

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0825U001795

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 19-05-2025

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Єсип Наталія Володимирівна

2. NATALIA YESYP

**Кваліфікація:** 14.01.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-1963-6493

**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:** 27-06-2025

**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, буд. 9, 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 226

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, 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, буд. 9, 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. Профілактика акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з алогенним плодом
2. Prevention of obstetric and perinatal complications in pregnant women with allogeneic fetus

**Реферат:**

1. Дисертаційна робота присвячена питанням профілактики акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з алогенним плодом. Метою дослідження було зниження частоти акушерських та перинатальних ускладнень (невиношування, плацентарна дисфункція, затримка росту плода, прееклампсія, передчасні пологи тощо) у даних вагітних шляхом удосконалення алгоритму медичного супроводу, розробки та впровадження науково обґрунтованих лікувальнопрофілактичних заходів на підставі вивчення клінічних особливостей перебігу гестації та чинників адаптації/деадаптації психологічного стану вагітних. Для досягнення поставленої мети були вирішені наступні завдання: встановити частоту виникнення акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з алогенним плодом; оцінити особливості перебігу вагітності, пологів та стан новонароджених у вагітних з алогенним плодом; визначити особливості функціонального стану фетоплацентарного комплексу у вагітних з алогенним плодом; дослідити психологічний статус жінок

груп дослідження: рівень тривожності, психосоціального стресу, самопочуття, активності, настрою, якості життя та ризику розвитку післяпологової депресії; встановити психологічні чинники дезадаптації/ адаптації та їх роль у виникненні ускладнень; розробити патогенетично обґрунтовану систему комплексної профілактики та корекції акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з алогенним плодом та оцінити її ефективність. Дослідження виконувалося на клінічній базі кафедри акушерства і гінекології №1 Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика в КНП КОР «Київський обласний перинатальний центр» з 2021 по 2024 роки та включало наступні три етапи. 3 На першому етапі було здійснено клініко-статистичний аналіз медичної документації (обмінних карт, історій вагітності та пологів, медичних карт розвитку новонародженого) 200 пацієнток, що були розподілені на дві групи: I група – 150 вагітних, залучених до програм ДРТ з формуванням алогенного плода; II група – 50 вагітних, що брали участь у програмах допоміжних репродуктивних технологій з використанням власних ооцитів пацієнтки. На II та III етапах дослідження був розроблений вдосконалений алгоритм ведення вагітних з алогенним плодом та здійснювалася оцінка його ефективності на підставі порівняння показників акушерських та перинатальних ускладнень у пацієнток наступних груп: III група (основна) – 40 вагітних з алогенним плодом, ведення яких здійснювалося за вдосконаленим алгоритмом; IV група (група порівняння) – 40 вагітних з алогенним плодом, проведених за загальноприйнятною методикою; контрольна група – 40 жінок, вагітність у яких настала в результаті застосування ДРТ з використанням власних ооцитів пацієнтки. Вдосконалений алгоритм передбачав взаємодію з перинатальним психологом за визначеною програмою та тестування для оцінки психологічного статусу на різних етапах ведення пацієнтки, призначення вагінального мікронізованого прогестерону з моменту ембріотрансферу і до 16-го тижня вагітності, вітамінно-мінерального комплексу, в складі якого містилися фолієва кислота, залізо, магній та вітамін B6. Уперше встановлено особливості перебігу вагітності, пологів та стан новонароджених у вагітних з алогенним плодом, зокрема, частоту виникнення акушерських та перинатальних ускладнень, визначено особливості функціонального стану фетоплацентарного комплексу у даної категорії пацієнток, виконано оцінку психологічного статусу досліджуваних жінок, що дозволило розширити наявні дані щодо патогенезу акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з алогенним плодом з урахуванням впливу психологічного компонента. Отримано наукове обґрунтування необхідності удосконалення алгоритму лікувально-профілактичних у вагітних з алогенним плодом, включаючи корекцію психологічного статусу. 4 Ретроспективний аналіз медичної документації визначив наступні рівні акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з алогенним плодом: високі показники виявлення загрозливого абортів в термін від 12 до 22 тижнів вагітності (35,3%), гестаційної анемії (24,0%),  $p < 0,05$ . Середня маса новонародженого у них ( $2883,4 \pm 101,5$  г) була достовірно нижчою у порівнянні з жінками, які брали участь у програмах допоміжних репродуктивних технологій з використанням власних ооцитів пацієнток ( $3102,3 \pm 191,9$  г),  $p < 0,05$ . У ході проспективного аналізу особливостей перебігу гестації у вагітних з алогенним плодом було виявлено достовірно більшу частку жінок із загрозливим абортів в терміні від 12 до 22 тижнів вагітності (32,5% проти 7,5%,  $p < 0,05$ ), наявністю ультразвукових ознак ретрохоріальної гематоми в терміні від 12 до 22 тижнів вагітності (22,5% проти 2,5%,  $p < 0,05$ ), гестаційною анемією (37,5% проти 10,0%,  $p < 0,05$ ), гіпертензивними розладами під час вагітності (35,0% проти 10,0%,  $p < 0,05$ ), в тому числі помірною преєклампсією (25,0% проти 5,0%,  $p < 0,05$ ) та затримкою росту плода (22,5% проти 5,0%,  $p < 0,05$ ).

2. The dissertation is devoted to the prevention of obstetric and perinatal complications in pregnant women with an allogeneic fetus. The aim of the study was to reduce the frequency of obstetric and perinatal complications (miscarriage, placental insufficiency, fetal growth restriction, preeclampsia, preterm labor, etc.) in pregnant women with allogeneic fetus by improving the algorithm of medical care, development and implementation of scientifically substantiated treatment and prevention measures based on the study of clinical features of gestation and factors of adaptation/ maladaptation of the psychological state of pregnant women. To achieve the goal, the following tasks were solved: to establish the frequency of obstetric and perinatal complications in pregnant women with an allogeneic fetus; to assess the features of the course of pregnancy, childbirth and the condition of newborns in pregnant women with an allogeneic fetus; to determine the features of the functional state of the

fetoplacental complex in pregnant women with an allogeneic fetus; to investigate the psychological status of women in the study groups: the level of anxiety, psychosocial stress, well-being, activity, mood, quality of life and the risks of developing postpartum depression; to identify psychological factors of adaptation/ maladaptation and their role in the development of complications; to develop a pathogenetically substantiated system of comprehensive preventive and corrective measures for obstetric and perinatal complications in pregnant women with an allogeneic fetus and to evaluate its effectiveness. The study was conducted at the clinical base of the Department of Obstetrics and Gynecology No 1 of the Shupyk National Healthcare University of Ukraine at Municipal non-profit enterprise of Kyiv Regional Council «Kyiv Regional Perinatal Center» from 2021 to 2024 and included the following three stages. In the first stage, a clinical and statistical analysis of medical records (personal medical cards of pregnant women, histories of pregnancy and childbirth, medical cards of newborn development) of 200 patients was conducted, who were divided into two groups: Group I – 150 pregnant women who underwent assisted reproductive technology procedures resulting in the formation of an allogeneic fetus; Group II – 50 pregnant women who participated in assisted reproductive technology programs using their own oocytes. In stages II and III of the study, an improved algorithm for managing pregnant women with an allogeneic fetus was developed and its effectiveness assessed by comparing obstetric and perinatal complication rates in patients of the following groups: Group III (main) – 40 pregnant women with an allogeneic fetus, whose management was provided according to the improved algorithm; Group IV (comparison group) – 40 pregnant women with an allogeneic fetus, whose management was performed according to the generally accepted algorithm; control group – 40 women whose pregnancy resulted from assisted reproductive technology using their own oocytes. The improved algorithm included interaction with a perinatal psychologist according to a specific program and testing to assess the psychological status at different stages of the patient's management, the administration of vaginal micronized progesterone from the moment of embryo transfer until the 16th week of pregnancy, and a vitamin and mineral complex containing folic acid, iron, magnesium, and vitamin B6. For the first time, the characteristics of pregnancy, childbirth, and neonatal outcomes in pregnant women with an allogeneic fetus have been established, including obstetric and perinatal complication rates and the functional state of the fetoplacental complex in this patient category. An assessment of the psychological status of study participants was conducted, expanding the existing understanding of the pathogenesis of obstetric and perinatal complications in pregnant women with an allogeneic fetus, particularly considering the influence of psychological factors. Furthermore, a scientific rationale was provided for the necessity of improving the treatment, prevention, algorithm for these patients, emphasizing the importance of psychological status correction. A retrospective analysis of medical records identified the following levels of obstetric and perinatal complications in pregnant women with an allogeneic fetus: high rates of threatened abortion from 12 to 22 weeks of pregnancy (35.3%), gestational anemia (24.0%),  $p < 0.05$ . The average weight of the newborn in this group ( $2883.4 \pm 101.5$  g) was significantly lower compared to women who underwent assisted reproductive technology treatment using the patient's own oocytes ( $3102.3 \pm 191.9$  g),  $p < 0.05$ .

**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:**

- Романенко ТГ, Єсип НВ. Сучасний погляд на профілактику акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з алогенним плодом. Український журнал Здоров'я жінки. 2022;1(158):4-7. doi 10.15574/HW.2022.158.34. <https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2022/05/08.pdf>  
Фахове видання: ISSN: 2786-6017 (Online), ISSN: 2786-6009 (Print) Ключові слова: допоміжні

репродуктивні технології, екстракорпоральне запліднення, алогенний плід, імунологічна толерантність, донація ооцитів, сурогатне материнство, акушерські ус

- Романенко ТГ, Єсип НВ. Клініко-статистичний аналіз акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних з алогенним плодом. Український журнал Здоров'я жінки. 2022;4(161):32-42. doi 10.15574/HW.2022.161.32. <https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2022/12/08.pdf> Фахове видання: ISSN: 2786-6017 (Online), ISSN: 2786-6009 (Print) Ключові слова: допоміжні репродуктивні технології, екстракорпоральне запліднення, алогенний плід, донація ооцитів, сурогатне (замінне) материнство, акушерські ускладнення, перинатальні наслідки, фетоплацентарний комплекс.
- Romanenko T, Yesyp N. The features of psychological status of pregnant women with an allogeneic fetus. Reproductive Health of Woman. 2022;8(63):60-67. Романенко ТГ, Єсип НВ. Особливості психологічного статусу вагітних з алогенним плодом. Reproductive Health of Woman. 2022;8(63):60-67. <https://doi.org/10.30841/2708-8731.8.2022.273297> <https://repro-health.com.ua/article/view/273297/269020> Видання Scopus: ISSN: 2708-8723 (Print), ISSN: 2708-8731 (Online) Keywords: assisted reproductive technologies, in vitro fertilization, allogeneic fetus, surrogate (substitute) motherhood, psychological status, state anxiety, trait anxiety, quality of life, postpartum depression, Edinburgh Postnatal Depression Scale.
- Єсип НВ. Клінічна характеристика вагітних з алогенним плодом. Український журнал Здоров'я жінки. 2023;1(164):51-58. doi 10.15574/HW.2023.164.51. URL: <https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2023/04/09-1.pdf> Ukrainian Journal Health of Woman. 2023;1(164):51-8. doi 10.15574/HW.2023.164.51 Фахове видання: ISSN: 2786-6017 (Online), ISSN: 2786-6009 (Print) Ключові слова: допоміжні репродуктивні технології, алогенний плід, донація ооцитів, сурогатне (замінне) материнство, гінекологічний анамнез, репродуктивний анамнез, соматичний анамнез, соціально-демографічні фактори.
- Романенко ТГ, Єсип НВ. Особливості функціонування фетоплацентарного комплексу у вагітних із алогенним плодом. Український журнал Перинатологія і Педіатрія. 2024;1(97):22-28. doi: 10.15574/PP.2024.97.22. <https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2024/05/06.pdf> Ukrainian Journal of Perinatology and Pediatrics. 2024;1(97):22-8. doi: 10.15574/PP.2024.97.22 Видання Scopus: ISSN: 2707-1375 (Online), ISSN: 2706-8757 (Print) Ключові слова: допоміжні репродуктивні технології, алогенний плід, сурогатне (замінне) материнство, фетоплацентарний комплекс, доплерометрія, фетометрія.
- Єсип НВ. Особливості перебігу вагітності, пологів та стану новонароджених у вагітних з алогенним плодом. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досліджень до практики [Електронне науково-практичне видання]. 2024;4(3-1):7-17. doi: 10.52705/2788-6190-2024-03.1-01 <https://par.org.ua/index.php/par/article/view/202/179> Фахове видання: ISSN 2788-6190 Ключові слова: допоміжні репродуктивні технології, алогенний плід, сурогатне (замінне) материнство, акушерські ускладнення, перинатальні наслідки, фетоплацентарний комплекс.
- Романенко ТГ, Єсип НВ. Зміни психологічного стану вагітних з алогенним плодом на тлі спілкування з перинатальним психологом. Український журнал Перинатологія і Педіатрія. 2024;4(100):42-50. doi: 10.15574/PP.2024.4(100).4250 <https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2025/03/08.pdf> Ukrainian Journal of Perinatology and Pediatrics. 2024. 4(100): 42-50. doi: 10.15574/PP.2024.4(100).4250 Видання Scopus: ISSN: 2707-1375 (Online), ISSN: 2706-8757 (Print) Ключові слова: допоміжні репродуктивні технології, алогенний плід, сурогатне (замінне) материнство, психологічний стан, реактивна (ситуативна) тривожність, особистісна тривожність, післяпологова депресія. <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-105002301526&origin=recordpage>

**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:** 0121U114689

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Жалоба Галина Миколаївна
2. HALYNA ZHALOVA

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-9203-6649

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, 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. Заболотнов Віталій Олександрович
2. Vitaliy Zabolotnov

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-8901-6209

**Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Житомирський медичний інститут Житомирської обласної ради

**Код за ЄДРПОУ:** 02011284

**Місцезнаходження:** вул. Велика Бердичівська, 46/15, Житомир, Житомирський р-н., 10002, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Обласна рада

**Ідентифікатор ROR:**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Загородня Олександра Сергіївна
2. Oleksandra 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, буд. 13, Київ, 01601, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Рецензенти****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, буд. 9, Київ, 04112, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Зарічанська Христина Володимирівна
2. Khrystyna Zarichanska

**Кваліфікація:** к.мед.н., доцент, 14.01.01**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-0357-3261**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

**Код за ЄДРПОУ:** 01896702

**Місцезнаходження:** вул. Дорогожицька, буд. 9, 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**

Жилка Надія Яківна

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

Жилка Надія Яківна

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

Серьогіна Наталія Олексіївна

**Реєстратор**

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна