

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000122

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-01-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Степанець Ярослав Вікторович

2. YAROSLAV STEPANETS

Кваліфікація: 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0003-3295-7472

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:

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 11763

**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. Відновлення репродуктивної функції у жінок з лейоміомою матки на тлі посттравматичного стресового розладу перед лікуванням методами допоміжних репродуктивних технологій
2. Restoration of reproductive function in women with uterine leiomyoma against the background of PTSR before treatment with DRT methods

**Реферат:**

1. Дисертаційна робота присвячена вивченню підвищення ефективності відновлення репродуктивної функції та настання вагітності у жінок з лейоміомою матки на тлі посттравматичного стресового розладу (ПТСР) шляхом диференційного підходу до хірургічного лікування в прегравідарній підготовці перед застосуванням допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ). Для реалізації поставленої мети були визначені наступні завдання: провести ретроспективний аналіз результатів відновлення репродуктивної функції та перебігу вагітності у жінок з лейоміомою матки, прооперованих в обсязі консервативної міомектомії в залежності від оперативного доступу, локалізації лейоміоматозних вузлів та настання вагітності і визначити схему диференційованого підходу щодо органозберігаючого хірургічного лікування лейоміоми матки [70, 71, 79];

проаналізувати поширеність порушення рецептивності ендометрія після консервативної міомектомії у разі невдалих спроб допоміжних репродуктивних технологій [3, 8]; дослідити особливості клінікоанамнестичних даних у досліджуваних пацієнок встановити ультразвукові (товщина та макроструктура), доплерометричні (показники кровотоку) та виявити особливості та характерні риси морфофункціональної структури ендометрія в прегравідарній підготовці у пацієнок після консервативної міомектомії [10, 11, 44]; розробити методику двохетапної консервативної міомектомії ендоскопічним доступом і призначенням комплексу препаратів, 3 які поліпшують репарацію внутрішнього шару матки, і визначити її вплив на характер репаративних процесів в ендометрії [33]; визначити вплив розробленої методики консервативної міомектомії на імплантаційні властивості ендометрія в прегравідарній підготовці перед застосуванням ДРТ за допомогою гістологічних та імуногістохімічних методів діагностики; оцінити ефективність застосування розробленої методики консервативної міомектомії у жінок репродуктивного віку з лейоміомою матки на тлі ПТСР та частоти настання вагітності у них в клінічній практиці. Об'єкт дослідження: лейоміома матки у жінок репродуктивного віку на тлі ПТСР, частота настання вагітності [56-58]. Предмет дослідження: репродуктивна функція (імплантаційна здатність ендометрія) з жінок лейоміомою матки та методика консервативної міомектомії (КМЕ). Методи дослідження: клініко-анамнестичні, антропометричні, ультразвукові, доплерометричні, ендоскопічні, морфологічні, статистичні. У роботі на сучасному методологічному рівні приведене нове рішення актуальної задачі сучасного акушерства та гінекології – підвищення ефективності відновлення репродуктивної функції, та частоти настання вагітності після прегравідарної підготовки до циклу лікування методами ДРТ у жінок з лейоміомою матки на тлі ПТСР [61, 77, 80]. У роботі відзначено, що діагностика та профілактика порушень морфофункціонального стану ендометрія при прегравідарній підготовці важлива і вимагає комплексного підходу, заснованого на зборі клініко-анамнестичних даних і результатах гістологічних та імуногістохімічних методів дослідження [22, 28, 34]. Крім того, було розроблена методика двохетапної консервативної міомектомії ендоскопічним доступом [38, 41]. А також вперше визначені доплерометричні показники ангіоархітекtonіки та морфологічні особливості тканини ендометрія в зоні післяопераційних рубців, результати відновлення репродуктивної функції після міомектомії при стандартній та розробленій методиці. 4 Дослідження складалось з чотирьох етапів. Відповідно до плану та задач дослідження, На I етапі проведено ретроспективний аналіз 390 історій хвороб пацієнок, які перенесли консервативну міомектомію. У першій групі 150 жінок репродуктивного віку з ПТСР прооперованих лапароскопічним та гістероскопічним доступом в обсязі консервативної міомектомії. У другій групі 240 пацієнок були прооперовані тільки гістероскопічним доступом. На II етапі нами було проведено проспективний аналіз експресії до стероїдних гормонів рецепторів в ендометрії за допомогою імуногістохімічного методу у жінок репродуктивного віку з консервативною міомектомією в анамнезі (n=210). Пацієнтки були рандомізовані на дві групи: I група включала 108 жінок з невдалими спробами ДРТ в анамнезі після консервативної міомектомії; II група складалась з 102 жінок із вдалими спробами ДРТ в анамнезі після консервативної міомектомії; контрольна група (КГ) включала 30 здорових жінок репродуктивного віку.

2. The dissertation is devoted to studying the improvement of reproductive function restoration and pregnancy onset in women with uterine leiomyoma 9 against the background of PTSD through a differential approach to surgical treatment in pre-pregnancy preparation before the use of ART. To achieve this goal, the following tasks were set: to conduct a retrospective analysis of the results of reproductive function restoration and pregnancy in women with uterine leiomyoma who underwent conservative myomectomy depending on the surgical approach, localisation of leiomyomatous nodes and the onset of pregnancy, and to determine a differentiated approach to organ-preserving surgical treatment of uterine leiomyoma [70, 71, 79]; to analyse the prevalence of endometrial receptivity disorders after conservative myomectomy in cases of unsuccessful attempts at assisted reproductive technologies [3, 8]; to investigate the characteristics of clinical and anamnestic data in the patients studied; to establish ultrasound (thickness and macrostructure) and Doppler (blood flow indicators) parameters and to identify the features and characteristics of the morphofunctional structure of the endometrium in pre-pregnancy preparation in patients after conservative myomectomy [10, 11, 44]; to develop a method of twostage conservative

myomectomy using endoscopic access and prescribing a complex of drugs that improve the repair of the inner layer of the uterus, and to determine its effect on the nature of reparative processes in the endometrium [33]; to determine the effect of the developed method of conservative myomectomy on the implantation properties of the endometrium in pre-pregnancy preparation before the use of ART using histological and immunohistochemical diagnostic methods; to evaluate the effectiveness of the developed method of conservative myomectomy in women of reproductive age with uterine leiomyoma against the background of PTSD and the frequency of pregnancy in them in clinical practice [56-58]. Object of study: uterine leiomyoma in women of reproductive age against the background of PTSD, frequency of pregnancy. Subject of the study: reproductive function (implantation capacity of the endometrium) in women with uterine leiomyoma and the CME technique. Research methods: clinical and anamnestic, anthropometric, ultrasound, Doppler, magnetic resonance imaging, endoscopic, morphological, statistical. 10 The paper presents a new solution to a pressing problem in modern obstetrics and gynaecology at the current methodological level: improving the effectiveness of reproductive function restoration and the frequency of pregnancy after pre-pregnancy preparation for a cycle of ART treatment in women with uterine leiomyoma against the background of PTSD [61, 77, 80]. The paper notes that the diagnosis and prevention of morphological and functional disorders of the endometrium during pre-pregnancy preparation is important and requires a comprehensive approach based on the collection of clinical and anamnestic data and the results of histological and immunohistochemical research methods. In addition, a method for two-stage conservative myomectomy using endoscopic access was developed [22, 28, 34]. For the first time, Doppler parameters of angiarchitectonics and morphological features of endometrial tissue in the area of postoperative scars were determined, as well as the results of reproductive function recovery after myomectomy using standard and developed techniques [38, 41]. The study consisted of four stages. In accordance with the study plan and objectives, the first stage involved a retrospective analysis of 390 case histories of patients who underwent conservative myomectomy. Group I consisted of 150 women of reproductive age with PTSD who underwent laparoscopic and hysteroscopic surgery in the form of conservative myomectomy. In group II, 240 patients underwent surgery using only hysteroscopic access. In the second stage, we conducted a prospective analysis of the expression of steroid hormone receptors in the endometrium using an immunohistochemical method in women of reproductive age with a history of conservative myomectomy (n=210). The patients were randomised into two groups: Group I included 108 women with a history of unsuccessful ART attempts after conservative myomectomy; Group II consisted of 102 women with a history of successful ART attempts after conservative myomectomy; The control group (CG) included 30 healthy women of reproductive age. At stage III, a method was developed for two-stage conservative myomectomy using hysteroscopic access with assessment of endometrial receptivity in 11 patients of reproductive age with uterine leiomyoma against a background of PTSD.

### **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:**

- Степанець ЯВ. Особливості імплантаційної здатності ендометрія після консервативної міомектомії. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання НУОЗ України імені П. Л. Шупика]. 2024;4(1):95-101. doi: 10.52705/2788- 6190-2024-04.1-14.
- Степанець ЯВ. Порівняльний аналіз різних підходів в хірургічному менеджменті лейоміоми матки у жінок з нереалізованою репродуктивною функцією. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання НУОЗ України імені П. Л. Шупика].

2024;4(2):87–93. doi: 10.52705/2788-6190-2024-04.2-13

- Stepanets Ya. Effectiveness of conservative myomectomy for preservation of women's reproductive capacity. World Science. 2025 March;1(87):1–6. doi: 10.31435/ws.1(87).2025.3166
- Salmanov AG, Suslikova LV, Stepanets YV, Vdovychenko SY, Korniyenko SM, Rud VO, Kovalyshyn OA, Kokhanov IV, Butska VY, Tymchenko AG. Epidemiology of healthcare-associated endometritis after surgical abortion in Ukraine: results a multicenter study. Wiad Lek. 2024;77(5):894–901. doi: 10.36740/WLek202405103

**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 ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:** Впроваджено

**Зв'язок з науковими темами:** 0123U102421

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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Камінський Анатолій Вячеславович

2. ANATOLIY KAMINSKYI

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-4341-249X

**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. Литвак Олена Олегівна

2. Olena Lytvak

**Кваліфікація:** д. мед. н., професор, старший науковий співробітник, 14.01.01

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-9181-2674

### **Додаткова інформація:**

**Повне найменування юридичної особи:** Державна наукова установа "Центр інноваційних технологій охорони здоров'я" Державного управління справами

**Код за ЄДРПОУ:** 45633922

**Місцезнаходження:** вул. Верхня, Київ, 01014, Україна

**Форма власності:** Державна

**Сфера управління:** Державне управління справами

**Ідентифікатор ROR:**

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

1. Булавенко Ольга Василівна

2. Olga Bulavenko

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-1207-9046

**Додаткова інформація:** Scopus Author ID: 57196436328

**Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, 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. Чайка Кирило Володимирович
2. Kyrylo Chayka

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

**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0003-3518-1780

**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**

Сербенюк Анастасія Валеріївна

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

Сербенюк Анастасія Валеріївна

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

Серьогіна Наталія Олексіївна

**Реєстратор**

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна