Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U004234

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-12-2025

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бебих Олександр Романович
2. Oleksandr R. Bebykh

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCHID ID: 0009-0009-9015-7485

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Медицина

Дата захисту: 29-01-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 11476

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39, 76.29.39.09

Тема дисертації:

1. Оптимізація профілактики формування патологічних рубців після аугментаційної мамопластики
2. Optimization of the Prevention of Pathological Scar Formation After Augmentation Mammoplasty

Реферат:

1. Дисертаційна робота спрямована на вивчення впливу психоемоційного стану та гормонального фону на формування рубцевої тканини у жінок, які перенесли аугментаційну маммопластику, а також визначення ефективності персоніфікованої передопераційної корекції для профілактики патологічного рубцювання. Мета дослідження. Розробити та обґрунтувати ефективну персоналізовану стратегію профілактики формування патологічних рубців у жінок після аугментаційної мамопластики шляхом вивчення психоемоційного стану та гормонального профілю пацієнток на доопераційному етапі. Завдання дослідження. 1. З'ясувати особливості психоемоційного та гормонального стану пацієнток, яким планується аугментаційна мамопластика із використанням силіконових імплантатів. 2. Визначити взаємозв'язок між гормональним профілем та психоемоційним станом (тривожність і депресія) у пацієнток на доопераційному етапі. 3. Встановити вплив змін психоемоційного та гормонального стану в доопераційному періоді на умови

формування патологічних рубців після аугментаційної мамопластики. 4. На підставі отриманих результатів оптимізувати профілактику формування патологічних рубців через впровадження багатокомпонентної персоналізованої доопераційної підготовки. 5. Обґрунтувати доцільність використання в клінічній практиці запропонованого методу профілактики формування рубців після аугментаційної мамопластики на основі порівняльного аналізу частоти виникнення патологічних рубців між пацієнтками, яким проводили або не проводили комплексну доопераційну підготовку. Дослідження проведено у два етапи. Метою I етапу була оцінка психоемоційного стану (особистісна тривожність, ситуативна тривожність та депресія) за опитувальниками Спілбергера-Ханіна та шкалою Бека та гормонального профілю (пролактин, естрадіол, прогестерон, загальний тестостерон, кортизол, мелатонін) у фолікулярну та лютеїнову фази менструального циклу. Пацієнтки були розподілені на три групи залежно від рівня тривожності та депресії: група 1 (n= 35) - низький рівень тривожності та відсутність депресії, група 2 (n = 49) - середній або високий рівень тривожності без депресії або з мінімальними проявами, група 3 (n = 54) - високий рівень тривожності у поєднанні з помірною або тяжкою депресією. Рівень особистісної тривожності відрізнявся між групами у фолікулярну та лютеїнову фази ($p < 0,001$), причому у групах 2 і 3 він був вищим у лютеїнову фазу. Ситуативна тривожність також була значуще вищою у групах 2 і 3 ($p < 0,001$), без різниці між фазами циклу. Депресія була характерна лише для групи 3, де її рівень відповідав помірній–тяжкій та був вищим порівняно з групами 1 і 2 ($p < 0,001$). У групі 3 депресивні прояви посилювалися у лютеїнову фазу ($p < 0,001$). У передопераційному періоді жінки з підвищеною тривожністю та депресією (групи 2 і 3) мали значні гормональні відхилення: пролактин підвищений (група 2: 50,54 ± 7,28 нг/мл; група 3: 37,21 ± 6,11 нг/мл; $p < 0,001$), кортизол підвищений у групі 2 (23,15 ± 4,31 мкг/дл) та знижений у групі 3 (4,54 ± 1,25 мкг/дл; $p < 0,001$), естрадіол знижений (група 2: 37,05 ± 10,85 пг/мл; група 3: 24,23 ± 6,91 пг/мл; $p<0,001$), прогестерон знижений (група 2: 0,52 ± 0,19 нг/мл; група 3: 0,31 ± 0,12 нг/мл; $p < 0,001$), мелатонін знижений у обох групах (група 2: 9,93 ± 3,86 пг/мл; група 3: 8,21 ± 5,41 пг/мл; $p < 0,001$). У лютеїнову фазу найвищі значення пролактину спостерігали у групі 2, тоді як у групі 3 естрадіол та прогестерон наближалися до нижньої межі норми. Тестостерон був максимальним у групі 1 та значно нижчим у групах 2 і 3. Кореляційний аналіз продемонстрував: сильні позитивні зв'язки між тривожністю та пролактином у лютеїнову фазу (група 2: $rs = 0,797$; група 3: $rs = 0,811$; $p < 0,001$), сильні негативні кореляції естрадіолу з тривожністю (фолікулярна фаза: група 2 $rs = -0,615$; група 3 $rs = -0,594$; $p < 0,001$), сильні негативні кореляції між кортизолом і тривожністю та депресією у групі 3 (фолікулярна фаза $rs = -0,533$ та $rs = -0,644$; $p < 0,001$) та негативні зв'язки між мелатоніном та тривожністю/депресією (група 3: $rs = -0,557$; $p < 0,001$). Отримані результати свідчать, що високий рівень тривожності та депресії супроводжується багаторівневим порушенням гормональної регуляції та зниженням мелатоніну, що відображає дисфункцію циркадних ритмів і пригнічення стрес-реалізуючих та гонадотропних осей організму. Метою II етапу дослідження стала оцінка ефективності корекції психоемоційного стану та гормонального фону у жінок перед аугментаційною мамопластикою для зниження ризику формування патологічних рубців.

2. The dissertation is aimed at examining the influence of the psychoemotional state and hormonal profile on scar tissue formation in women undergoing augmentation mammoplasty, as well as determining the effectiveness of personalized preoperative correction for the prevention of pathological scarring. The aim of the study was to develop and substantiate an effective personalized strategy for preventing pathological scar formation in women undergoing augmentation mammoplasty by assessing their psychoemotional state and hormonal profile at the preoperative stage. Objectives of the study: 1. To identify the characteristics of the psychoemotional and hormonal status of patients scheduled for augmentation mammoplasty with silicone implants. 2. To determine the relationship between the hormonal profile and psychoemotional state (anxiety and depression) in patients during the preoperative period. 3. To establish the impact of preoperative psychoemotional and hormonal alterations on the conditions that contribute to pathological scar formation after augmentation mammoplasty. 4. Based on the obtained results, to optimize the prevention of pathological scar formation through the implementation of a multicomponent personalized preoperative preparation protocol. 5. To justify the clinical applicability of the proposed preventive strategy by comparing the incidence of pathological scars in patients with and without

comprehensive preoperative preparation. The study was conducted in two stages. The first stage aimed to evaluate the psychological state (trait anxiety, state anxiety, and depression, assessed using the Spielberger Inventory and Beck Depression Scale) and hormonal profile (prolactin, estradiol, progesterone, total testosterone, cortisol, melatonin) of women undergoing planned augmentation mammoplasty during the follicular and luteal phases of the menstrual cycle. Patients were divided into three groups: Group 1 (n = 35) with low anxiety and no depression, Group 2 (n = 49) with moderate–high anxiety without depression or with minimal symptoms, and Group 3 (n = 54) with high anxiety combined with moderate–severe depression. Trait anxiety significantly differed among groups in both menstrual phases ($p < 0.001$), being higher in Groups 2 and 3, particularly in the luteal phase. State anxiety was also higher in Groups 2 and 3 ($p < 0.001$), without phase-dependent variations. Depression was characteristic only of Group 3, where its severity further increased in the luteal phase ($p < 0.001$). Women with elevated anxiety and depression demonstrated pronounced hormonal dysregulation in the preoperative period: prolactin was significantly elevated (Group 2: 50.54 ± 7.28 ng/mL; Group 3: 37.21 ± 6.11 ng/mL; $p < 0.001$); cortisol was increased in Group 2 (23.15 ± 4.31 μg/dL) but markedly reduced in Group 3 (4.54 ± 1.25 μg/dL; $p < 0.001$); estradiol, progesterone, and melatonin were decreased in both groups (all $p < 0.001$). In the luteal phase, prolactin reached its highest levels in Group 2, while estradiol and progesterone in Group 3 were close to the lower normal limit. Testosterone was highest in Group 1 and reduced in Groups 2 and 3. Correlation analysis revealed strong positive associations between anxiety and prolactin (luteal phase: Group 2 rs = 0.797; Group 3 rs = 0.811; $p < 0.001$), strong negative correlations between estradiol and anxiety (follicular phase: Group 2 rs = −0.615; Group 3 rs = −0.594; $p < 0.001$), and strong negative relationships between cortisol and both anxiety and depression in Group 3 (rs = −0.533 and rs = −0.644; $p < 0.001$). Melatonin showed persistent negative correlations with anxiety and depression, indicating disrupted circadian regulation. These findings suggest that chronic stress with high anxiety and depression leads to suppression of the hypothalamic–pituitary–gonadal axis and multidirectional hormonal imbalance.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Бебих ОР, Іванько ОВ. Аугментаційна мамопластика: вплив комплексної доопераційної підготовки на властивості рубцевої тканини. Вісник морської медицини. 2025.№ 3(108):163-172
- Бебих ОР, Іванько ОВ. Взаємозв’язок психоемоційного стану та гормонального профілю у жінок, яким планується протезування молочних залоз. Харківська хірургічна школа. 2025;5(134):56–63. doi:10.37699/2308-7005.5.2025.09.
- Бебих ОР, Іванько ОВ. Доопераційна підготовка жінок: роль емоційно-психологічної та гормональної корекції у профілактиці формування післяопераційних рубців. Актуальні проблеми транспортної медицини. 2025;3(81). doi:10.5281/zenodo.15648750

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Планується до впровадження

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Іванько Олександр Вікторович

2. Oleksandr V. Ivanko

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.03

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Жернов Олександр Андрійович

2. Oleksandr A. Zhernov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-5263-5281

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Смоланка Іван Іванович

2. Ivan I. Smolanka

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.07

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-1737-7408

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Національний інститут раку"

Код за ЄДРПОУ: 02011976

Місцезнаходження: вул. Юлії Здановської, Київ, 03022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Храпач Василь Васильович

2. Vasyl V. Khrapach

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-5665-1908

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сусак Ярослав Михайлович

2. Yaroslav M. Susak

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-5102-485X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Чешук Валерій Євгенович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Чешук Валерій Євгенович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Паливода Роман
Реєстратор	Юрченко Тетяна Анатоліївна
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна