

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000226

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 04-02-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ринда-Дзюрий Наталія Анатоліївна

2. Nataliia A. Rynda-Dziuryi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0003-5244-8413

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: 17-03-2026

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 11875

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: 76.29.48, 76.29.48.07

Тема дисертації:

1. Удосконалення методів діагностики успішності виношування вагітності у жінок фертильного віку
2. Improving methods for diagnosing the success of pregnancy in women of fertile age

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена удосконаленню системи ранньої діагностики порушеного перебігу вагітності у жінок репродуктивного віку шляхом комплексної оцінки клінічних, ультразвукових та імунологічних параметрів із визначенням прогностичної значущості стресових білків HSP60 та його бактеріального гомолога GroEL. Невиношування вагітності у I триместрі залишається однією з провідних проблем сучасного акушерства і формує значну частку ранніх репродуктивних втрат і визначаючи рівень перинатальної та материнської захворюваності. Попри використання стандартних діагностичних підходів, можливості раннього виявлення вагітностей високого ризику залишаються обмеженими, що обумовлює необхідність пошуку нових прогностичних маркерів. Особливий науковий інтерес становлять механізми клітинного стресу, зокрема активність стресових білків HSP60 та GroEL як потенційних біомаркерів порушеної імплантації, однак їх клінічна значущість у I триместрі вагітності досі недостатньо визначена.

Метою дослідження є удосконалення прогнозування невиношування вагітності у жінок високого ризику шляхом вивчення нових патогенетичних маркерів. Завдання дослідження: 1. Визначити структуру клініко-анамнестичних факторів ризику невиношування вагітності у I триместрі з поділом на групи фізіологічного та ускладненого перебігу гестації. 2. Охарактеризувати ультразвукову та доплерометричну картину ранньої гестації та визначити її зв'язок із подальшим перебігом вагітності. 3. Дослідити рівні HSP60 та GroEL у сироватці крові вагітних I триместру вагітності та оцінити їхній зв'язок з клінічними, ультразвуковими показниками й ознаками порушеної імплантації. 4. Визначити діагностичну та прогностичну цінність HSP60 і GroEL на підставі ROC-аналізу та встановити оптимальні порогові значення для ранньої стратифікації ризику невиношування вагітності. 5. Розробити інтегральну модель прогнозування порушеного перебігу вагітності у I триместрі, запропонувати алгоритм ранньої стратифікації ризику невиношування вагітності та оцінити його ефективність. Відповідно до поставлених завдань роботу виконано у форматі проспективного когортного дослідження. До дослідження включено 94 вагітні I триместру (6–12 тижнів), стратифіковані на групу з фізіологічним перебігом вагітності (Norm, n = 33) та групу з наявними ознаками порушеної імплантації або загрози переривання (Path, n = 61). Комплексне обстеження включало аналіз соматичного, репродуктивного та акушерського анамнезу, оцінку факторів ризику (вік, ендокринні порушення, інфекційно-запальні стани, шкідливі звички), детальне ультразвукове дослідження (локалізація хоріона, наявність та об'єм хоріальних гематом, життєздатність ембріона, параметри серцевої діяльності, довжина шийки матки), а також визначення сироваткових рівнів HSP60 та GroEL методом імуноферментного аналізу (ELISA). Статистична обробка даних включала описову статистику, порівняння груп, кореляційний аналіз, ROC-аналіз з розрахунком AUC та індексу Юдена, а також багатофакторну логістичну регресію для створення інтегральної моделі прогнозування. Ефективність моделі оцінювалася за чутливістю, специфічністю та прогностичною цінністю результатів. Дизайн дослідження схвалено комісією з питань біоетики Національного медичного університету імені О.О. Богомольця (протокол № 201 від 22 грудня 2025 р.). Дослідження проведено з дотриманням принципів Гельсінської декларації та стандартів належної клінічної практики. За результатами аналізу виявлено, що у жінок із несприятливим перебігом вагітності частіше зустрічаються обтяжений акушерський анамнез, рецидивуючі репродуктивні втрати, ендокринні порушення, інфекційно-запальні процеси та ультразвукові ознаки порушеної імплантації (наявність хоріальних гематом, низька або крайова імплантація хоріона), укорочення шийки матки. Сироваткові рівні HSP60 та його бактеріального гомолога GroEL у цих пацієнток були достовірно вищими порівняно з групою фізіологічної вагітності. ROC-аналіз засвідчив прогностичну інформативність GroEL, а також HSP60 у складі інтегральної прогностичної моделі щодо ризику ранніх репродуктивних втрат. Визначені оптимальні порогові значення HSP60 та GroEL (cut-off), перевищення яких асоціюється з підвищеним ризиком невиношування вагітності у I триместрі. На основі логістичної регресії розроблено інтегральну модель прогнозування, що поєднує клінічні, ультразвукові та імунологічні дані і демонструє високу точність у передбаченні порушеного перебігу вагітності у I триместрі.

2. The dissertation is devoted to improving the system of early diagnosis of impaired pregnancy in women of reproductive age through a comprehensive assessment of clinical, ultrasound and immunological parameters with determination of the prognostic significance of stress proteins HSP60 and its bacterial homologue GroEL. Miscarriage in the first trimester remains one of the leading problems of modern obstetrics, forming a significant proportion of early reproductive losses and determining the level of perinatal and maternal morbidity. Despite the use of standard diagnostic approaches, the possibilities of early detection of high-risk pregnancies remain limited, which necessitates the search for new prognostic markers. Of particular scientific interest are the mechanisms of cellular stress, in particular the activity of stress proteins HSP60 and GroEL as potential biomarkers of impaired implantation, however, their clinical significance in the first trimester of pregnancy is still not sufficiently defined. The aim of the study is to improve the prediction of miscarriage in high-risk women by studying new pathogenetic markers. Research objectives: 1. To determine the structure of clinical and anamnestic risk factors for miscarriage in the first trimester, dividing them into groups of physiological and complicated gestation. 2. To characterize the ultrasound and Doppler picture of early gestation and determine its association with the subsequent course of

pregnancy. 3. To investigate the levels of HSP60 and GroEL in the serum of pregnant women in the first trimester and assess their relationship with clinical, ultrasound indicators and signs of impaired implantation. 4. To determine the diagnostic and prognostic value of HSP60 and GroEL on the basis of ROC analysis and to establish optimal threshold values for early stratification of the risk of miscarriage. 5. To develop an integrated model for predicting the disturbed course of pregnancy in the first trimester, to propose an algorithm for early stratification of the risk of miscarriage and to evaluate its effectiveness. In accordance with the tasks set, the work was carried out in the format of a prospective cohort study. The study included 94 pregnant women in the first trimester (6–12 weeks), stratified into a group with a physiological course of pregnancy (Norm, n = 33) and a group with signs of impaired implantation or the threat of interruption (Path, n = 61). A comprehensive examination included an analysis of somatic, reproductive and obstetric anamnesis, assessment of risk factors (age, endocrine disorders, infectious and inflammatory conditions, bad habits), detailed ultrasound examination (localization of the chorion, presence and volume of chorionic hematomas, embryo viability, cardiac activity parameters, cervical length), as well as determination of HSP60 and GroEL levels by ELISA. Statistical data processing included descriptive statistics, group comparisons, correlation analysis, ROC analysis with calculation of AUC and Youden index, as well as multivariate logistic regression to create an integrated prediction model. The effectiveness of the model was assessed by sensitivity, specificity and prognostic value of the results. The study design was approved by the Bioethics Commission of the O.O. Bogomolets National Medical University (protocol No. 201 dated December 22, 2025). The study was conducted in compliance with the principles of the Declaration of Helsinki and standards of good clinical practice. The results of the analysis revealed that women with an unfavorable course of pregnancy more often have a burdened obstetric history, recurrent reproductive losses, endocrine disorders, infectious and inflammatory processes and ultrasound signs of impaired implantation (presence of chorionic hematomas, low or marginal implantation of the chorion, shortening of the cervix). The levels of HSP60 and GroEL in these patients were significantly higher compared to the physiological pregnancy group. ROC analysis demonstrated the prognostic informativeness of GroEL, as well as HSP60 as part of the integrated prognostic model for the risk of early reproductive losses. Optimal threshold values of HSP60 and GroEL (cut-off) were determined, exceeding which is associated with an increased risk of miscarriage in the first trimester. Based on logistic regression, an integrated prediction model was developed that combines clinical, ultrasound, and immunological data and demonstrates high accuracy in predicting the disturbed course of pregnancy in the first trimester.

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:

- Ринда-Дзюрий Н.А., Говсєєв Д.О. Ключові механізми, що лежать в основі невиношування вагітності (огляд літератури). Український журнал «Здоров'я жінки». 2023; №2(165): 35–39. ISSN 2309-4117
- Rynda-Dziuryi N.A., Govsiev D.O. Prediction of successful pregnancy maintenance in women of reproductive age. Ukrainian Journal of Perinatology and Pediatrics. 2024; No 4(100): 70–75. ISSN 2663-7553.
- Rynda-Dzuriy N.A., Govsiev D.O. Identification and characterization of risk factors for miscarriage in women of the first trimester of gestation. Ukrainian Journal Health of Woman. 2025; №1(176). ISSN 2309-4117.
- Govsiev D.O., Rynda-Dzuriy N.A., Martynova L.I., Gromova O.L. Serum levels of HSP60 and GroEL as biomarkers of risk for pregnancy loss in women in the first trimester of gestation. Ukrainian Journal of Perinatology and Pediatrics. 2025; No 3(103). ISSN 2663-7553.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0119U100601

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Говсеєв Дмитро Олександрович
2. Dmytro O. Hovsieiev

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3824-1996

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. Жук Світлана Іванівна
2. Svitlana I. Zhuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1565-8166

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. Жабченко Ірина Анатоліївна
2. Iryna A. Zhabchenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5622-5813

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа «Всеукраїнський центр материнства та дитинства Національної академії медичних наук України»

Код за ЄДРПОУ: 45460659

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Берестовий Олег Олександрович
2. Oleg O. Berestovuj

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5118-5530

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. Загородня Олександра Сергіївна
2. Oleksandra S. Zahorodnia

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0424-8380

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**

Бенюк Василь Олексійович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Бенюк Василь Олексійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Паливода Роман

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Тетяна Анатоліївна