# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0826U000037

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 05-01-2026

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**

## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Бодашевська Катерина Дмитрівна
2. KATERYNA BODASHEVSKA

**Кваліфікація:** 14.01.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-9181-8243

**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:** 17-02-2026

**Спеціальність за освітою:** 222 Медицина

**Місце роботи здобувача:** 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:**

## III. Відомості про організацію, де відбувся захист

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** PhD 11693

**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. Оптимізація тактики збереження репродуктивного здоров'я жінок після переривання вагітності в ранніх термінах

2. Optimization of tactics for maintaining women’s reproductive health after an early abortion

**Реферат/анотація:**

1. Дисертаційна робота присвячена актуальній проблемі гінекології – підвищенню ефективності збереження репродуктивного здоров’я у жінок з артифіційним абортом в ранніх термінах вагітності шляхом розробки нових підходів до вдосконалення методик збереження репродуктивної функції. Дослідження проведено у два послідовних етапи. Перший етап мав на меті вивчити вплив артифіційних абортів на перебіг наступних вагітностей та пологів, а також частоту різних гінекологічних захворювань, для чого виконано ретроспективне когортне дослідження серед 549 послідовно набраних жінок фертильного віку, які зверталися за медичною допомогою до Київського міського центру репродуктивної та перинатальної медицини в період з грудня 2020 по січень 2022 року. 119 жінок зі штучним(и) абортом(ами) в анамнезі склали досліджувану групу, 430 респонденток без анамнестичного штучного переривання вагітності – групу

порівняння. На другому етапі проводилося проспективне контрольоване клінічне випробування для оцінки стану вагінального біотопу, динаміки гормонального статусу та їх впливу на виникнення порушень репродуктивного здоров'я у жінок в післяабортному періоді. Для вирішення завдань дослідження обстежено 160 жінок, від 18 до 43 років (у середньому (M±□) – 28,47±5,38 років), які залежно від методу переривання небажаної вагітності (медикаментозно чи за допомогою вакуумаспірації) в ранньому терміні були розподілені на 2 групи. До основної групи увійшли 80 пацієнток, які брали участь у заходах, що були розроблені на основі даних ретроспективного когортного дослідження з метою збереження 3 репродуктивного здоров'я жінок, а саме: корекція анемії та профілактика інфекційних ускладнень в доабортному періоді, санація піхви деквалінієм хлориду до проведення процедури, прийом комбінованих оральних контрацептивів через 1 місяць після процедури аборту за відсутності протипоказань, введення інфламафертину для профілактики безпліддя на тлі вірогідних хронічних запальних захворювань після аборту, використання діадинамотерапії під час та після процедури з метою нейростимулюючого та міостимулюючого впливу на ендометрій за відсутності протипоказань, діагностика та лікування разом з суміжними спеціалістами тривожно-депресивних станів. Контрольні 2 групи склали по 40 жінок, у яких післяабортний період проводився за загальноприйнятими принципами. Виділені групи пацієнток були співставними за основними клінікодемографічними характеристиками. Методологія досліджень базувалася на основі повного фізикальне обстеження з визначенням антропометричних показників та оцінкою вітальних функцій, гінекологічного обстеження для підтвердження наявності вагітності та визначення терміну гестації; лабораторних обстежень: загальний аналіз крові, кров на сифіліс, ВІЛ, біохімічний аналіз крові за показами, загальний аналіз сечі, група крові, резусфактор у першовагітних пацієнток, визначення мікробіоценозу піхви, оцінки гормонального обстеження, результатах ультрасонографії та імуногістохімічного дослідження біоптату ендометрію. Для дослідження наявності і ступеня вираженості емоційних порушень застосовували Госпітальну шкалу тривоги та депресії (Hospital Anxiety and Depression Scale – HADS). Первинним результатом проспективного клінічного дослідження була ефективність артифіційного аборту в ранньому терміні, що визначалася часткою успішних переривань вагітності без хірургічного втручання (кюретажу порожнини матки або вакуумної аспірації) з будь-яких причин. У якості вторинних результатів оцінювалися зміни гормонального спектру в післяабортному періоді, стан вагінального біотопу в післяабортному періоді, функціональний стан ендометрію після переривання вагітності в ранніх термінах, психоемоційний стан та якість життя. 4 Встановлено, що наявність артифіціальних абортів в анамнезі асоціюється із збільшенням частоти неплідд я (СШ 1,96; 95% ДІ [1,08-3,55]), кольпіту (СШ 2,77; 95% ДІ [1,46-5,25]), дисплазії шийки матки (СШ 3,56; 95% ДІ [1,75-7,21]), сальпінгоофориту (СШ 2,98; 95% ДІ [1,4-6,33]), запальних захворювань матки (СШ 10,85; 95% ДІ [3,39-34,73]), звичного невиношування вагітності (СШ 3,75; 95% ДІ [1,19-11,85]), а також частоти акушерських ускладнень, зокрема: мимовільних викиднів у ранньому терміні (СШ 3,48; 95% ДІ [1,15-10,57]), загрози переривання вагітності (СШ 4,62; 95% ДІ [2,18-9,76]), передчасних пологів (СШ 2,2; 95% ДІ [1,02-4,77]), абдомінального оперативного розродження (СШ 1,62; 95% ДІ [1,03- 2,63]), плацентарних ускладнень (хронічна фетоплацентарна недостатність, затримка внутрішньоутробного розвитку плода, різні варіанти аномальної плацентації) (СШ 1,61; 95% ДІ [1,04-2,48]).

2. The dissertation is devoted to the current problem of gynecology - increasing of 8 effectiveness for maintaining of women's reproductive health with early artificial abortion by developing new approaches to improving the methods of preserving reproductive function. The research was conducted in two consecutive stages. The first stage aimed to study the effects of artificial abortions on the course of subsequent pregnancies and childbirth, and also the frequency of various gynecological diseases, for which a retrospective cohort study was performed among 549 consistently recruited women of fertile age, who seek medical help at the Kyiv City Center for Reproductive and Perinatal Medicine from December 2020 to January 2022. 119 women with artificial abortion were formed in study group, a comparison group consisted of 430 respondents without anamnestic artificial termination of pregnancy. In the second stage, a prospective controlled clinical trial was conducted to assess the state of the vaginal biotope, the dynamics of hormonal status and their impact on the occurrence of reproductive health

disorders in women in the post-abortion period. To solve the research tasks, 160 women were examined, aged 18 to 43 years (on average (M±□) - 28.47±5.38 years), who, depending on the method of termination of unwanted pregnancy (medical or vacuum aspiration) in the early period, were divided into 2 groups. The main group included 80 patients who participated in measures developed based on data from a retrospective cohort study to preserve women's reproductive health, namely: correction of anemia and prevention of infectious complications in the pre-abortion period, vaginal sanitation with dequalinium chloride before the procedure, taking combined oral contraceptives 1 month after the abortion procedure in the absence of contraindications, inflamafertinum administration for the prevention of infertility against the background of probable chronic inflammatory diseases after abortion and the diadynamic therapy use during and after the procedure for the purpose of neurostimulating and myostimulating effects on the endometrium in the absence of contraindications. The control 2 groups consisted of 40 women each, in whom the post-abortion period was carried out according to generally accepted principles. The selected groups of patients were comparable in terms of basic clinical and demographic characteristics. The research methodology was based on a complete physical examination with determination of anthropometric indicators and assessment of vital functions, 9 gynecological examination to confirm of pregnancy presence and determine the gestational age, laboratory examinations, determination of vaginal microbiocenosis, assessment of hormonal examination, results of ultrasonography and immunohistochemical study of endometrial biopsy. To study the presence and severity of emotional disorders, the Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) was used. The primary outcome of the prospective clinical study was the effectiveness of artificial abortion in the early term, which was determined by the proportion of successful terminations of pregnancy without surgical intervention (curettage of the uterine cavity or vacuum aspiration) for any reason. Secondary outcomes assessed included changes in the hormonal spectrum in the post-abortion period, the state of the vaginal biotope in the postabortion period, the functional state of the endometrium after early abortion, and psychoemotional state and quality of life. It was found that the presence of artificial abortions in the anamnesis is associated with an increase in the frequency of infertility (OR 1.96; 95% CI [1.08-3.55]), colpitis (OR 2.77; 95% CI [1.46-5.25]), cervical dysplasia (OR 3.56; 95% CI [1.75-7.21]), salpingooophoritis (OR 2.98; 95% CI [1.4-6.33]), inflammatory diseases of the uterus (OR 10.85; 95% CI [3.39-34.73]), habitual miscarriage (OR 3.75; 95% CI [1.19-11.85]), as well as the frequency of obstetric complications, in particular: spontaneous miscarriages in the early term (OR 3.48; 95% CI [1.15-10.57]), threatened abortion (OR 4.62; 95% CI [2.18-9.76]), premature birth (OR 2.2; 95% CI [1.02-4.77]), abdominal operative delivery (OR 1.62; 95% CI [1.03-2.63]), placental complications (chronic fetoplacental insufficiency, intrauterine growth retardation, various variants of abnormal placentation) (OR 1.61; 95% CI [1.04-2.48]). It was found that the effectiveness of the medical method of early abortion in the studied cohort of women was 90.7%, vacuum aspiration – 98.5% of cases (p>0.05).

### 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:

- Бодашевська К.Д. Вплив артифіційних абортів на стан репродуктивного здоров’я жінок фертильного віку. Результати когортного дослідження. Український журнал «Здоров’я жінки», 2024. №2(171). С.57-62. doi: 10.15574/HW.2024.171.57. https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2024/06/11.pdf Ключові слова: артифіційний аборт, репродуктивне здоров'я, жінки.
- Бодашевська К.Д., Суханова А.А. Порівняльний аналіз клінічної ефективності і безпечності сучасних методів артифіційного переривання вагітності в ранніх термінах. Результати когортного дослідження.

Український журнал «Здоров'я жінки», 2024. №3(172). С.29-35. doi: 10.15574/HW.2024.172.29. https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2024/09/07-1.pdf Ключові слова: артифіційний аборт, ускладнення, вагітність, жінки.

- Бодашевська К. Д., Суханова А. А., Таран О. А., Ластовецька О. Б., Боднарчук О. В., Белінський А. В., Вознюк А. В. Оцінка факторів ризику хронічного ендометриту після артифіційного переривання вагітності в ранніх термінах. Український журнал Перинатологія і Педіатрія. 2024: № 3 (99). С. 61-66. doi: 10.15574/PP.2024.3(99).6166. https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2024/11/10.pdf Ключові слова: хронічний ендометрит, артифіційний аборт, фактори ризику.
- Кравців М. І., Бодашевська К. Д., Дудченко В. М., Таран О. А., Бевз Г. В., Вознюк А. В. Оцінювання стану ендометрія залежно від методу переривання вагітності та особливостей ведення післяабортного періоду. Український журнал Перинатологія і Педіатрія. 2024: № 4 (100). С. 76-83. doi: 10.15574/PP.2024.4(100).7683. https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2025/03/13.pdf Ключові слова: артифіційний аборт, репродуктивне здоров'я, товщина ендометрія, CD138, хронічний ендометрит

**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:** 0120U105330

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

### Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Суханова Ауріка Альбертівна
2. Aurika Sukhanova

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-0482-2653

**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. Бенюк Василь Олексійович

2. Vasyl O. Beniuk

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-5984-3307

**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. 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. Карлова Олена Олександрівна

2. Olena Karlova

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, 14.02.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-7683-9908

**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. Сербенюк Анастасія Валеріївна

2. Anastasiia Serbeniuk

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-7212-2678

**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** | Романенко Тамара Григорівна |
| **Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні** | Романенко Тамара Григорівна |
| **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