

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U002825

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-06-2026

Статус: Наказ про видачу диплома

Реквізити наказу МОН / наказу закладу: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Наказ №2691 від 08.07.2026. Диплом H26 001994 від 10.07.2026



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нагірняк Світлана Володимирівна

2. Svitlana Nagirniak

Кваліфікація: 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5552-2031

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: 25-06-2026

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 14080

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. Діагностика та оптимізація лікування безпліддя у жінок при поєднанні вульвовагінальних та цервікальних інфекцій
2. Diagnosis and optimization of infertility treatment in women with combined vulvovaginal and cervical infections

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності відновлення репродуктивної функції у жінок із безпліддям при поєднанні вульвовагінальних та цервікальних інфекцій. У дослідженні обґрунтовано, що така патологія є не сукупністю окремих локальних інфекцій, а багаторівневим інфекційно-асоційованим процесом, який охоплює вагінальний мікробіоценоз, шийку матки, локальну і системну імунну відповідь, оксидативний баланс та функціональний стан ендометрія. Проведено комплексне клініко-лабораторне обстеження 180 жінок репродуктивного віку 20–42 років. Основну вибірку становили 150 пацієнток із безпліддям і хронічними інфекційно-запальними процесами нижніх відділів генітального тракту; до контрольної групи увійшли 30 жінок без активних уrogenітальних інфекцій. Пацієнток розподіляли залежно від клінічного фенотипу: з переважанням вульвовагінальних інфекцій, цервікальних інфекцій та їх

поєднання. Оцінювали клінічні, мікробіологічні, імунологічні, цитоморфологічні, кольпоскопічні, ультразвукові та гістероскопічні показники, а також ефективність стандартного лікування, озонотерапії, застосування cridanimod при вірус-асоційованих і бактеріально-вірусних мікст-інфекціях та антиоксидантної підтримки. Встановлено, що для жінок із безпліддям на тлі поєднаних інфекцій характерні обтяжений гінекологічний і репродуктивний анамнез, рецидивний перебіг урогенітальної патології, фонові зміни шийки матки, попередні репродуктивні втрати та супутні соматичні порушення. Мікробіологічно визначали втрату лактобацилярної домінанції та формування стійких бактеріально-грибкових і бактеріально-вірусних асоціацій. У структурі мікрофлори переважали *Gardnerella vaginalis* (45,0%), *Mycoplasma genitalium* (28,0%) та *Candida spp.* (25,0%). Дисбіоз за шкалою Nugent встановлено у 70,0% жінок I групи та 71,7% жінок II групи. Імунологічні дані підтвердили прозапальний зсув: рівні IL-6 і TNF- α у пацієнток основних груп були майже вдвічі вищими, ніж у контролі, тоді як частка CD8⁺ та NK-клітин була достовірно нижчою. Одночасно виявлено ознаки оксидативного стресу: підвищення малонового діальдегіду до 6,8–7,0 нмоль/мл проти 3,9 $\pm$ 0,9 нмоль/мл у контролі та зниження загальної антиоксидантної активності. Морфофункціональні дослідження засвідчили хронічний цервіцит, дисбіотично- та HPV-асоційовані зміни шийки матки, а також запально-асоційований і гіпопластичний фенотипи ендометрія. Доведено ефективність диференційованого лікувального підходу. Застосування cridanimod сприяло ПЛР-негативізації HPV high-risk у 90,0% та 88,0% пацієнток відповідних підгруп проти 42,0% при стандартній терапії. Озонотерапія знижувала частоту рецидивів через 6 місяців до 8,0–13,3% проти 26,7–30,0% у підгрупах без її застосування та сприяла відновленню вагінального біоценозу. Частота клінічної вагітності при озонотерапії становила 53,3% проти 31,7% при стандартному лікуванні, а при поєднанні з антиоксидантною підтримкою зростала до 73,0% проти 45,0%. Наукова новизна роботи полягає в поглибленні уявлень про інфекційно-асоційоване безпліддя як єдиний патогенетичний процес, у якому дисбіоз, імунний дисбаланс, оксидативний стрес та ендометріальна недостатність взаємно підтримують порушення фертильності. Практичне значення полягає в розробленні диференційованого профілактично-лікувального алгоритму, спрямованого на елімінацію інфекції, зниження частоти рецидивів, відновлення репродуктивного мікросередовища та підвищення ймовірності настання вагітності. Ключові слова: безпліддя, вульвовагінальні інфекції, цервікальні інфекції, вагінальний дисбіоз, мікробіоценоз, імунний дисбаланс, IL-6, TNF- α , IFN- γ , sIgA, оксидативний стрес, ендометріальна рецептивність, озонотерапія, cridanimod, клінічна вагітність.

2. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності відновлення репродуктивної функції у жінок із безпліддям при поєднанні вульвовагінальних та цервікальних інфекцій. У дослідженні обґрунтовано, що така патологія є не сукупністю окремих локальних інфекцій, а багаторівневим інфекційно-асоційованим процесом, який охоплює вагінальний мікробіоценоз, шийку матки, локальну і системну імунну відповідь, оксидативний баланс та функціональний стан ендометрія. Проведено комплексне клініко-лабораторне обстеження 180 жінок репродуктивного віку 20–42 років. Основну вибірку становили 150 пацієнток із безпліддям і хронічними інфекційно-запальними процесами нижніх відділів генітального тракту; до контрольної групи увійшли 30 жінок без активних урогенітальних інфекцій. Пацієнток розподіляли залежно від клінічного фенотипу: з переважанням вульвовагінальних інфекцій, цервікальних інфекцій та їх поєднання. Оцінювали клінічні, мікробіологічні, імунологічні, цитоморфологічні, кольпоскопічні, ультразвукові та гістероскопічні показники, а також ефективність стандартного лікування, озонотерапії, застосування cridanimod при вірус-асоційованих і бактеріально-вірусних мікст-інфекціях та антиоксидантної підтримки. Встановлено, що для жінок із безпліддям на тлі поєднаних інфекцій характерні обтяжений гінекологічний і репродуктивний анамнез, рецидивний перебіг урогенітальної патології, фонові зміни шийки матки, попередні репродуктивні втрати та супутні соматичні порушення. Мікробіологічно визначали втрату лактобацилярної домінанції та формування стійких бактеріально-грибкових і бактеріально-вірусних асоціацій. У структурі мікрофлори переважали *Gardnerella vaginalis* (45,0%), *Mycoplasma genitalium* (28,0%) та *Candida spp.* (25,0%). Дисбіоз за шкалою Nugent встановлено у 70,0% жінок I групи та 71,7% жінок II групи. Імунологічні дані підтвердили прозапальний зсув: рівні IL-6 і TNF- α у пацієнток основних груп були майже вдвічі вищими, ніж у контролі, тоді як частка CD8⁺ та NK-клітин була достовірно нижчою. Одночасно

виявлено ознаки оксидативного стресу: підвищення малонового діальдегіду до 6,8–7,0 нмоль/мл проти 3,9 ± 0,9 нмоль/мл у контролі та зниження загальної антиоксидантної активності. Морфофункціональні дослідження засвідчили хронічний цервіцит, дисбіотично- та HPV-асоційовані зміни шийки матки, а також запально-асоційований і гіпопластичний фенотипи ендометрія. Доведено ефективність диференційованого лікувального підходу. Застосування cridanimod сприяло ПЛР-негативізації HPV high-risk у 90,0% та 88,0% пацієнток відповідних підгруп проти 42,0% при стандартній терапії. Озонотерапія знижувала частоту рецидивів через 6 місяців до 8,0–13,3% проти 26,7–30,0% у підгрупах без її застосування та сприяла відновленню вагінального біоценозу. Частота клінічної вагітності при озонотерапії становила 53,3% проти 31,7% при стандартному лікуванні, а при поєднанні з антиоксидантною підтримкою зростала до 73,0% проти 45,0%. Наукова новизна роботи полягає в поглибленні уявлень про інфекційно-асоційоване безпліддя як єдиний патогенетичний процес, у якому дисбіоз, імунний дисбаланс, оксидативний стрес та ендометріальна недостатність взаємно підтримують порушення фертильності. Практичне значення полягає в розробленні диференційованого профілактично-лікувального алгоритму, спрямованого на елімінацію інфекції, зниження частоти рецидивів, відновлення репродуктивного мікросередовища та підвищення ймовірності настання вагітності. Ключові слова: безпліддя, вульвовагінальні інфекції, цервікальні інфекції, вагінальний дисбіоз, мікробіоценоз, імунний дисбаланс, IL-6, TNF- α , IFN- γ , sIgA, оксидативний стрес, ендометріальна рецетивність, озонотерапія, cridanimod, клінічна вагітність.

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:

- Salmanov A. G., Terekhov V. A., Baksheev S. M., Vitiuk A. D., Korniyenko S. M., Nagirniak S., Hafichuk M. Infections associated with obstetric and gynecological surgeries as a cause of female infertility in Ukraine. Wiadomości Lekarskie. 2022. Vol. 75, Issue 7. P. 1634–1641. Scopus. 2022 .Ключові слова: Ukraine, induced abortion, obstetric and gynecological surgery, primary and secondary infertility, reproductive health, risk factors, surgical site infection .DOI 10.36740/WLek202207104
- Вітюк А. Д., Нагірняк С. В., Дворник М. П. Клініко-мікробіологічна ефективність імуномодулювальної терапії при урогенітальних інфекціях у жінок. Репродуктивне здоров'я жінки. 2025. № 8. С. 59–67. Scopus. 2025.Ключові слова: урогенітальні інфекції, імуномодулювальна терапія, Chlamydia trachomatis, вірус простого герпесу, вірус папіломи людини, полімеразна ланцюгова реакція, ПЛР-негативізація збудника, cridanimod, інтерферон гамма, інтерлейкін-6, секреторний імуноглобулін А, репродуктивне здоров'я.DOI 10.30841/2708-8731.8.2025.349128
- Вітюк А. Д., Нагірняк С. В. Молекулярно-імунологічні механізми впливу хронічних вульвовагінальних і цервікальних інфекцій на репродуктивну функцію жінок: оптимізація патогенетичної терапії з використанням озонотерапії. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досліджень до практики. 2025. Т. 5, № 2–2. С. 84–93. 2025.Ключові слова: безпліддя, озонотерапія, вульвовагінальні інфекції, цервіцит, цитокіни, CD8+, мікробіоценоз, мікробіота, біоплівка, NF κ B, Nrf2.DOI 10.52705/2788-6190-2025-02.2-12
- Горбунова О. В., Нагірняк С. В. Комплексний підхід до лікування трубно-перитонеального безпліддя у жінок із поєднаними вульвовагінальними та цервікальними інфекціями. Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. 2025. № 1. С. 44–47. 2025.Ключові слова: безпліддя, вульвовагінальні інфекції, цервікальні інфекції, діагностика, оптимізація лікування, репродуктивна функція, озонотерапія.DOI

10.11603/24116-4944.2025.1.15407

- Нагірняк С. В. Персоналізовані стратегії збереження фертильності у жінок із хронічними урогенітальними інфекціями: від імуномодуляції до допоміжних репродуктивних технологій. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досліджень до практики. 2025. Т. 5, № 3. С. 90–99. 2025. Ключові слова: безпліддя, урогенітальні інфекції, імуномодуляція, озонотерапія, оксидативний стрес, HOXA10, LIF, допоміжні репродуктивні технології. DOI 10.52705/2788-6190-2025-3-14

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: 0117U006095

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Горбунова Ольга Володимирівна

2. Olga Gorbunova

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7323-5546

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57218345600

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. Трохимович Ольга Віталіївна

2. Olha V. Trohimovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7423-5281

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа «Всеукраїнський центр материнства та дитинства Національної академії медичних наук України»

Код за ЄДРПОУ: 45460659

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бондаренко Наталія Петрівна

2. Nataliya P. Bondarenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3302-7560

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. 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:

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, 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**

Вдовиченко Сергій Юрійович

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

Вдовиченко Сергій Юрійович

**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