

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U001398

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 08-05-2026

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Русой Наталія Володимирівна

2. Natalia V. Rusoi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9064-2987

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: 222 Медицина

Дата захисту: 11-05-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, 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 12639

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, 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: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, 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. Патогенетичні особливості контролю за перебігом прееклампсії у вагітних залежно від вмісту NT-PROBNP та можливості профілактики
2. Pathogenetic features of control over the course of preeclampsia in pregnant women depending on the content of NT-PROBNP and the possibility of prevention

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена дослідженню патогенетичних особливостей прееклампсії у вагітних жінок з урахуванням рівня N-кінцевого фрагмента pro-BNP (NT-proBNP) як маркера серцево-судинного навантаження. У роботі проаналізовано зміни рівня NT-proBNP в динаміці у вагітних з прееклампсією та оцінено його кореляцію з клініко-лабораторними та ехокардіографічними показниками. Встановлено, що підвищення NT-proBNP є раннім маркером дисфункції серцево-судинної системи, пов'язаної з розвитком прееклампсії, і може свідчити про підвищене навантаження на міокард, навіть за відсутності явної клінічної симптоматики серцевої недостатності. Підвищення NT-proBNP є раннім маркером серцевого навантаження, що корелює з тяжкістю прееклампсії. Визначення рівня NT-proBNP має важливе прогностичне і практичне значення у веденні вагітних із прееклампсією. Провівши ретроспективний аналіз індивідуальних карт вагітних та історій пологів з прееклампсією варто відзначити її несприятливий вплив на перебіг вагітності та

внутрішньоутробний стан плода. У вагітних з преєклампсією спостерігаються ускладнення під час вагітності пологів: затримка росту плода, передчасні пологи, аномалії пологової діяльності, дистрес плода під час вагітності та передчасне відшарування нормально розташованої плаценти. Нами також проведено аналіз акушерського анамнезу даної групи вагітних. У вагітних даної групи були штучні аборти в 16 %, в 10% самовільні викидні, в 9% – замерлі вагітності. Тому важливо при взятті на облік вагітних групи ризику по розвитку преєклампсії проводити детальний збір та аналіз акушерського анамнезу, виявлення групи ризику вагітних та своєчасне профілактичне лікування з метою запобігання виникнення даної патології.

Досліджуючи стан плодів у обстежених жінок, ми встановили, що середній показник біофізичного профілю плода достовірно не відрізнявся між групами з преєклампсією і у практично здорових вагітних. При вивченні взаємозв'язків між показниками, що вивчалися, нами встановлено наявність помірної негативної кореляції між раніше вивченим показником NT-proBNP та оцінкою біофізичного профілю плода в групі жінок із преєклампсією. Рівень серцевого пептиду NT-proBNP не тільки вірогідно зростає в крові жінок, чия вагітність ускладнилася преєклампсією, але також від'ємно корелює із оцінкою біофізичного профілю плода та з масою тіла при народженні. Ми вважаємо, що це свідчить про негативний вплив гіпертензії, яка викликана преєклампсією, а також зміни в міокарді матері, які супроводжуються підвищенням рівня NT-proBNP, на внутрішньоутробний стан плода. Отримані результати підкреслюють важливість ретельного кардіологічного моніторингу жінок із преєклампсією, оскільки цей стан асоціюється з підвищеним ризиком розвитку серцево-судинних ускладнень як під час вагітності, так і в подальшому житті. Рання діагностика та своєчасне втручання можуть покращити прогноз та зменшити ризик ускладнень. Наукова новизна отриманих результатів полягає в тому, що вперше вивчено патогенетичні особливості перебігу вагітності у жінок з преєклампсією залежно від вмісту NT-proBNP. Вперше встановлено взаємозв'язки між вмістом NT-proBNP (N-кінцевого пропептида натрійуретичного гормону) у крові та інструментальними показниками роботи серця у обстежених вагітних із преєклампсією. Також вперше розкрито особливості впливу вмісту NT-proBNP на показники стану плода у вагітних із преєклампсією.

2. The dissertation is devoted to the study of the pathogenetic features of preeclampsia in pregnant women, taking into account the level of N-terminal pro-BNP (NT-proBNP) as a marker of cardiovascular load. The fluctuation of NT-proBNP levels throughout the course of pregnancy have been analyzed in this research and the correlation of clinic-laboratory and echocardiographic parameters have been estimated. It was established, that the elevation of NT-proBNP levels is an early predictor of cardio-vascular dysfunction related to the development of preeclampsia and can be indicative of increased load on the myocardium despite the absence of evident clinical symptoms of cardiac insufficiency. Elevated NT-proBNP is an early marker of cardiac load that correlates with the severity of preeclampsia. Determining NT-proBNP levels is important for prognosis and practical management of pregnant women with preeclampsia. Having conducted the retrospective analysis of individual pregnancy charts and labor and delivery records of women with preeclampsia it is important to highlight its unfavorable influence on the course of pregnancy and the fetus's condition. Pregnant women with preeclampsia are observed to experience complications during labor: premature rupture of the amniotic sac, premature labor, anomalies in the course of labor, distress of fetus during pregnancy and premature detachment of a normally located placenta. We also analyzed the obstetric history of this group of pregnant women. 16% of them underwent abortions, 10% had miscarriages, and 9% had frozen pregnancies. Therefore, when registering pregnant women at risk of developing preeclampsia, it is important to conduct a detailed collection and analysis of obstetric history, identify the risk group of pregnant women, and deliver early prophylactic treatment to prevent the onset of this pathology. Researching the condition of fetuses of examined women it has been found that average indicator of fetus's biophysical profile didn't differ substantially between the groups with preeclampsia and almost healthy pregnant women. Studying the researched parameters, the presence of notable negative correlation between previously studied NT-proBNP indicator and assessment of the fetal biophysical profile in the group of women with preeclampsia was revealed. NT-proBNP, a cardiac peptide, shows a consistent elevation in the blood of women experiencing preeclampsia during pregnancy, and this increased level is inversely related to both the fetus's biophysical profile indicators and to neonatal birth weight. In our opinion, this shows the negative impact of

hypertension caused by preeclampsia, as well as changes in the mother's myocardium accompanied by an increase in NT-proBNP levels, on the condition of the intrauterine fetus. The received results highlight the importance of meticulous monitoring of women with preeclampsia, because this condition is associated with an increased risk of cardio-vascular complications both during pregnancy and later in life. Early diagnostics and timely intervention can improve prognosis and diminish the risk of complications. The scientific novelty of the obtained results lies in the fact that, for the first time, the pathogenetic features of pregnancy in women with preeclampsia depending on NT-proBNP levels have been studied. For the first time, correlations between NT-proBNP (N-terminal propeptide of natriuretic hormone) levels in the blood and instrumentally obtained cardiac function parameters in pregnant women with preeclampsia have been established. For the first time, the characteristics of the effect of NT-proBNP levels on fetal status indicators in pregnant women with preeclampsia have been revealed.

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:

- Бабій НВ. Фактори ризику виникнення прееклампсії у вагітних групи ризику. Буковинський медичний вісник. 2023;27(4):3-5.
- Русой НВ. Вплив рівнів серцевого пептиду NT-proBNP на показники крові матері та стан плода при ранній прееклампсії вагітних. Клінічна анатомія та оперативна хірургія. 2025;24(1):43-50.
- Русой НВ, Бербець АМ. Вплив акушерського анамнезу та індексу маси тіла на рівень серцевого пептиду NT-proBNP в крові матері при ранній прееклампсії вагітних. Перспективи та інновації науки. Серія Педагогіка. Серія Психологія. Серія Медицина. 2025;4:2507-14.
- Rusoi N, Berbets A. The Level of cardiac peptide nt-probnp increases during pre-eclampsia of pregnant women. Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. 2025;15(1):80-3
- Rusoi N, Berbets A, Yurieva L, Kant Sh. Levels of N-terminal pro-brain natriuretic peptide and electrocardiographic and echocardiographic parameters of the heart in early-onset preeclampsia during pregnancy. Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. 2025;15(4):120-6.

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: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0121U110020

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бербець Андрій Миколайович
2. Andrii M. Berbets

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9027-5256

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, 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. Хміль Стефан Володимирович

2. Stefan V. Khmil

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0892-9861

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені

І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Геник Наталія Іванівна

2. Natalia I. Henyk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5755-7537

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57217244442

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ташук Віктор Корнійович

2. Viktor K. Tashchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7988-5256

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 7004414273

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ясніковська Світлана Михайлівна

2. Svitlana M. Yasnikovska

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5826-3845

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові

голови ради

Каліновська Ірина Валентинівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні

Каліновська Ірина Валентинівна

Відповідальний за підготовку
облікових документів

Репчук Юлія Василівна

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна