

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000739

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-04-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Распутняк Сергій Сергійович

2. Sergii S. Rasputniak

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5466-4414

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: 27-05-2026

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 12555

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: 76.29.43, 76.29.43.11

Тема дисертації:

1. Оцінка ефективності застосування внутрішньоміхурової терапії у жінок з хронічним циститом
2. Evaluation of the Effectiveness of Intravesical Therapy in Women with Chronic Cystitis

Реферат:

1. Запальні захворювання сечового міхура залишається актуальною соціально-медичною проблемою, що потребує вирішення в умовах сьогодення. Саме цистит займає провідне місце в структурі урологічної патології серед жінок (40-55%) різного віку та є однією з найбільш поширених причин звернення за спеціалізованою урологічною допомогою. Крім того, дане захворювання створює серйозну перепону репродуктивному та сексуальному здоров'ю жінок різного віку, як в Україні, так і в багатьох країнах світу. Саме тому, метою дослідження стало підвищення ефективності діагностики та лікування жінок, що хворіють на хронічний цистит, шляхом удосконалення та впровадження алгоритму діагностичних та лікувальнопрофілактичних заходів. Відповідно до поставленої нами мети та завдань в основі роботи лежить аналіз результатів комплексного клінічного, лабораторного та інструментального обстеження 128 пацієнток із хронічним циститом, що проходили обстеження та лікування в КНП «Свято-Михайлівська клінічна лікарня

м. Києва та ТОВ «Гармонія здоров'я» (м. Київ) з 2022 по 2025 рр. Хворим на спочатку було проведено збір анкетних даних, проаналізовано медичну документацію та рандомно розподілено наступним чином: I група (n=40) – пацієнтки з хронічним циститом, яким на тлі стандартної терапії було проведено внутрішньоміхурову терапію препаратом гіалуронової кислоти; II група (n=40) – пацієнтки з хронічним циститом, яким на тлі стандартної терапії буде проведено внутрішньоміхурову терапію препаратом хондролітино сульфатом; контрольна група – 48 пацієнток, яким було проведено виключно стандартну терапію. Застосовували анкетування пацієнток, загально-клінічні, мікробіологічні, рентгенологічні, ультрасонографічні, анкетування, статистичні методи дослідження. У роботі встановлено, що вихідна інтенсивність болювого синдрому була зіставною між групами (VAS: $6,8 \pm 1,1$; $6,7 \pm 1,3$; $6,9 \pm 1,2$), а після лікування найбільш виразне зменшення болю відзначено в обох групах з інстиляціями (VAS через 12 тижнів: $2,2 \pm 0,4$ у I групі та $2,4 \pm 0,5$ у II групі), тоді як у контролі біль зберігався на суттєво вищому рівні ($5,0 \pm 0,9$). Показано, що хронічний рецидивуючий цистит супроводжується суттєвим зниженням якості життя на початку (загальний показник близько 40 балів у всіх групах), а після лікування найвиразніше покращення досягалося при застосуванні інстиляцій: у I групі – з $39,8 \pm 7,2$ до $72,5 \pm 6,8$ ($p=0,001$), у II групі – $40,1 \pm 7,0$ до $68,4 \pm 7,1$ ($p=0,006$), у контролі – з $39,5 \pm 6,9$ до $52,3 \pm 7,5$ балів ($p=0,006$). Аналогічно, соціальне функціонування за SF-36 зростало з $35,0 \pm 1,1$ до $66,5 \pm 2,1$ у I групі та з $34,5 \pm 1,1$ до $62,8 \pm 2,0$ – у II групі (в обох $p < 0,001$), тоді як у контролі – до $48,7 \pm 1,5$. Встановлено, що психоемоційне навантаження (тривожність за HADS-A) на початку було зіставним (I:II $p=0,686$; I:контроль $p=0,664$; II:контроль $p=0,410$), а через 12 тижнів зниження тривожності було більш вираженим у групах з інстиляціями: I група з $11,2 \pm 2,1$ до $6,2 \pm 1,8$ балів ($p < 0,001$); II група з $11,0 \pm 2,3$ до $6,5 \pm 1,7$ балів ($p < 0,001$), в той час як у контрольній групі з $11,4 \pm 2,2$ лише до $8,9 \pm 2,0$ бала ($p < 0,001$). Порушення сексуальної функції (суттєве зниження або повна відсутність регулярних статевих контактів до початку лікування) відзначено у 76% пацієнток, що підтверджується зниженням загального балу FSFI. Після 12 тижнів лікування інтегральний показник підтвердив загальну тенденцію до покращення: у I групі загальний бал підвищився з $16,4$ до $29,9$ ($\Delta +13,5$; $+82,3\%$), у II групі – з $16,1$ до $28,8$ ($\Delta +12,7$; $+78,9\%$). У контрольній групі – з $15,9$ до $22,9$ ($\Delta +7,0$; $+44,0\%$). Тобто в основних групах відзначалося майже двократне покращання загального рівня сексуальної функції, тоді як у контролі – помірно, хоча й позитивне.

2. Inflammatory diseases of the bladder remain a pressing socio-medical issue that requires resolution in today's context. Cystitis occupies a leading position in the structure of urological pathology among women (40–55%) of all ages and is one of the most common reasons for seeking specialist urological care. Furthermore, this condition poses a serious obstacle to the reproductive and sexual health of women of all ages, both in Ukraine and in many countries around the world. For this reason, the aim of the study was to improve the effectiveness of diagnosis and treatment for women suffering from chronic cystitis by refining and implementing an algorithm of diagnostic and therapeutic-preventive measures. In line with our stated aim and objectives, the study is based on an analysis of the results of comprehensive clinical, laboratory and diagnostic investigations of 128 female patients with chronic cystitis who underwent examination and treatment at the «Svato-Mikhaïlivsk Clinical Hospital» (Kyiv) and the "Harmony of Health" Medical Center (Kyiv) from 2022 to 2025. The patients initially underwent a questionnaire survey, their medical records were analysed, and they were randomly assigned as follows: Group I (n=40) – patients with chronic cystitis who, in addition to standard therapy, received intravesical therapy with a hyaluronic acid preparation; Group II (n=40) – patients with chronic cystitis who, in addition to standard therapy, received intravesical therapy with chondroitin sulphate; control group – 48 patients who received standard therapy only. The study utilised patient questionnaires, general clinical, microbiological, radiological, and ultrasonographic examinations, as well as statistical research methods. The study found that the baseline intensity of pain was comparable between the groups (VAS: 6.8 ± 1.1 ; 6.7 ± 1.3 ; 6.9 ± 1.2), and after treatment, the most pronounced reduction in pain was observed in both groups receiving instillations (VAS after 12 weeks: 2.2 ± 0.4 in Group I and 2.4 ± 0.5 in Group II), whereas in the control group, pain persisted at a significantly higher level (5.0 ± 0.9). It has been shown that chronic recurrent cystitis is accompanied by a significant reduction in quality of life at the outset (an overall score of around 40 points in all groups), and after treatment the most marked improvement was achieved with instillations: in Group I – from 39.8 ± 7.2 to 72.5 ± 6.8 ($p=0.001$), in Group II – from 40.1 ± 7.0 to 68.4 ± 7.1 ($p=0.006$), and

in the control group – from 39.5±6.9 to 52.3±7.5 points ($p=0.006$). Similarly, social functioning according to the SF-36 increased from 35.0±1.1 to 66.5±2.1 in Group I and from 34.5±1.1 to 62.8±2.0 in Group II ($p<0.001$ in both), whilst in the control group it increased to 48.7±1.5. It was found that psycho-emotional stress (anxiety according to HADSA) was comparable at baseline (Group I:Group II $p=0.686$; Group I:control $p=0.664$; Group II:control $p=0.410$), and after 12 weeks the reduction in anxiety was more pronounced in the groups receiving instillations: Group I from 11.2±2.1 to 6.2±1.8 points ($p<0.001$); Group II from 11.0±2.3 to 6.5±1.7 points ($p<0.001$), whilst in the control group from 11.4±2.2 to only 8.9±2.0 points ($p<0.001$). Sexual dysfunction (a significant reduction or complete absence of regular sexual intercourse prior to treatment) was observed in 76% of patients, as confirmed by a reduction in the total FSFI score. After 12 weeks of treatment, the composite score confirmed an overall trend towards improvement: in Group I, the total score increased from 16.4 to 29.9 ($\Delta +13.5$; +82.3%), and in Group II – from 16.1 to 28.8 ($\Delta +12.7$; +78.9%). In the control group, it rose from 15.9 to 22.9 ($\Delta +7.0$; +44.0%). That is, in the main groups, there was an almost twofold improvement in the overall level of sexual function, whereas in the control group, the improvement was moderate, albeit positive.

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:

- Нікітін, О., & Распутняк, С. (2025). Оцінювання стану сексуального здоров'я жінок із хронічним циститом. Здоров'я чоловіка, (4), 73–78. <https://doi.org/10.30841/2786-7323.4.2025.350461>
- "Нікітін ОД, Распутняк СС. Якість життя та рівень тривожності у пацієнток з хронічним циститом до та після настання менопаузи. Вісник проблем біології і медицини. 2025;2(177):233–43.
- Нікітін ОД, Распутняк СС. Внутрішньоміхурова терапія у жінок: порівняння ефективності гіалуронової кислоти і хондроїтину сульфату. Вісник морської медицини. 2025;3:126–32

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: Планується до впровадження

Зв'язок з науковими темами: 0125U000958

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нікітін Олег Дмитрович
2. Oleh D. Nikitin

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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. Гурженко Юрій Миколайович

2. Yurii M. Hurzhenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9116-2157

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут урології імені академіка О. Ф. Возіанова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, Київ, 04053, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зайцев Валерій Іванович

2. Valerii I. Zaitsev

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6847-1835

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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Клименко Ярослав Миколайович
2. Iaroslav M. Klymenko

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7719-5067

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. Самчук Павло Олександрович
2. Pavlo O. Samchuk

Кваліфікація: к.мед.н., 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6164-8634

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**

Пасечніков Сергій Петрович

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

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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

Пасечніков Сергій Петрович

Паливода Роман

Юрченко Тетяна Анатоліївна



Юрченко Тетяна Анатоліївна