532–1539.
	200. Dunson, D.B., Colombo, B. & Baird, D.D. Changes with age in the level and duration of fertility in the menstrual cycle.// Human Reproduction. – 2002. − Vol. 17. – P. 1399–1403.
	201. Delhanty, J.D. (2001) Preimplantation genetics: an explanation for poor human fertility? // Annals of Human Genetics. – 2001. − Vol. 65. – P. 331–338.
	202. Genetic causes of human reproductive disease./ Achermann, J.C., Ozisik, G., Meeks, J.J. & Jameson, J.L. // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2002. − Vol. 87. – P. 2447–2454.
	203. ESHRE Capri Workshop Group (2004) Diagnosis and management of the infertile couple: missing information. // Human Reproduction Update. – 2004. − Vol. 10. – P. 295–307.
	204. Cahill, D.J. & Wardle, P.G. Management of infertility. // British Medical Journal. – 2002. − Vol. 324. – P. 28–32.
	205. Evaluation and management of infertility in women: the internists' role. / Rosene-Montella, K., Keely, E., Laifer, S.A. & Lee, R.V. // Annals of Internal Medicine. – 2000. − Vol. 132. – P. 973–981.
	206. Braude, P. & Rowell, P. Assisted conception. II. In vitro fertilisation and intracytoplasmic sperm injection. // British Medical Journal. – 2003. − Vol. 327. – P. 852–855.
	207. Pregnancies after intracytoplasmic injection of single spermatozoon into an oocyte. / Palermo, G., Joris, H., Devroey, P. & Van Steirteghem, A.C. // Lancet. – 1999. − Vol. 34. – P. 17–18.
	208. Cumulative delivery rates after ICSI in women aged / Osmanagaoglu, K., Tournaye, H., Kolibianakis, E., Camus, M., Van Steirteghem, A. & Devroey, P. // 37 years. Human Reproduction. – 2002. − Vol. 17. – P. 940–944
	209. Schussler, G.C. The thyroxine-binding proteins. // Thyroid. – 2003. − Vol. 10. – P. 141–149.
	210. Glinoer, D. The regulation of thyroid function in pregnancy: pathways of endocrine adaptation from physiology to pathology. // Endocrine Reviews. – 1997. − Vol. 18. – P. 404–433.
	211. Timing and magnitude of increases in levothyroxine requirements during pregnancy in women with hypothyroidism. / Alexander, E.K., Marqusee, E., Lawrence, J., Jarolim, P., Fischer, G.A. & Larsen, P.R. // New England Journal of Medicine. – 2004. − Vol. 3. – P. 241–249.
	212. Association of estradiol levels on the day of hCG administration and pregnancy achievement in IVF: a systematic review. / Esrakios Kosmas, I.P., Kolibianakis, E.M. & Devroey, P. // Human Reproduction. – 2004. − Vol. 19. – P. 2446–2453.
	213. Rowell, P. & Braude, P. Assisted conception. I. General principles. // British Medical Journal. – 2003. − Vol. 327. – P. 799–801.
	214. Wang, C. & Crapo, L.M. The epidemiology of thyroid disease and implications for screening. // Endocrinology and Metabolism Clinics of North America. – 1997. − Vol. 26. – P. 189–218.
	215. Prevalence of thyroid disease, thyroid dysfunction and thyroid peroxidase antibodies in a large, unselected population. The Health Study of Nord-Trondelag (HUNT). / Bjoro, T., Holmen, J., Kruger, O., Midthjell, K., Hunstad, K., Schreiner, T., Sandnes, L. & Brochmann, H. // European Journal of Endocrinology. – 2000. − Vol. 143. – P. 639–647.
	216. The incidence of thyroid disorders in the community: a twenty-year follow-up of the Whickham Survey. / Vanderpump, M.P., Tunbridge, W.M., French, J.M., Appleton, D., Bates, D., Clark, F., Grimley Evans, J., Hasan, D.M., Rodgers, H. & Tunbridge, F. // Clinical Endocrinology. – 1995. − Vol. 43. – P. 55–68.
	217. Serum TSH, T(4), and thyroid antibodies in the United States population (1988 to 1994): National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES III). / Hollowell, J.G., Staehling, N.W., Flanders, W.D., Hannon, W.H., Gunter, E.W., Spencer, C.A. & Braverman, L.E. // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2002. − Vol. 87. – P. 489–499.
	218. Benson, R.C. & Dailey, M.E. (1955) The menstrual pattern in hyperthyroidism and subsequent posttherapy hypothyroidism. // Surgery, Gynecology and Obstetrics. – 1955. − Vol. 100. – P. 19–26.
	219. The menstrual pattern in thyroid disease. / Goldsmith, R.E., Sturgis, S.H., Lerman, J. & Stanbury, J.B. //Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 1952. − Vol. 12. – P. 846–855.
	220. Menstrual irregularities and lactation failure may precede thyroid dysfunction or goitre./ Joshi, J.V., Bhandarkar, S.D., Chadha, M., Balaiah, D. & Shah, R. Journal of Postgraduate Medicine. – 1993. − Vol. 39. – P. 137–141.
	221. Disturbances of menstruation in hypothyroidism. / Krassas, G.E., Pontikides, N., Kaltsas, T., Papadopoulou, P., Paunkovic, J., Paunkovic, N. & Duntas, L.H. // Clinical Endocrinology. – 1993. − Vol. 50. – P. 655–659.
	222. Androstenedione and estrone dynamics in hypothyroid women. / Longcope, C., Abend, S., Braverman, L.E. & Emerson, C.H. // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 1990. − Vol. 70. – P. 903–907.
	223. Dopaminergic control of thyrotropin, alpha-subunit, thyrotropin beta-subunit, and prolactin in euthyroidism and hypothyroidism: dissociated responses to dopamine receptor blockade with metoclopramide in hypothyroid subjects. / Scanlon, M.F., Chan, V., Heath, M., Pourmand, M., Rodriguez-Arnao, M.D., Weightman, D.R., Lewis, M. & Hall, R. // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 1997. − Vol. 53. – P. 360–365.
	224. Thomas, R. & Reid, R.L. Thyroid disease and reproductive dysfunction: a review. // Obstetrics and Gynecology. – 1987. − Vol. 70. – P. 789–798.
	225. Thyroid hormones in human follicular fluid and thyroid hormone receptors in human granulosa cells. / Wakim, A.N., Polizotto, S.L., Buffo, M.J., Marrero, M.A. & Burholt, D.R. // Fertility and Sterility. – 1991. − Vol. 59. – P. 1187–1190.
	226. Thyroid hormone effects on mouse oocyte maturation and granulosa cell aromatase activity. / Cecconi, S., Rucci, N., Scaldaferri, M.L., Masciulli, M.P., Rossi, G., Moretti, C., D'Armiento, M. & Ulisse, S. // Endocrinology. – 1999. − Vol. 140. – P. 1783–1788.
	227. Maruo, T., Matsuo, H. & Mochizuki, M. Thyroid hormone as a biological amplifier of differentiated trophoblast function in early pregnancy. // Acta Endocrinologica. – 1991. − Vol. 125. – P. 58–66.
	228. Serum prolactin and TSH in an in vitro population: is there a link between fertilization and thyroid function? Journal of Assisted / Cramer, D.W., Sluss, P.M., Powers, R.D., McShane, P., Ginsburgs, E.S., Hornstein, M.D., Vitonis, A.F. & Barbieri, R.L. (2003) // Reproduction and Genetics. – 1991. − Vol. 125. – P., 20, 210–215.
	229. Ansell, J.E. The blood in the hypothyroidism . In: L. Braverman, R. Utiger eds. Werner and Ingbar's the Thyroid: A Fundamental and Clinical Text, 7th edn. Lippincott-Raven, Philadelphia. – 1996. − P. 821–825.
	230. Lincoln, S.R., Ke, R.W. & Kutteh, W.H. Screening for hypothyroidism in infertile women. // Journal of Reproductive Medicine. – 1999. − Vol. 44. – P. 455–457.
	231. Hypothyroidism among infertile women in Finland. / Arojoki, M., Jokimaa, V., Juuti, A., Koskinen, P., Irjala, K. & Anttila, L. (2000) // Gynecological Endocrinology. – 2000. − Vol. 14. – P. 127–131.
	232. Narrow individual variations in serum T(4) and T(3) in normal subjects: a clue to the understanding of subclinical thyroid disease. / Andersen, S., Pedersen, K.M., Bruun, N.H. & Laurberg, P. (2002) // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2002. − Vol. 87. – P. 1068–1072.
	233. Laboratory medicine practice guidelines. Laboratory support for the diagnosis and monitoring of thyroid disease. / Baloch, Z., Carayon, P., Conte-Devolx, B., Demers, L.M., Feldt-Rasmussen, U., Henry, J.F., LiVosli, V.A., Niccoli-Sire, P., John, R., Ruf, J., Smyth, P.P., Spencer, C.A. & Stockigt, J.R. // Thyroid. – 2003. − Vol. 13. – P. 3–126.
	234. Is there a need to redefine the upper normal limit of TSH? / Brabant, G., Beck-Peccoz, P., Jarzab, B., Laurberg, P., Orgiazzi, J., Szabolcs, I., Weetman, A.P. & Wiersinga, W.M. // European Journal of Endocrinology. – 2006. − Vol. 154. – P.633–637.
	235. Bohnet, H.G., Fiedler, K. & Leidenberger, F.A. Subclinical hypothyroidism and infertility. Lancet. – 1981. − Vol. 5. – P. 1278.
	236. Episodic variations of prolactin, thyroid-stimulating hormone, luteinizing hormone, melatonin and cortisol in infertile women with subclinical hypothyroidism. / Bals-Pratsch, M., De Geyter, C., Muller, T., Frieling, U., Lerchl, A., Pirke, K.M., Hanker, J.P., Becker-Carus, C. & Nieschlag, E. // Human Reproduction. – 1997. − Vol. 12. – P. 896–904.
	237. Thyroid and ovarian function in infertile women. / Gerhard, I., Becker, T., Eggert-Kruse, W., Klinga, K. & Runnebaum, B. Human Reproduction. – 1991. − Vol. 6. – P. 338–345.
	238. Routine thyroid function tests in infertile women: are they necessary? / Shalev, E., Eliyahu, S., Ziv, M. & Ben-Ami, M. // American Journal of Obstetrics and Gynecology. – 1994. − Vol. 171. – P. 1191–1192.
	239. Thyroid autoimmunity and infertility. / Grassi, G., Balsamo, A., Ansaldi, C., Balbo, A., Massobrio, M. & Benedetto, C. // Gynecological Endocrinology. – 2001. − Vol. 15. – P. 389–396.
	240. Thyroid dysfunction and autoimmunity in infertile women. / Poppe, K., Glinoer, D., Van Steirteghem, A., Tournaye, H., Devroey, P., Schiettecatte, J. & Velkeniers, B. // Thyroid. – 2002. − Vol. 12. – P. 997–1001.
	241. Raber, W., Nowotny, P., Vytiska-Binstorfer, E. & Vierhapper, H. (2003) Thyroxine treatment modified in infertile women according to thyroxine-releasing hormone testing: 5-year follow-up of 283 women referred after exclusion of absolute causes of infertility. // Human Reproduction. – 2003. − Vol. 18. – P. 707–714.
	242. Menstrual disturbances in thyrotoxicosis. / Krassas, G.E., Pontikides, N., Kaltsas, T., Papadopoulou, P. & Batrinos, M. // Clinical Endocrinology. – 2004. − Vol. 40. – P. 641–644.
	243. Gonadotropin response to luteinizing hormone releasing hormone in hyperthyroid patients with menstrual disturbances. / Tanaka, T., Tamai, H., Kuma, K., Matsuzuka, F. & Hidaka, H. (1981) // Metabolism. – 1981. − Vol. 30. – P. 323–326.
	244. Radioiodine treatment in unsuspected pregnancy. / Evans, P.M., Webster, J., Evans, W.D., Bevan, J.S. & Scanlon, M.F. (1998) // Clinical Endocrinology. – 1998. − Vol. 48. – P. 281–283.
	245. Mestman, J.H. (2004) Hyperthyroidism in pregnancy. Best Practice and Research. // Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2004. − Vol. 18. – P. 267–288.
	246. The genetics of the autoimmune thyroid disease . In: J.D. Baxter ed. Genetics in Endocrinology. // Tomer, Y., Barbesino, G., Greenberg, D.A. & Davies, T.M. – 2002. Lippincott Williams and Wilkin's, Philadelphia.
	247. Weetman, A.P. Cellular immune responses in autoimmune thyroid disease. // Clinical Endocrinology. – 2004. − Vol. 61. – P. 405–413.
	248. Ando, T. & Davies, T.F. Self-recognition and the role of fetal microchimerism. Best Practice and Research. // Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2004. − Vol. 18. – P. 197–211.
	249. Prummel, M.F., Strieder, T. & Wiersinga, W.M. (2004) The environment and autoimmune thyroid diseases. European // Journal of Endocrinology. – 2004. − Vol. 150. – P. 605–618.
	250. Smooth-muscle antibodies in infertility. / Wilson, C., Elstein, M., Eade, O.E., Lloyd, R. & Wright, R. // Lancet. – 1975. − Vol. 20. – P. 1238–1239.
	251. Laboratory evaluation of women experiencing reproductive failure. American / Roussev, R.G., Kaider, B.D., Price, D.E. & Coulam, C.B. // Journal of Reproduction Immunology. – 1996. − Vol. 35. – P. 415–420.
	252. The presence of antithyroid antibodies in euthyroid patients with unexplained infertility and tubal obstruction. / Geva, E., Lessing, J.B., Lerner-Geva, L., Azem, F., Yovel, I. & Amit, A. // American Journal of Reproductive Immunology. – 1997. − Vol. 37. – P. 184–186.
	253. Increased prevalence of antithyroid antibodies identified in women with recurrent pregnancy loss but not in women undergoing assisted reproduction. / Kutteh, W.H., Yetman, D.L., Carr, A.C., Beck, L.A. & Scott, R.T. Jr // Fertility and Sterility. – 1999. − Vol. 71. – P. 843–848.
	254. Immunodiagnostic evaluation in women with reproductive failure. / Kaider, A.S., Kaider, B.D., Janowicz, P.B. & Roussev, R.G. // American Journal of Reproductive Immunology. – 1999. − Vol. 42. – P. 335–346.
	255. Autoantibody studies of female patients with reproductive failure. / Reimand, K., Talja, I., Metskula, K., Kadastik, U., Matt, K. & Uibo, R. // Journal of Reproductive Immunology. – 2001. − Vol. 51. – P. 167–176.
	256. High prevalence of autoimmune thyroiditis in patients with polycystic ovary syndrome. / Janssen, O.E., Mehlmauer, N., Hahn, S., Offner, A.H. & Gartner, R. // European Journal of Endocrinology. – 2004. − Vol. 150. – P. 363–369.
	257. Van Voorhis, B.J. & Stovall, D.W. Autoantibodies and infertility: a review of the literature. // Journal of Reproductive Immunology. – 1997. − Vol. 33. – P. 239–256.
	258. Increase in the expression of killer cell inhibitory receptors on peritoneal natural killer cells in women with endometriosis. / Wu, M.Y., Yang, J.H., Chao, K.H., Hwang, J.L., Yang, Y.S. & Ho, H.N. // Fertility and Sterility. – 2000. − Vol. 74. – P. 1187–1191.
	259. Pathogenesis of endometriosis: natural immunity dysfunction or autoimmune disease? / Matarese, G., De Placido, G., Nikas, Y. & Alviggi, C. (2003) //Trends in Molecular Medicine. – 2003. − Vol. 9. – P. 223–228.
	260. Cyclic changes in the expression of steroid receptor coactivators and corepressors in the normal human endometrium. / Shiozawa, T., Shih, H.C., Miyamoto, T., Feng, Y.Z., Uchikawa, J., Itoh, K. & Konishi, I. // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2003. − Vol. 88. – P. 871–878.
	261. Alarid, E.T., Preisler-Mashek, M.T. & Solodin, N.M. Thyroid hormone is an inhibitor of estrogen-induced degradation of estrogen receptor-alpha protein: estrogen-dependent proteolysis is not essential for receptor transactivation function in the pituitary. // Endocrinology. – 2003. − Vol. 144. – P. 3469–3476.
	262. Fujimoto, N., Jinno, N. & Kitamura, S. (2004) Activation of estrogen response element dependent transcription by thyroid hormone with increase in estrogen receptor levels in a rat pituitary cell line, GH3. // Journal of Endocrinology. – 2004. − Vol. 181. – P. 77–83.
	263. Assisted reproduction and thyroid autoimmunity: an unfortunate combination? / Poppe, K., Glinoer, D., Tournaye, H., Devroey, P., van Steirteghem, A., Kaufman, L. & Velkeniers, B. // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2003. − Vol. 88. – P. 4149–4152.
	264. Detection of at-risk pregnancy by means of highly sensitive assays for thyroid autoantibodies. / Stagnaro-Green, A., Roman, S.H., Cobin, R.H., el-Harazy, E., Alvarez-Marfany, M. & Davies, T.F. (1990) // Journal of the American Medical Association. – 1990. − Vol. 264. – P. 1422–1425.
	265. Stagnaro-Green, A. & Glinoer, D. Thyroid autoimmunity and the risk of miscarriage. Best Practice and Research. // Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2004. − Vol. 18. – P. 167–181.
	266. Prummel, M.F. & Wiersinga, W.M. Thyroid autoimmunity and miscarriage. // European Journal of Endocrinology. – 2004. − Vol. 150. – P. 751–755.
	267. Influence of antithyroid antibodies in euthyroid women on in vitro fertilization-embryo transfer outcome. / Kim, C.H., Chae, H.D., Kang, B.M. & Chang, Y.S. // American Journal of Reproductive Immunology. – 1998. − Vol. 40. – P. 2–8.
	268. Anti-thyroid antibodies and antiphospholipid syndrome: evidence of reduced fecundity and of poor pregnancy outcome in recurrent spontaneous aborters. / De Carolis, C., Greco, E., Guarino, M.D., Perricone, C. & Dal Lago, A., Giacomelli, R. Fontana, L. & Perricone, R. // American Journal of Reproductive Immunology. – 2004. − Vol. 52. – P. 263–266.
	269. Presence of thyroid antibodies in early reproductive failure: biochemical versus clinical pregnancies. / Singh, A., Dantas, Z.N., Stone, S.C. & Asch, R.H. //Fertility and Sterility. – 1995. − Vol. 63. – P. 277–281.
	270. Thyroid autoimmunity and abortion: a prospective study in women undergoing in vitro fertilization. / Muller, A.F., Verhoeff, A., Mantel, M.J. & Berghout, A. // Fertility and Sterility. – 1999. − Vol. 71. – P. 30–34.
	271. Cumulative delivery rates after intracytoplasmic sperm injection: 5 year follow-up of 498 patients. / Osmanagaoglu, K., Tournaye, H., Camus, M., Vandervorst, M., Van Steirteghem, A. & Devroey, P. // Human Reproduction. – 1999. − Vol. 14. – P. 2651–2655.
	272. Glinoer, D. Miscarriage in women with positive anti-TPO antibodies: is thyroxine the answer? //Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2006. − Vol. 91. – P. 2500–2502.
	273. Recurrent miscarriage is associated with increased numbers of CD5/20 positive lymphocytes and an increased incidence of thyroid antibodies. / Roberts, J., Jenkins, C., Wilson, R., Pearson, C., Franklin, I.A., MacLean, M.A., McKillop, J.H. & Walker, J.J. // European Journal of Endocrinology. – 1996. − Vol. 134. – P. 84–86.
	274. The association between anti-thyroid antibodies and pregnancy loss. / Matalon, S.T., Blank, M., Ornoy, A. & Shoenfeld, Y. // American Journal of Reproductive Immunology. – 2001. − Vol. 45. – P. 72–77.
	275. Endometrial leukocytes are altered numerically and functionally in women with implantation defects. / Stewart-Akers, A.M., Krasnow, J.S., Brekosky, J. & DeLoia, J.A. // American Journal of Reproductive Immunology. – 1998. − Vol. 39. – P. 1–11.
	276. The pathogenic role of anti-thyroglobulin antibody on pregnancy: evidence from an active immunization model in mice. / Matalon, S.T., Blank, M., Levy, Y., Carp, H.J., Arad, A., Burek, L., Grunebaum, E., Sherer, Y., Ornoy, A., Refetoff, S., Weiss, R.E., Rose, N.R. & Shoenfeld, Y. // Human Reproduction. – 2003. − Vol. 18. – P. 1094–1099.
	277. The role of maternal thyroid hormones in maintaining early pregnancy in threatened abortion. / Maruo, T., Katayama, K., Matuso, H., Anwar, M. & Mochizuki, M. // Acta Endocrinologica. – 1992. − Vol. 127. – P. 118–122.
	278. Glinoer, D., Riahi, M., Grun, J.P. & Kinthaert, J. Risk of subclinical hypothyroidism in pregnant women with asymptomatic autoimmune thyroid disorders. Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 1994. − Vol. 79. – P. 197–204.
	279. Impact of ovarian hyperstimulation on thyroid function in women with and without thyroid autoimmunity. / Poppe, K., Glinoer, D., Tournaye, H., Schiettecatte, J., Devroey, P., Van Steirteghem, A., Haentjens, P. & Velkeniers, B. (2004)// Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2004. − Vol. 89. – P. 3808–3812.
	280. Bagis, T., Gokcel, A. & Saygili, E.S. (2001) Autoimmune thyroid disease in pregnancy and the postpartum period: relationship to spontaneous abortion. // Thyroid. – 2001. − Vol. 11. – P. 1049–1053.
	281. American College of Obstetricians and Gynaecologists ACOG educational bulletin. Antiphospholipid syndrome. American College of Obstetricians and Gynaecologists. International // Journal of Gynaecology and Obstetrics. – 1998. − Vol. 61. – P. 193–202.
	282. The use of intravenous immunoglobulin in recurrent pregnancy loss associated with combined alloimmune and autoimmune abnormalities. / Kiprov, D.D., Nachtigall, R.D., Weaver, R.C., Jacobson, A., Main, E.K. & Garovoy, M.R. // American Journal of Reproductive Immunology. – 1996. − Vol. 36. – P. 228–234.
	283. The use of combined heparin/aspirin and immunoglobulin G therapy in the treatment of in vitro fertilization patients with antithyroid antibodies. / Sher, G., Maassarani, G., Zouves, C., Feinman, M., Sohn, S., Matzner, W., Chong, P. & Ching, W. // American Journal of Reproductive Immunology. – 1998. − Vol. 39. – P. 223–225.
	284. Successful treatment of immunologic abortion with low-dose intravenous immunoglobulin. / Stricker, R.B., Steinleitner, A., Bookoff, C.N., Weckstein, L.N. & Winger, E.E. //Fertility and Sterility. – 2000. − Vol. 7. – P. 536–540.
	285. Pregnancy outcome in recurrent spontaneous abortion associated with anti-phospholipid antibodies: a comparative study of intravenous immunoglobulin versus prednisone plus low-dose aspirin. / Vaquero, E., Lazzarin, N., Valensise, H., Menghini, S., Di Pierro, G., Cesa, F. & Romanini, C. // American Journal of Reproductive Immunology. – 2001. − Vol. 45. – P. 174–179.
	286. Overt and subclinical hypothyroidism complicating pregnancy. / Abalovich, M., Gutierrez, S., Alcaraz, G., Maccallini, G., Garcia, A. & Levalle, O. // Thyroid. – 2002. − Vol. 12. – P. 63–68.
	287. Levothyroxine treatment in euthyroid pregnant women with autoimmune thyroid disease: effects on obstetrical complications. / Negro, R., Formoso, G., Mangieri, T., Pezzarossa, A., Dazzi, D. & Hassan, H. (2006)// Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2006. − Vol. 91. – P. 2587–2591.
	288. Levothyroxine treatment in thyroid peroxidase antibody-positive women undergoing assisted reproduction technologies: a prospective study. / Negro, R., Mangieri, T., Coppola, L., Presicce, G., Casavola, E.C., Gismondi, R., Locorotondo, G., Caroli, P., Pezzarossa, A., Dazzi, D. & Hassan, H.// Human Reproduction. – 2005. − Vol. 20. – P. 1529–1533.
	289. Glinoer, D. & Delange, F. The potential repercussions of maternal, fetal, and neonatal hypothyroxinemia on the progeny. // Thyroid. – 2000. − Vol. 10. – P. 871–887.
	290. Maternal thyroid deficiency during pregnancy and subsequent neuro-psychological development of the child. / Haddow, J.E., Palomaki, G.E., Allan, W.C., Williams, J.R., Knight, G.J., Gagnon, J., O'Heir, C.E., Mitchell, M.L., Hermos, R.J., Waisbren, S.E., Faix, J.D. & Klein, R.Z. // New England Journal of Medicine. – 1999. − Vol. 341. – P. 549–555.
	291. Morreale, G.M., Obregon, M.J. & Escobar del Rey, F.E. Maternal thyroid hormones early in pregnancy and fetal brain development. Best Practice and Research. // Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2004. − Vol. 18. – P. 225–248.
	292. De Felice, M. & Di Lauro, R. Thyroid development and its disorders: genetics and molecular mechanisms. // Endocrine Reviews. – 2004. − Vol. 25. – P. 722–746.
	293. Decrease of free thyroxine levels after controlled ovarian hyperstimulation. / Muller, A.F., Verhoeff, A., Mantel, M.J., De Jong, F.H. & Berghout, A. // Journal of Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2000. − Vol. 85. – P. 545–548.
	294. Hyperthyroidism after gonadotrophic ovarian stimulation. / Noppen, M., Velkeniers, B., Buydens, P., Devroey, P., Van Steirteghem, A. & Vanhaelst, L. // British Medical Journal. – 1986. − Vol. 16. – P. 171–172.
	295. Thyroid function after assisted reproductive technology in women free of thyroid disease. / Poppe, K., Glinoer, D., Tournaye, H., Schiettecatte, J., Haentjens, P. & Velkeniers, B. // Fertility and Sterility. – 2005. − Vol. 83. – P. 1753–1757.
	296. Thyroid function between 11 and 16 weeks gestation: a critical time for fetal development. In: Proceedings of the Thirteenth International / Lazarus, J.H., Parkes, A.B., John, R., Henley, R. & Taylor, L. // Thyroid Congress, Buenos-Aires, Argentina (30 October−4 November 2005). Abstract 219.
	297. Guidelines for management of thyroid dysfunction during pregnancy and postpartum. / Abalovich, M., Amino, N., Barbour, L., Cobin, R., Glinoer, D., Mandel, S., Stagnaro-Green, A. & De Groot, L. (2006 ) // Draft version of the manuscript prepared by an ad hoc committee of the American Endocrine Society (available for Endocrine Society members on the society's website).
	298. Poppe, K. & Velkeniers, B. Female infertility and the thyroid. Best Practice and Research. Clinical Endocrinology and Metabolism. – 2004. − Vol. 18. – P. 153–165.

# Для заказа доставки данной работы воспользуйтесь поиском на сайте по ссылке: <http://www.mydisser.com/search.html>