



Всеукраїнська громадська організація
Асоціація урологів України
All-Ukrainian non-governmental organization
Ukrainian Urological Association



Державна установа «Інститут урології
імені академіка О.Ф. Возіанова
Національної академії медичних наук України»
State Institution «Academician O.F. Vozianov
Institute of Urology of the National Academy
of Medical Sciences of Ukraine»

№ 2(10) | 2026

КВИТЕНЬ/APRIL • ЧЕРВЕНЬ/JUNE

ISSN 3083-5976 • ISSN 3083-5984
(print) (online)

УКРАЇНСЬКИЙ ЖУРНАЛ УРОЛОГІЇ

UKRAINIAN JOURNAL OF UROLOGY

НАУКОВИЙ ЖУРНАЛ / SCIENTIFIC JOURNAL

АНОНС

ІСТОРИЧНІ НАРИСИ

Горовий В.І., Соснін М.Д., Морару-Бурлеску Р.П.,
Шапринський В.О., Церковнюк Р.Г.,
Кравченко А.М., Чайка О.М., Верба М.А.

**ІСТОРІЯ ВПРОВАДЖЕННЯ БІОПСІЇ
ПЕРЕДМІХУРОВОЇ ЗАЛОЗИ У ХВОРИХ
НА РАК ПРОСТАТИ**

50

HISTORICAL ESSAYS

Gorovyi V.I., Sosnin M.D., Moraru-Burlesku R.P.,
Shaprynskyi V.O., Tserkovniuk R.H.,
Kravchenko A.M., Chaika O.M., Verba M.A.

**HISTORY OF THE INTRODUCTION
OF PROSTATE BIOPSY IN PATIENTS
WITH PROSTATE CANCER**

50

ОРИГІНАЛЬНІ ДОСЛІДЖЕННЯ

Щукін Д.В., Маковозов О.О., Демченко В.М.,
Хареба Г.Г., Антонян І.М., Панасовський М.Л.,
Стецишин Р.В., Пінській Л.Л.

**ФАКТОРИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ
НА СКЛАДНІСТЬ ХІРУРГІЇ ПУХЛИННИХ
ТРОМБІВ НИЖНЬОЇ ПОРОЖНИСТОЇ ВЕНИ
І МЕТОДИ ЇХ ОЦІНКИ**

64

ORIGINAL RESEARCH

Shchukin D.V., Makovozov A.A., Demchenko V.M.,
Khareba G.G., Antonyan I.M., Panasovsky M.L.,
Stetsyshyn R.V., Pinsky L.L.

**FACTORS AFFECTING THE COMPLICATION
OF SURGERY FOR TUMOR THROMBOSIS
OF THE INFERIOR VENA CAVA AND METHODS
OF THEIR ASSESSMENT**

64

ГОЛОВНИЙ РЕДАКТОР

Володимир Миколайович Лісовий

ЗАСТУПНИК ГОЛОВНОГО РЕДАКТОРА

Юрій Миколайович Гурженко

РЕДАКЦІЙНА КОЛЕГІЯ

Олександр Валентинович Борисов
Сергій Олександрович Возіанов
Сергій Вікторович Головко
В'ячеслав Миколайович Григоренко
Юрій Миколайович Гурженко
Владислав Миколайович Демченко
Вікторія Євгенівна Дріянська
Валерій Іванович Зайцев
Федір Іванович Костев
Юліан Олегович Мицик
Сергій Петрович Пасечніков
Тетяна Вікторівна Порошина
Валерій Севастьянович Сакало
Леонід Петрович Саричев
Володимир Володимирович Спиридоненко
Віктор Петрович Стусь
Олександр Владиславович Шуляк
Дмитро Володимирович Щукін

РЕДАКТОРИ ВИПУСКУ

Юрій Миколайович Гурженко
Олександр Владиславович Шуляк

РЕДАКЦІЙНА РАДА

Ігор Михайлович Антонян
Мауріціо Браузі
Флоріан Вагенленер
Алессандро Вольпе
Фотіос Дімітріадіс
Микола Леонідович Панасовський
Володимир Федорович Петербургський
Олексій Олексійович Підмурняк
Кемаль Саріка
Пйотр Хлоста
Валтер Штрохмаєр

ВІДПОВІДАЛЬНИЙ СЕКРЕТАР

Лариса Миколаївна Старцева

EDITOR-IN-CHIEF

Volodymyr Lisovyi

DEPUTY EDITOR-IN-CHIEF

Yurii Gurzhenko

EDITORIAL BOARD

Oleksandr Borisov
Sergiy Vozianov
Sergiy Golovko
Viacheslav Grygorenko
Yurii Gurzhenko
Vladyslav Demchenko
Viktoriya Driianska
Valerii Zaitsev
Fedir Kostiev
Yulian Mytskyk
Sergiy Pasiechnikov
Tetiana Poroshyna
Valerii Sakalo
Leonid Sarychev
Volodymyr Spyrudonenko
Viktor Stus
Oleksandr Shulyak
Dmytro Shchukin

EDITORS OF THE ISSUE

Yurii Gurzhenko
Oleksandr Shulyak

EDITORIAL COUNCIL

Ihor Antonyan
Maurizio Brausi
Florian Wagenlehner
Alessandro Volpe
Fotios Dimitriadis
Mykola Panasovskyi
Volodymyr Peterburgskyi
Oleksii Pidmurniak
Kemal Sarica
Piotr Chlosta
Walter Strohmaier

EXECUTIVE SECRETARY

Larysa Startseva

УКРАЇНСЬКИЙ ЖУРНАЛ УРОЛОГІЇ

UKRAINIAN JOURNAL OF UROLOGY

Київ. 2026. № 2(10). 108 с.

Заснований у вересні 2024 року.
Виходить 4 рази на рік.

ЗАСНОВНИКИ:

Всеукраїнська громадська організація
Асоціація урологів України (ВГО АУУ);

Лісовий Володимир Миколайович,
доктор медичних наук, професор,
член-кореспондент НАМН України,
лауреат Державної премії України,
заслужений лікар України;

Державна установа
«Інститут урології
імені академіка О.Ф. Возіанова
Національної академії
медичних наук України».

ВИДАВЕЦЬ:

ТОВ «ДІА»,
Свідоцтво про внесення
до Державного реєстру суб'єктів видавничої справи
№ 1149 (серія ДК) від 12.12.2002 р.

Рекомендовано до друку

Вченою радою
Державної установи
«Інститут урології
імені академіка О.Ф. Возіанова
Національної академії
медичних наук України»
(протокол № 3 від 26 травня 2026 року).

Ідентифікатор медіа R30-05440,
згідно з рішенням
Національної ради України
з питань телебачення і радіомовлення
від 29.08.2024 № 2628.

Статті прорецензовано.

Адреса редакції:

9а, вул. В. Винниченка,
м. Київ, 04053, Україна
e-mail: mail@urology-journal.org.ua



ВСЕУКРАЇНСЬКА ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ АСОЦІАЦІЯ УРОЛОГІВ УКРАЇНИ
ALL-UKRAINIAN NON-GOVERNMENTAL ORGANIZATION UKRAINIAN UROLOGICAL ASSOCIATION



ДЕРЖАВНА УСТАНОВА «ІНСТИТУТ УРОЛОГІЇ ІМЕНІ АКАДЕМІКА О.Ф. ВОЗІАНОВА
НАЦІОНАЛЬНОЇ АКАДЕМІЇ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ»
STATE INSTITUTION «ACADEMICIAN O.F. VOZIANOV INSTITUTE OF UROLOGY
OF THE NATIONAL ACADEMY OF MEDICAL SCIENCES OF UKRAINE»

Підписано до друку 28.07.2026 р. Формат 60 × 84/8. Друк офсетний. Папір крейдований.
Ум. друк. арк. 12,56. Наклад 50 прим. Зам. № УЖУ-02–26.

Оригінал-макет та друк ТОВ «ДІА».
Свідоцтво про внесення до Державного реєстру суб'єктів видавничої справи № 1149 (серія ДК) від 12.12.2002 р.
45, вул. Васильківська, м. Київ, 030022, Україна.

Цілковите або часткове розмноження в будь-який спосіб матеріалів,
опублікованих у цьому виданні, допускається лише з письмового дозволу видавця.

ЗМІСТ / CONTENTS

КОНГРЕС АСОЦІАЦІЇ УРОЛОГІВ УКРАЇНИ. ТЕЗИ

О.В. Шуляк, Ю.М. Гурженко Конгрес Асоціації урологів України. Європейська школа урологів 2026	5
Gurzhenko Yu.M., Spyrudonenko V.V. Improvement of sexual functions in men with benign prostatic hyperplasia with long- term use of the <i>Serenoa Repens</i> extract	8
Базалицька С.В., Персидський Ю.В., Романенко А.М., Возіанов С.О. Патогенетичні механізми порушень сперматогенезу та ініціації канцерогенезу яєчка	9
Гурженко О.Ю. Роль альтернативної терапії у лікуванні доброякісної патології молочних залоз.	10
Гурженко Л.Ф. Гострий та хронічний епідидиміт з точки зору лікаря фізичної та реабілітаційної медицини	11
Гурженко О.Ю. Оцінка гормонального статусу у жінок з довгостроковими ускладненнями після кесаревого розтину.	12
Видрін К.Є., Дехтяр Ю.М., Залива К.А. Рефрактерний больовий синдром сечового міхура у жінок: мультимодальні терапевтичні підходи	13
Гурженко А.Ю. Показання до трансплантації нирки	13
Борисов С.О., Костєв Ф.І., Борисов О.В., Мартинюк Д.В. Кореляційна залежність прогресування пієлонефриту при цукровому діабеті в оцінці впливових біомаркерів	16

ОНКОУРОЛОГІЯ

Головко С.В., Метельський С.О. Тазова лімфодисекція при раку передміхурової залози: баланс діагностичної користі та ускладнень в еру PSMA PET/CT (Огляд літератури)	18
--	----

ЗАХВОРЮВАННЯ СЕЧОВИДІЛЬНОЇ СИСТЕМИ

Квятковський Є.А., Куцяк Т.Л., Квятковська Т.О. Стан ниркової гемодинаміки і уродинаміки верхніх сечових шляхів при гестаційному пієлонефриті з ретенційними змінами чашечково-мискової системи за даними ультразвукової доплерометрії	26
--	----

ОСВІТА ТА ПРОФЕСІЙНА ПІДГОТОВКА

Зайцев В.І., Нікітін О.Д. Телехірургія у навчанні урологів	33
--	----

ABSTRACTS OF THE AUU CONGRESS

Shulyak O.V., Gurzhenko Yu.M. The AUU Congress. European School of Urology 2026	5
Gurzhenko Yu.M., Spyrudonenko V.V. Improvement of sexual functions in men with benign prostatic hyperplasia with long-term use of the <i>Serenoa Repens</i> extract	8
Bazalitska S.V., Persidskiy Yu.V., Romanenko A.M., Vozianov S.O. Pathogenic mechanisms of spermatogenesis disorders and the initiation of testicular carcinogenesis	9
Gurzhenko O.Yu. The role of alternative therapy in the treatment of benign breast diseases	10
Gurzhenko L.F. Acute and Chronic Epididymitis from the Perspective of a Physician Specializing in Physical and Rehabilitation Medicine	11
Gurzhenko O.Yu. Evaluation of the hormonal status in women with long-term complications after cesarean section	12
Vydrin K.Ye., Dekhtyar Yu.M., Zalyva K.A. Refractory bladder pain syndrome in women: multimodal therapeutic approaches.	13
Gurzhenko A.Yu. Indications for kidney transplantation	13
Borysov S.O., Kostiev F.I., Borysov O.V., Martyniuk D.V. Correlation between the progression of pyelonephritis in diabetes mellitus and the assessment of relevant biomarkers	16

ONCOLOGICAL UROLOGY

Golovko S.V., Metelskiy S.O. Pelvic lymph node dissection for prostate cancer: balancing diagnostic benefits and complications in the era of PSMA PET/CT (Literature review)	18
---	----

DISEASES OF THE URINARY SYSTEM

Kvyatkovsky E.A., Kutsyak T.L., Kvyatkovska T.O. The state of renal hemodynamics and urodynamics of the upper urinary tract in gestational pyelonephritis with retention changes of the calyx-pelvic system according to ultrasound dopplerometry data	26
--	----

EDUCATION AND PROFESSIONAL TRAINING

Zaitsev V.I., Nikitin O.D. Telesurgery in the training of urologists.	33
---	----

and sex hormone-binding globulin (SHBG) were measured.

Results. In Group Ia, hormonal parameters were within the lower normal range. In Group Ib, free testosterone was 62%, total testosterone 49%, and SHBG 129.1% compared to women without sexual dysfunction. In Group IIb, both free and total testosterone concentrations were approximately twofold lower, while SHBG levels were 41% higher. A marked decrease in estradiol was observed in women with sexual dysfunction. Its concentration in Group Ib patients constituted 54.4% of the corresponding level in women without sexual dysfunction, in Group IIb it was 40.8% of the estradiol level observed in Group IIa women. Patients with 50–60 pg/mL estradiol levels reported reduced lubrication during intercourse, whereas those with lower estradiol concentrations exhibited diminished libido and aversion to sexual activity.

Conclusions. Women with long-term complications after cesarean section and sexual dysfunction demonstrate a significant decrease in circulating estradiol, total and free testosterone. Combined estrogen and androgen deficiency reduces vaginal glandular secretion, induces vasomotor and hemodynamic disturbances, and impairs vaginal smooth muscle function, leading to insufficient lubrication, dyspareunia, and avoidance of sexual intercourse.

УДК 616.62-009.7-08

РЕФРАКТЕРНИЙ БОЛЬОВИЙ СИНДРОМ СЕЧОВОГО МІХУРА У ЖІНОК: МУЛЬТИМОДАЛЬНІ ТЕРАПЕВТИЧНІ ПІДХОДИ

К.Є. Видрін, Ю.М. Дехтяр, К.А. Залива

Одеський національний медичний університет, м. Одеса, Україна

Інтерстиціальний цистит/больовий синдром сечового міхура (ІЦ/БССМ) є хронічним захворюванням із вираженим впливом на якість життя та високою частотою рефрактерних форм.

Сучасні підходи до лікування все більше орієнтуються на персоналізований вибір терапії залежно від клінічного та цистоскопічного фенотипу пацієнта.

У дослідження включено 107 жінок віком 18–65 років із верифікованим ІЦ/БССМ. Пацієнтки були розподілені на три групи: пероральна терапія габапентином та гідроксихлорохіном при первинному ІЦ/БССМ; монотерапія ботулінічним токсином типу А (БТА) при рефрактерному перебігу; комбінована терапія БТА у поєднанні з габапентином та гідроксихлорохіном. Усім пацієнткам проводили цистоскопію з визначенням виразкового або невиразкового фенотипу.

Через 6 місяців комбінована терапія продемонструвала вищу ефективність порівняно з монотерапією БТА: 81,1% проти 54,1% відповідно ($p < 0,05$). Відзначалось більш виражене зниження больового синдрому, індексів симптомів та збільшення функціонального об'єму сечового міхура. Через 12 місяців у групі мультимодальної терапії зберігались кращі клінічні та ендоскопічні результати, а частота рецидиву виразок Гуннера була значно нижчою.

Комбінація габапентину та гідроксихлорохіну при первинному ІЦ/БССМ показала загальну ефективність 81,8% без необхідності інвазивного лікування. Також встановлено, що невиразковий фенотип є незалежним предиктором кращої терапевтичної відповіді.

Отримані результати свідчать про доцільність фенотип-орієнтованого підходу та високу ефективність мультимодальної терапії у пацієнок із рефрактерним ІЦ/БССМ.

УДК 616.61-089.843:616-036.86

ПОКАЗАННЯ ДО ТРАНСПЛАНТАЦІЇ НИРКИ

А.Ю. Гурженко

ДУ «Інститут урології ім. акад. О.Ф. Возіанова НАМН України», м. Київ

Вступ. Актуальність проблеми замісної ниркової терапії (ЗНТ) набуває дедалі більшого соціального та економічного значення в контексті глобального старіння населення та зростання захворюваності на цукровий діабет та артеріальну гіпертензію — основні етіологічні фактори хронічної хвороби нирок (ХХН). Термінальна стадія хвороби нирок (ТХН), що характеризується незворотньою втратою екскреторної, регуляторної та ендокринної функцій органу, потребує невідкладного застосування методів ЗНТ: гемодіалізу (ГД), перитонеального діалізу (ПД) або трансплантації нирки (ТН). Серед зазначених методів ТН визнається найбільш ефективним з точки зору якості життя пацієнтів, їхньої соціальної та професійної реабілітації, а також віддаленої виживаності.

За даними Європейської асоціації діалізу та трансплантації (ERA-EDTA), 5-річна виживаність пацієнтів після ТН перевищує аналогічний показник серед пацієнтів на діалізі в середньому на 40–60%. Крім того, трансплантація є економічно доцільнішою: хоча первинна вартість операції та перший рік лікування є витратними, у довгостроковій перспективі витрати на утримання пацієнта з функціонуючим трансплантатом значно нижчі за витрати на хронічний діаліз.

Проте, попри очевидні переваги, питання визначення показань та строків включення пацієнтів до листа очікування залишається складним та