

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U001975

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-05-2026

Статус: Наказ про видачу диплома

Реквізити наказу МОН / наказу закладу: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Наказ №2293 від 09.06.2026. Диплом Н26 001279 від 16.06.2026



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Богадельнікова Катерина Ігорівна

2. Kateryna I. Bohadelnikova

Кваліфікація: 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0003-0071-2366

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: 14.01.01 "Акушерство та гінекологія"

Дата захисту: 25-05-2026

Спеціальність за освітою: 222 "Медицина"

Місце роботи здобувача: Товариство з обмеженою відповідальністю «Медофіс Груп»

Код за ЄДРПОУ: 43933219

Місцезнаходження: вул. Юлії Здановської, Київ, 03189, Україна

Форма власності: Приватна/недержавна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 13077

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Тема дисертації:

1. «Диференційний підхід до лікування стресового нетримання сечі у жінок з супутньою гінекологічною патологією»
2. «Differential approach to the treatment of stress urinary incontinence in women with concomitant gynecological pathology»

Реферат/анотація:

1. Практичне значення отриманих результатів комплексного наукового дослідження полягає у розробці, патогенетичному обґрунтуванні та впровадженні у клінічну практику парадигми диференційованого післяопераційного менеджменту пацієнток із стресовою інконтиненцією (СНС). На підставі принципів доказової медицини та ретельного аналізу власних клініко-лабораторних і функціональних даних було оптимізовано тактику ведення реабілітаційного періоду після хірургічної корекції інконтиненції шляхом імплантації субуретрального слінгу за методикою TVT-O (Tension-free Vaginal Tape-Obturator). Запропонований підхід базується на чіткому розподілі терапевтичних векторів залежно від хронологічного віку пацієнтки, її гормонального статусу та індивідуального стану тканин-мішеней урогенітального тракту,

що дозволяє нівелювати локальні інволютивні процеси та оптимізувати біомеханічну інтеграцію синтетичного пролена. Для пацієнок молодого та зрілого репродуктивного і пременопаузального віку (до 50 років) у ранньому та відтермінованому післяопераційному періодах науково аргументовано та впроваджено курс неабляційної вагінальної лазерної терапії. Фізикальний вплив лазерного випромінювання на слизову оболонку та фіброзно-м'язові структури піхви запускає каскад реакцій асептичного термоіндукованого мікрозапалення. Це стимулює експресію факторів росту (зокрема TGF- α), активує проліферацію фібробластів та ініціює інтенсивний неколагенез та еластогенез. Як наслідок, суттєво покращується мікроциркуляція, ангиогенез та клітинна трофіка, підвищується гідратація екстрацелюлярного матриксу, відновлюється фізіологічний тонус та еластичність стінок піхви. Створений локальний тканинний каркас забезпечує стабільну анатомічну фіксацію імплантованого слінгу TVT-O, запобігає його міграції та синергічно посилює замикальний апарат уретри без ризику гіперкорекції. Для пацієнок старшої вікової групи (50 років і більше), які перебувають у стані стійкого менопаузального переходу або постменопаузи, патогенетично доведено доцільність локального (вагінального) призначення препаратів природних і напівсинтетичних естрогенів. В умовах системного естрогенного дефіциту прогресують явища генітоуринарного менопаузального синдрому (ГУМС), що супроводжуються атрофією багатошарового плоского епітелію, зниженням синтезу глікогену, порушенням мікробіоценозу та ішемією тканин малого таза. Місцева замісна гормонотерапія (МЗГТ) забезпечує селективну взаємодію з естрогеновими рецепторами (ER- α та ER- β) структур уrogenітального тракту. Це відновлює індекс дозрівання епітелію, нормалізує васкуляризацію парауретральних тканин, покращує проліферативні процеси та архітекtonіку сполучної тканини навколо ендопротеза. Такий менеджмент мінімізує ризики специфічних ускладнень слінгової хірургії, зокрема ерозій стінки піхви, протрузії петлі та хронічного тазового болю. Порівняльний аналіз віддалених результатів продемонстрував, що застосування розробленого диференційованого підходу до післяопераційного ведення дозволяє суттєво підвищити клінічну ефективність хірургічного втручання з використанням слінгу TVT-O порівняно з класичною позадилонною технікою TVT без додаткового медикаментозного чи апаратного супроводу. Реалізація запропонованої тактики забезпечує пролонговане поліпшення як середньострокових, так і довгострокових результатів слінгових операцій. На основі об'єктивних критеріїв (дані кашльової проби, проби Вальсальви, урофлоуметрії, залишкові об'єми сечі) та суб'єктивної оцінки пацієнок зафіксовано статистично достовірне зростання загального рівня повного вилікування та утримання сечі під час фізичного навантаження. Окрім корекції суто анатомо-функціональних порушень нижніх сечовивідних шляхів, оптимізований післяопераційний менеджмент чинить виражений позитивний вплив на психоемоційний статус, сексуальну функцію та соціально-побутову адаптацію пацієнок. Своєчасне усунення симптомів вагінальної атрофії, диспареунії та підвищення еластичності тканин дозволили досягти високих показників за специфічними міжнародними опитувальниками якості життя (опитувальники KHQ, PISQ-12, ICIQ-SF). Доведено, що частка жінок, які повністю задоволені довгостроковими результатами комплексного лікування, є достовірно вищою ($p < 0,05$) у групі з використанням слінгу TVT-O та диференційованої реабілітації, ніж у групі порівняння після стандартної операції TVT.

2. The practical significance of the obtained results of this comprehensive scientific study lies in the development, pathogenetic substantiation, and clinical implementation of a paradigm of differentiated postoperative management for patients with stress urinary incontinence (SUI). Based on the principles of evidence-based medicine and a meticulous analysis of the author's own clinical, laboratory, and functional data, the management tactics for the rehabilitation period were optimized following surgical correction of incontinence via the implantation of a suburethral sling using the TVT-O (Tension-free Vaginal Tape-Obturator) technique. The proposed approach is based on a clear distribution of therapeutic vectors depending on the chronological age of the patient, her hormonal status, and the individual state of the target tissues of the urogenital tract. This allows for the mitigation of local involutional processes and the optimization of the biomechanical integration of the synthetic prolene mesh. For patients of young, mature reproductive, and premenopausal age (under 50 years), a course of non-ablative vaginal laser therapy was scientifically argued and implemented in the early and delayed

postoperative periods. The physical impact of laser radiation on the mucous membrane and fibro-muscular structures of the vagina triggers a cascade of reactions of aseptic thermo-induced micro-inflammation. This stimulates the expression of growth factors (specifically TGF- β), activates fibroblast proliferation, and initiates intensive neocollagenesis and elastogenesis. As a consequence, microcirculation, angiogenesis, and cellular trophics are significantly improved, extracellular matrix hydration increases, and the physiological tone and elasticity of the vaginal walls are restored. The created local tissue framework ensures stable anatomical fixation of the implanted TVT-O sling, prevents its migration, and synergistically strengthens the closure mechanism of the urethra without the risk of hypercorrection. For patients in the older age group (50 years and older) who are in a state of stable menopausal transition or postmenopause, the expediency of local (vaginal) administration of natural and semi-synthetic estrogen preparations has been pathogenetically proven. Under conditions of systemic estrogen deficiency, the phenomena of genitourinary syndrome of menopause (GSM) progress, accompanied by atrophy of the stratified squamous epithelium, a decrease in glycogen synthesis, disruption of the microbiocenosis, and ischemia of the pelvic tissues. Local hormone replacement therapy (LHRT) ensures selective interaction with estrogen receptors (ER- α and ER- β) within the structures of the urogenital tract. This restores the epithelial maturation index, normalizes the vascularization of paraurethral tissues, and improves proliferative processes as well as the architecture of the connective tissue surrounding the endoprosthesis. Such management minimizes the risks of specific complications of sling surgery, including vaginal wall erosions, mesh protrusion, and chronic pelvic pain. A comparative analysis of long-term outcomes demonstrated that the application of the developed differentiated approach to postoperative care significantly increases the clinical efficacy of surgical intervention using the TVT-O sling compared to the classical retropubic TVT technique without additional medicinal or instrumental support. The implementation of the proposed tactics ensures a prolonged improvement in both the medium- and long-term results of sling operations. Based on objective criteria (cough test data, Valsalva maneuver, uroflowmetry, residual urine volumes) and subjective evaluation by the patients, a statistically significant increase in the overall rate of complete cure and urinary continence during physical exertion was recorded. In addition to correcting purely anatomical and functional disorders of the lower urinary tract, the optimized postoperative management exerts a pronounced positive effect on the psycho-emotional status, sexual function, and social adaptation of the patients. Timely elimination of the symptoms of vaginal atrophy and dyspareunia, along with an increase in tissue elasticity, made it possible to achieve high scores according to specific international quality-of-life questionnaires (KHQ, PISQ-12, ICIQ-SF questionnaires). It has been proven that the proportion of women who are completely satisfied with the long-term results of the comprehensive treatment is significantly higher ($p < 0.05$) in the group using the TVT-O sling paired with differentiated rehabilitation than in the comparison group after standard TVT surgery.

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: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- Богадельнікова К.І., Чайка К. В., Яцина, О. І., Бондарук В. П., Федько Є.В., Боднарчук О. В. (2024). Ефективність та безпечність післяопераційної вагінальної лазерної терапії в жінок з імплантованим TVT-O слінгом для лікування стресового нетримання сечі. Український журнал Перинатологія і Педіатрія, 4(100): 63-69. 2024. Ключові слова: стресове нетримання сечі, слінг, тазова хірургія, лазерна терапія, жінки. DOI 10.15574/PP.2024.4(100).6369

- Богадельнікова К. І., Чайка К. В., Яцина О. І., Рудь В. О., Шамрай В. А. (2025). Вивчення можливостей поліпшення ефективності лікування стресового нетримання сечі в жінок менопаузального віку з імплантованим TVT-О слінгом. Український журнал Перинатологія і Педіатрія, 1(101): 67–73. 2025. Ключові слова: стресове нетримання сечі, слінг, тазова хірургія, естрогени, менопаузальний період, жінки. DOI 10.15574/PP.2025.1(101).6773
- Чайка К. В., Богадельнікова К. І., Шамрай В. А., Кукуруза І. Л., Гомон Н. М., Слободян П. П., Грищенко, О. О. (2024). Анатомічні та функціональні результати двох варіантів слінгових оперативних втручань для хірургічної корекції стресового нетримання сечі в жінок. Український журнал Перинатологія і Педіатрія, 3(99): 67–73. 2024. Ключові слова: стресове нетримання сечі, слінг, тазова хірургія, жінки DOI 10.15574/PP.2024.3(99).6773
- Чайка К. В., Богадельнікова К. І. (2024). Порівняння функціональних результатів і якості життя після хірургічного лікування стресового нетримання сечі у жінок. Здоров'я жінки. 2(171): 38–44. 2024. Ключові слова: стресове нетримання сечі, слінг, тазова хірургія, якість життя, жінки. DOI 10.15574/HW.2024.171.38
- Богадельнікова КІ, Чайка КВ, Титаренко НВ, Чайка В.В., Бондарук ВП, Мазур ГМ, Федько ЄВ. (2025). Сучасні стратегії консервативного лікування стресового нетримання сечі у жінок. Український журнал Здоров'я жінки. 5(180): 76–82. 2025. Ключові слова: стресове нетримання сечі, консервативна терапія, модифікація способу життя, тренування м'язів тазового дна, медикаментозна терапія, електрична стимуляція, вагінальний конус, уретральний obturator. DOI 10.15574/HW.2025.5(180).7682

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0122U202035

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чайка Кирило Володимирович

2. Kyrylo Chayka

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3518-1780

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Косей Наталія Василівна
2. Nataliia V. Kosey

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3085-3285

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Центр інноваційних медичних технологій Національної академії наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05417590

Місцезнаходження: вул. Вознесеньський узвіз, Київ, 04053, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія наук України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Банахевич Роман Михайлович
2. Roman M. Banakhevich

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0192-1613

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нецкар Ірина Петрівна
2. Iryna Netskar

Кваліфікація: к.мед.н., доцент, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4162-7179

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. Вдовиченко Сергій Юрійович

2. Sergij Vdovychenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9205-510X

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:

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Суханова Ауріка Альбертівна

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

Суханова Ауріка Альбертівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Коломейчук Валентина Миколаївна

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна