

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U003848

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-10-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тимошук Катерина Володимирівна

2. Kateryna V. Tymoshchuk

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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: 18-11-2025

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 11042

**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:** 76.29.48.11, 76.29.48.15, 76.29.48.05

**Тема дисертації:**

1. Доклінічні критерії хоріоамніоніту при передчасному розриві навколоплідних оболонок
2. Preclinical criteria of chorioamnionitis in premature rupture of membranes

**Реферат:**

1. Дисертаційну роботу присвячено питанням ранньої діагностики хоріоамніоніту у вагітних із передчасним розривом навколоплідних оболонок шляхом отримання нових даних про клінічні, лабораторні та біохімічні предиктори внутрішньоамніотичного запалення та розробки алгоритму їх застосування для своєчасного визначення оптимальної тактики ведення вагітності й розродження. Передчасний розрив плодових оболонок (ПРПО) — одне з провідних ускладнень вагітності, що трапляється у 2–3 % гестацій та зумовлює до 40 % випадків передчасних пологів. Він асоційований з підвищеним ризиком внутрішньоамніотичного інфікування, хоріоамніоніту, раннього неонатального сепсису та перинатальної смертності. Основним патогенетичним механізмом розвитку хоріоамніоніту є висхідна інфекція з піхви, яка у більшості випадків перебігає субклінічно та виявляється лише при гістологічному дослідженні плаценти. Класичні клінічні критерії хоріоамніоніту (гіпертермія, тахікардія, болючість матки, гнійні виділення) відображають пізній етап

інфекційного процесу, коли можливості пролонгації вагітності обмежені. Тому сучасна перинатологія робить акцент на пошуку доклінічних маркерів, що дозволяють своєчасно розпочати антибіотикотерапію та визначити оптимальний термін розродження. Клінічні настанови ACOG (2020), RCOG (2022), FIGO (2021) та WHO (2023) рекомендують поєднувати клінічні ознаки з лабораторними маркерами (СРБ, прокальцитонін) та біохімічними показниками амніотичної рідини (глюкоза, креатинін). Комбінація цих тестів підвищує чутливість діагностики субклінічного хоріоамніоніту і знижує частоту неонатальних ускладнень. Водночас в Україні відсутні стандартизовані алгоритми комплексної оцінки цих маркерів, що призводить до несвоечасних акушерських рішень та нераціонального застосування антибіотиків. Мета дослідження – покращення перинатальних показників при передчасному розриві плодових оболонок шляхом виявлення ранніх критеріїв хоріоамніоніту. Матеріали та методи дослідження. Дослідження проведено за принципом проспективного когортного дизайну на базі КНП «Перинатального центру міста Київ» у 2020–2024 роках. У дослідження включено 186 вагітних з ПРПО у термінах гестації від 22 до 41 тижня. Контрольну групу утворили 60 здорових вагітних з інтактними оболонками, розроджених у відповідні терміни без ознак інфекційного процесу й акушерських ускладнень. У пацієнок було підтверджене ПРПО на підставі анамнезу, огляду в дзеркалах, позитивного амніотесту. Критеріями виключення були: тяжка прееклампсія чи еклампсія, масивна кровотеча, багатоплідна вагітність, тяжкі соматичні хвороби (цукровий діабет 1 типу, серцева недостатність III–IV ФК), уроджені вади розвитку плода, відмова пацієнтки від участі. 186 вагітних із ПРПО були розподлені на 4 основні групи та підгрупи у кожній залежно від терміну гестації та рівня глюкози і креатиніну в амніотичній рідині: Група I (n=68): термін 22–36 тижнів, глюкоза >0,5 ммоль/л, IA: креатинін <200 мкмоль/л, IB: креатинін ≥200 мкмоль/л. Група II (n=37): термін 22–36 тижнів, глюкоза <0,5 ммоль/л, підгрупа IIA: креатинін <200 мкмоль/л, IIB: креатинін ≥200 мкмоль/л. Група III (n=47): термін 37–41 тижнів, глюкоза >0,5 ммоль/л, IIIA: креатинін <200 мкмоль/л, IIIB: креатинін ≥200 мкмоль/л. Група IV (n=34): термін 37–41 тижнів, глюкоза <0,5 ммоль/л, IVA: креатинін <200 мкмоль/л, IVB: креатинін ≥200 мкмоль/л. Такий розподіл дав змогу комплексно оцінити як вплив терміну гестації, так і біохімічних маркерів на перебіг вагітності та розвиток хоріоамніоніту. Забір амніотичної рідини проводили стерильною піпеткою під час огляду в дзеркалах у перші години після підтвердження ПРПО.

2. The dissertation is devoted to the issues of early diagnosis of chorioamnionitis in pregnant women with premature rupture of membranes by obtaining new data on clinical, laboratory and biochemical predictors of intra-amniotic inflammation and developing an algorithm for their application for timely determination of optimal tactics of pregnancy management and delivery. Premature rupture of membranes (PROM) is one of the leading complications of pregnancy, occurring in 2–3% of gestations and causing up to 40% of cases of preterm birth. It is associated with an increased risk of intra-amniotic infection, chorioamnionitis, early neonatal sepsis and perinatal mortality. The main pathogenetic mechanism of chorioamnionitis development is ascending infection from the vagina, which in most cases proceeds subclinically and is detected only during histological examination of the placenta. The classic clinical criteria for chorioamnionitis (hyperthermia, tachycardia, uterine tenderness, purulent discharge) reflect the late stage of the infectious process, when the possibilities of prolonging pregnancy are limited. Therefore, modern perinatology focuses on the search for preclinical markers that allow timely initiation of antibiotic therapy and determination of the optimal delivery date. The clinical guidelines of ACOG (2020), RCOG (2022), FIGO (2021) and WHO (2023) recommend combining clinical signs with laboratory markers (CRP, procalcitonin) and biochemical indicators of amniotic fluid (glucose, creatinine). The combination of these tests increases the sensitivity of the diagnosis of subclinical CA and reduces the incidence of neonatal complications. At the same time, Ukraine lacks standardized algorithms for the comprehensive assessment of these markers, which leads to untimely obstetric decisions and irrational use of antibiotics. The aim of the study is to improve perinatal indicators in premature rupture of membranes by identifying early criteria for chorioamnionitis. Materials and methods of the study. The study was conducted according to the principle of a prospective cohort design on the basis of the Kyiv Perinatal Center in 2020–2024. The study included 186 pregnant women with PROM at gestational ages from 22 to 41 weeks. The control group consisted of 60 healthy pregnant women with intact membranes who delivered at the appropriate time without signs of infectious process and obstetric complications.

The patients had confirmed PROM based on history, speculum examination, and a positive amniotest. Exclusion criteria were: severe preeclampsia or eclampsia, massive bleeding, multiple pregnancy, severe somatic diseases (type 1 diabetes, heart failure III–IV FC), congenital malformations of the fetus, patient's refusal to participate. 186 pregnant women with PROM were divided into 4 main groups of women and subgroups in each depending on gestational age and glucose and creatinine levels in amniotic fluid: Group I (n=68): term 22–36 weeks, glucose >0.5 mmol/l, IA: creatinine <200 µmol/l, IB: creatinine ≥200 µmol/l. Group II (n=37): term 22–36 weeks, glucose <0.5 mmol/l, subgroup IIA: creatinine <200 µmol/l, IIB: creatinine ≥200 µmol/l. Group III (n=47): term 37–41 weeks, glucose >0.5 mmol/l, IIIA: creatinine <200 µmol/l, IIIB: creatinine ≥200 µmol/l. Group IV (n=34): term 37–41 weeks, glucose <0.5 mmol/l, IVA: creatinine <200 µmol/l, IVB: creatinine ≥200 µmol/l. This distribution allowed for a comprehensive assessment of both the influence of gestational age and biochemical markers on the course of pregnancy and the development of chorioamnionitis. Amniotic fluid was collected with a sterile pipette during speculum examination in the first hours after confirmation of PROM.

**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:**

- Загородня О.С., Біла В.В., Антонюк М.І., Тимошук К.В. Рівень глюкози в амніотичній рідині як доклінічний маркер хоріоамніоніту // Репродуктивне здоров'я жінки. – 2023. – № 6. – С. 57–62. – DOI: 10.30841/2708-8731.6.2023.289997.
- Біла В.В., Загородня О.С., Тимошук К.В., Антонюк М.І. Тактика ведення передчасного розриву плодових оболонок при дуже ранніх передчасних пологах – клінічні аспекти // Вісник проблем біології та медицини. – 2024. – Вип. 3 (174). – С. 126–133. – DOI: 10.29254/2077-4214-2024-3-174-126-133.
- Біла В.В., Говсеев Д.О., Тимошук К.В., Загородня О.С., Тишкевич В.М. Неонатальний період екстремально недоношених новонароджених на тлі передчасного розриву плодових оболонок – можливість акушерського впливу // Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. – 2024. – № 1 (53). – С. 5–10. – DOI: 10.35278/2664-0767.1(53).2024.
- Тимошук К.В., Загородня О.С. Перинатальні ускладнення при передчасному розриві плодових оболонок залежно від лабораторних маркерів амніотичної рідини // Здоров'я жінки. – 2024. – № 5 (174). – С. 37–41. – DOI: 10.15574/HW.2024.5(174).3741.
- Тимошук К.В., Загородня О.С. Маркери епітеліально-мезенхімальної трансформації в плаценті та амніотичних оболонках на тлі хоріоамніоніту // Здоров'я жінки. – 2025. – № 1 (176). – С. 33–37. – DOI: 10.15574/HW.2025.1(176).3337.

**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:** 0119U103879

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

### **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:**

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

### **Офіційні опоненти**

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Дубоссарська Юліанна Олександрівна
2. Yulianna O. Dubossarskaya

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-4040-227X

### **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:**

### **Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Щуревська Оксана Дмитрівна
2. Oksana D. Shchurevska

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-7236-348X

**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:**

**Рецензенти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Леуш Сергій Станіславович

2. Serhii S. Leush

**Кваліфікація:** д.мед.н., доц., 14.01.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-1293-3305

**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. Ткаліч Василь Олексійович

2. Vasyl O. Tkalich

**Кваліфікація:** к.мед.н., доц., 14.01.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-3635-0243

**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