

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000608

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-03-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кирильчук Ольга Олександрівна

2. Olha O. Kyrylchuk

Кваліфікація: 222

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0001-6681-4125

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: 19-03-2026

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 12007

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. Стратифікація змін гормонального стану та екстрагенітальних захворювань у вагітних з застосуванням допоміжних репродуктивних технологій та профілактика виникнення ускладнень при застосуванні допоміжних репродуктивних технологій.
2. Stratification of hormonal status changes and extragenital diseases in pregnant women following ART and prevention of ART-related complications.

Реферат:

1. Дисертація присвячена комплексному вивченню впливу порушень гормонального гомеостазу та екстрагенітальних захворювань на перебіг вагітності, настання якої забезпечено методами допоміжних репродуктивних технологій, а також розробці підходів до стратифікації онкологічних і соматичних ризиків у жінок перед включенням у протокол ЕКЗ. У роботі сформовано цілісне теоретичне обґрунтування та запропоновано інноваційне рішення проблеми підвищення ефективності ДРТ. У роботі представлено результати ретроспективного аналізу 162 амбулаторних карт жінок, розділених на основну групу (101 пацієнтка з безпліддям у протоколах ДРТ) та групу контролю (61 практично здорова жінка). Окрему увагу

приділено аналізу гормонального профілю (АМГ, ФСГ, ЛГ, естрадіол, прогестерон, пролактин, ТТГ) та його впливу на результати ДРТ. Виявлено, що нормальні рівні АМГ асоціюються з вищою частотою настання вагітності, тоді як підвищені значення ФСГ, ЛГ та пролактину, а також знижені рівні естрадіолу і прогестерону є несприятливими прогностичними чинниками. Найбільш виражений негативний вплив на прогресування вагітності встановлено при дефіциті прогестерону, гіперпролактинемії та порушеннях тиреоїдного гомеостазу. Оптимальні значення ТТГ (0,5–2,5 мМО/л) забезпечували максимальну частоту як настання, так і прогресування вагітності як у програмах ДРТ, так і при спонтанному зачатті. Проаналізовано кореляцію між рівнями вітаміну D, феритину, селену, цинку, магнію, вітамінів B12 та B9 у сироватці крові та клінічними результатами. Вітамін D визначено як критичний прогностичний фактор пролонгації вагітності, оскільки забезпечує понад 92% успішного прогресування вагітності, тоді як при дефіциті ризик ранніх репродуктивних втрат зростає у 2–3 рази. Виявлено, що для успішної імплантації цільовий рівень феритину має бути не нижче 45–60 нг/мл. Есенціальні мікроелементи (селен і цинк) виявилися ключовими «пусковими механізмами» для кріопротокोलів (група IA). Досягнення норми цинку забезпечувало 100% ймовірність прогресування вагітності після кріопереносу. Дефіцит селену знижував шанси на успіх з 81% до критичних 23%. Нормалізація рівня магнію є гарантом життєздатності ембріона в природному циклі (100% успіху). У роботі представлено результати комплексного обстеження 77 жінок із безпліддям та вузловими утвореннями щитоподібної залози категорій TIRADS 3 та TIRADS 4. Основною метою дослідження було визначення прогностичної цінності ультразвукової оцінки та необхідності морфологічної верифікації вузлів за допомогою тонкоіголкової аспіраційної пункційної біопсії перед початком гормональної стимуляції в протоколах ЕКЗ. На основі морфологічних даних розроблено тривірневу модель допуску до ДРТ. У роботі проаналізовано результати обстеження 88 пацієток із вогнищевою патологією молочних залоз. На основі отриманих даних розроблено диференційований підхід залежно від категорії BI-RADS: ризик малігнізації <2% (допускається вступ у програму ДРТ після консультації мамолога з подальшим контролем через 3–6 місяців), ризик 2–50% (обов'язкова ТАБ або core-біопсія, допуск до ДРТ можливий лише після отримання доброякісного гістологічного заключення, при виявленні проліферації з атипією рекомендується відстрочення на 1–3 місяці для хірургічного лікування), ризик >50% (термінова трепан-біопсія, при підтвердженні РМЗ – абсолютне протипоказання до стандартних протоколів ДРТ). Впровадження розробленої моделі дозволяє забезпечити доступ до ДРТ для 89,8% пацієток із виявленими утвореннями після підтвердження їх доброякісності, одночасно гарантуючи онкологічну безпеку для 10,2% жінок, у яких виявлено злоякісні процеси. В одному з розділів наведено результати комплексної оцінки стану вагінального мікробіоценозу та мікроскопічних маркерів запалення у жінок із безпліддям, які проходили лікування із застосуванням допоміжних репродуктивних технологій, з урахуванням різних патогенетичних варіантів ендокринних, вітамінно-мінеральних порушень та наявності доброякісних утворень щитоподібної і молочної залоз. Отримані результати обґрунтовують доцільність обов'язкової комплексної оцінки гормонального профілю (АМГ, ФСГ, ЛГ, естрадіол, прогестерон, пролактин, ТТГ) у жінок із безпліддям та екстрагенітальною патологією на етапі підготовки до програм допоміжних репродуктивних технологій з метою прогнозування ефективності лікування та індивідуалізації тактики ведення пацієток. Отримані результати можуть бути впроваджені у клінічну практику закладів репродуктивної медицини з метою підвищення ефективності програм ДРТ, зниження частоти невдалих циклів та ранніх репродуктивних втрат шляхом персоналізованого підходу до підготовки та ведення пацієток.

2. The dissertation is devoted to a comprehensive study of the impact of hormonal homeostasis disorders and extragenital diseases on the course of pregnancy achieved through assisted reproductive technologies (ART), as well as to the development of approaches for stratifying oncological and somatic risks in women prior to their inclusion in in vitro fertilization (IVF) protocols. The study provides an integrated theoretical justification and proposes an innovative solution to the problem of improving the effectiveness of ART. The paper presents the results of a retrospective analysis of 162 outpatient records of women divided into the main group (101 patients with infertility undergoing ART protocols) and the control group (61 practically healthy women). Special attention is given to the analysis of the hormonal profile (AMH, FSH, LH, estradiol, progesterone, prolactin, and TSH) and its

impact on ART outcomes. It was found that normal AMH levels are associated with a higher pregnancy rate, whereas elevated levels of FSH, LH, and prolactin, as well as decreased levels of estradiol and progesterone, represent unfavorable prognostic factors. The most pronounced negative impact on pregnancy progression was observed in cases of progesterone deficiency, hyperprolactinemia, and thyroid homeostasis disorders. Optimal TSH levels (0.5–2.5 mIU/L) ensured the highest rates of both pregnancy achievement and pregnancy progression in ART programs as well as in spontaneous conception. The correlation between serum levels of vitamin D, ferritin, selenium, zinc, magnesium, vitamins B12 and B9, and clinical outcomes was analyzed. Vitamin D was identified as a critical prognostic factor for pregnancy continuation, as adequate levels ensure more than 92% successful pregnancy progression, whereas deficiency increases the risk of early reproductive loss by 2–3 times. It was determined that for successful implantation the target ferritin level should not be lower than 45–60 ng/mL. Essential trace elements (selenium and zinc) were found to be key “trigger mechanisms” for frozen embryo transfer protocols (group IA). Achieving normal zinc levels ensured a 100% probability of pregnancy progression after cryotransfer. Selenium deficiency reduced the chances of success from 81% to a critical 23%. Normalization of magnesium levels was shown to be a guarantee of embryo viability in the natural cycle (100% success). The dissertation presents the results of a comprehensive examination of 77 women with infertility and thyroid nodules classified as TI-RADS 3 and TI-RADS 4. The main objective of this part of the study was to determine the prognostic value of ultrasound assessment and the necessity of morphological verification of thyroid nodules using fine-needle aspiration biopsy before initiating hormonal stimulation in IVF protocols. Based on morphological data, a three-level model for admission to ART programs was developed. The study also analyzed the examination results of 88 patients with focal breast pathology. Based on the obtained data, a differentiated approach depending on the BI-RADS category was developed: risk of malignancy <2% (entry into ART programs is permitted after consultation with a mammologist with follow-up in 3–6 months); risk 2–50% (mandatory fine-needle aspiration biopsy or core biopsy, and admission to ART only after confirmation of a benign histological conclusion; if proliferation with atypia is detected, postponement for 1–3 months for surgical treatment is recommended); risk >50% (urgent core biopsy; if breast cancer is confirmed, this represents an absolute contraindication to standard ART protocols). One of the sections presents the results of a comprehensive assessment of the vaginal microbiocenosis and microscopic markers of inflammation in women with infertility undergoing treatment with assisted reproductive technologies, taking into account various pathogenetic variants of endocrine and vitamin-mineral disorders, as well as the presence of benign lesions of the thyroid and mammary glands. The obtained results substantiate the feasibility of mandatory comprehensive assessment of the hormonal profile (AMH, FSH, LH, estradiol, progesterone, prolactin, TSH) in women with infertility and extragenital pathology at the stage of preparation for assisted reproductive technology programs in order to predict treatment effectiveness and individualize patient management strategies. The results obtained can be implemented in the clinical practice of reproductive medicine institutions in order to increase the effectiveness of ART programs, reduce the frequency of unsuccessful cycles and early reproductive losses through a personalized approach to patient preparation and management.

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:

- Кирильчук О.О. (2023). Структурні зміни та зміни гормонпродукуючої функції щитоподібної залози при перебігу вагітності в природньому циклі і при застосуванні додаткових репродуктивних технологій.

Український журнал «Здоров'я жінки» 2(165)/2023: 40–44. DOI 10.15574/HW.2023.165.40. Ключові слова: дисфункції щитоподібної залози, тиреоїдні гормони, вагітність, додаткові репродуктивні технології

- Карлова О.О, Кирильчук О.О, Галішина Г.О. (2025). Комплексні склерозуючі ураження молочної залози: клінічні випадки, діагностичні аспекти. Український журнал Перинатологія і Педіатрія. 1(101)/2025: 143–151 2025. Ключові слова. комплексні склерозуючі захворювання, ультразвукове дослідження, мамографія DOI 10.15574/PP.2025.1(101).143151
- Кирильчук О.О. (2025). Вплив рівня вітаміну D на показник запліднення та настання вагітності в результаті екстракорпорального запліднення: ретроспективний аналіз. Український журнал «Здоров'я жінки». 1(176)/2025(176): 49–53. 2025 . Ключові слова. безпліддя, вагітність, вітамін D, репродуктивне здоров'я, методи допоміжних репродуктивних технологій, екстракорпоральне запліднення, репродуктивна функція DOI 10.15574/HW.2025.1(176).4953
- Публікація в українському періодичному фаховому виданні О.О. Карлова, А.О. Галішина, О.О. Кирильчук, О.В. Кузьмінська (2025). Особливості діагностики захворювань молочної залози та менеджмент спостереження пацієнток в Україні, що планують реалізацію репродуктивних планів в умовах війни. Ukrainian Journal of Perinatology and Pediatrics. 2025.2(102): 32–40 2025. Ключові слова. молочна залоза, рак, жінки, стрес, мамографія, ультразвукове дослідження DOI 10.15574/PP.2025.2(102).3240

Наукова (науково-технічна) продукція:

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: 0123U103797

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Корнієнко Світлана Михайлівна
2. Svitlana Korniyenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3743-426X

Додаткова інформація: <https://scholar.google.com/citations?user=Qc35FkQAAAAJ&hl=uk>

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Загородня Олександра Сергіївна
2. Oleksandra S. 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, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Романенко Тамара Григорівна
2. Tamara Romanenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0157-6223

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57215970704

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**

Камінський Анатолій В'ячеславович

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

Камінський Анатолій В'ячеславович

**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