

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0526U000082

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-04-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ханча Федір Олександрович

2. Fedir Khancha

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6383-7885

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.01

Назва наукової спеціальності: Акушерство та гінекологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 21-04-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: ТОВ "Клініка репродуктивної медицини "Надія Одеса"

Код за ЄДРПОУ: 41746311

Місцезнаходження: Люстдорфська дорога, Одеса, 65088, Україна

Форма власності: Приватна/недержавна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 41.600.02

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:

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.48.05, 76.29.48.07

Тема дисертації:

1. Вагітність, індукована у циклах допоміжних репродуктивних технологій, в жінок пізнього репродуктивного віку: особливості перебігу, патогенез, прогнозування та профілактика акушерських і перинатальних ускладнень

2. Pregnancy induced in the programs of assisted reproductive technologies in women of advanced reproductive age: features of the course, prediction and prevention of obstetric and perinatal complications

Реферат:

1. У дисертаційній роботі представлено нове рішення актуальної проблеми сучасної медицини щодо зниження відсотку акушерських і перинатальних ускладнень у жінок пізнього репродуктивного віку при веденні вагітності, індукованої в програмах допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ). На підставі ретроспективного дослідження результативності програм ДРТ, впливу штучного запліднення з аутологічними ооцитами на перебіг вагітності, пологів і стан новонароджених у жінок пізнього репродуктивного віку, ролі товщини ендометрія в день тригера овуляції під час проведення програм ДРТ та впливу проведення штучного запліднення з донорськими ооцитами на результати вагітності у жінок пізнього репродуктивного віку; проспективного дослідження в динаміці індукованої в програмах ДРТ вагітності особливостей мікробіоти цервіко-вагінального компартменту, гормонального та цитокінового статусу,

сироваткових та еритроцитарних рівнів Mg, вмісту у периферичній крові Cu, Zn і Se, метаболізму системи вітаміну D, рівнів $\omega 3$ поліненасичених жирних кислот, функціональних особливостей ендотеліальної системи, стану фето-матково-плацентарного кровотоку, формування психологічного компонента гестаційної домінанти та оцінки якості життя, морфофункціональних особливостей плацент сформована концепція віднесення вказаного контингенту вагітних до групи високого ризику та доцільності розробки й застосування комплексної лікувально-профілактичної методики ведення вагітності, індукованої в програмах ДРТ, у жінок пізнього репродуктивного віку. Доведено, що застосування розробленої лікувально-профілактичної методики ведення вагітності, індукованої в програмах ДРТ, у жінок пізнього репродуктивного віку призвело до зменшення кількості випадків загрози викидня - 9,46% проти 27,69% (ВШ 0,24 [0,09-0,60]), загрози передчасних пологів - 6,76% проти 27,69% (ВШ 0,19 [0,07-0,55]), ретрохоріальних гематом - 13,51% проти 27,69% (ВШ 0,38 [0,16-0,89]), крайового передлежання хоріона - 29,73% проти 47,69% (ВШ 0,46 [0,23-0,93]), ретроплацентарних гематом - 0,00% проти 10,77% ($p < 0,01$), плацентарної дисфункції - 8,11% проти 27,69%. (ВШ 0,23 [0,09-0,62]), залізодефіцитної анемії - 2,70% проти 13,11% (ВШ 0,20 [0,04-0,97]), істміко-цервікальної недостатності - 13,51% проти 27,69% (ВШ 0,41 [0,17-0,96]), збільшення гестаційного віку при пологах - $38,53 \pm 0,22$ проти ($37,65 \pm 0,18$) тижнів, збільшення частоти доношених пологів - 93,24% проти 80,00% (ВШ 3,45 [1,16-10,29]), зменшення кількості передчасних пологів - 6,76% проти 20,00% (ВШ 0,29 [0,10-0,86]), зниження частоти синдрому затримки росту плода - 1,35% проти 12,31% (ВШ 0,10 [0,01-0,80]), збільшення зросту новонародженого - $53,27 \pm 0,55$ проти ($51,55 \pm 0,45$) см ($p < 0,02$), маси новонародженого - 3510 ± 76 г проти (3412 ± 70) г ($p < 0,05$), підвищення оцінки стану новонародженого за шкалою Апгар на 1-й хв - $7,85 \pm 0,06$ проти ($7,58 \pm 0,06$) бала ($p < 0,01$). Було показано, що використання розробленої лікувально-профілактичної методики ведення вагітності, індукованої в програмах ДРТ, у жінок пізнього репродуктивного віку призвело до збільшення всіх показників за шкалою оцінки якості життя SF-36 при гестаційному віці 36 тижнів: фізичного здоров'я - $76,15 \pm 1,55$ проти ($68,15 \pm 2,31$) бала, рольового фізичного функціонування - $85,59 \pm 2,18$ проти ($66,39 \pm 2,23$) бала, болю - $75,72 \pm 2,73$ проти ($73,36 \pm 3,22$) бала, загального здоров'я - $72,44 \pm 1,84$ проти ($54,07 \pm 1,64$) бала, життєздатності - $58,16 \pm 2,22$ проти ($47,63 \pm 2,16$) бала, соціального функціонування - $72,22 \pm 2,10$ проти ($61,26 \pm 2,20$) бала, рольового емоційного функціонування - $66,24 \pm 1,80$ проти ($53,56 \pm 2,04$) бала, психологічне здоров'я - $69,47 \pm 1,82$ проти ($53,42 \pm 2,31$) бала.

2. The dissertation presents a new solution to the actual problem medicine of reducing the percentage of obstetric and perinatal complications in women of advanced reproductive age during pregnancy induced in assisted reproductive technology (ART) programs. Based on a retrospective analysis of the effectiveness of ART programs, the impact of in vitro fertilization with autologous oocytes on the course of pregnancy, childbirth and the condition of newborns in women of advanced reproductive age, the role of endometrial thickness on the day of ovulation trigger during ART programs and the impact of in vitro fertilization with donor oocytes on pregnancy outcomes in women of advanced reproductive age; a prospective study of the dynamics of induced pregnancy in ART programs, the characteristics of the microbiota of the cervico-vaginal compartment, hormonal and cytokine status, serum and erythrocyte levels of Mg, the content of Cu, Zn and Se in peripheral blood, the metabolism of the vitamin D system, levels of $\omega 3$ polyunsaturated fatty acids, functional features of the endothelial system, the state of the feto-utero-placental blood flow, the formation of the psychological component of the gestational dominant and the assessment of the quality of life, and the morphofunctional features of the placentas it was formed the concept of the categorizing the specified contingent of pregnant women into a high-risk group and feasibility of developing and applying a comprehensive therapeutic and preventive method for managing pregnancy induced in ART programs in women of advanced reproductive age. It has been proven that the application of the developed therapeutic and prophylactic method of managing induced pregnancies in ART programs in women of advanced reproductive age led to a decrease in the number of cases of threatened miscarriage - 9.46% vs. 27.69% (OR 0.24 [0.09-0.60]), threatened premature birth - 6.76% vs. 27.69% (OR 0.19 [0.07-0.55]), retrochorial hematomas - 13.51% vs. 27.69% (OR 0.38 [0.16-0.89]), marginal chorionic presentation - 29.73% vs. 47.69% (OR 0.46 [0.23-0.93]), retroplacental hematomas - 0.00% vs. 10.77% ($p < 0.01$), placental dysfunction - 8.11% vs. 27.69% (OR 0.23 [0.09-0.62]), iron deficiency anemia - 2.70% vs. 13.11% (OR 0.20 [0.04-0.97]), isthmic-cervical insufficiency - 13.51% vs.

27.69% (OR 0.41 [0.17-0.96]), increased gestational age at delivery – 38.53±0.22 vs. (37.65±0.18) weeks, increased frequency of term births – 93.24% vs. 80.00% (OR 3.45 [1.16-10.29]), decreased number of premature births – 6.76% vs. 20.00% (OR 0.29 [0.10-0.86]), a decrease in the frequency of fetal growth retardation syndrome – 1.35% vs. 12.31% (OR 0.10 [0.01-0.80]), an increase in the height of the newborn – 53.27±0.55 vs. (51.55±0.45) cm (p<0.02), the weight of the newborn – 3,510±76 vs. (3,412±70) g (p<0.05), an increase in the assessment of the newborn's condition on the Apgar scale at the 1st minute – 7.85±0.06 vs. (7.58±0.06) points (p<0.01). It was shown that the use of the developed therapeutic and prophylactic method of pregnancy management induced in ART programs in women of advanced reproductive age led to an increase in all indicators on the SF-36 quality of life assessment scale at a gestational age of 36 weeks: physical health – 76.15±1.55 vs. (68.15±2.31) points, role physical functioning – 85.59±2.18 vs. (66.39±2.23) points, pain – 75.72±2.73 vs. (73.36±3.22) points, general health – 72.44±1.84 vs. (54.07±1.64) points, vitality – 58.16±2.22 vs. (47.63±2.16) points, social functioning – 72.22±2.10 vs. (61.26±2.20) points, role emotional functioning – 66.24±1.80 vs. (53.56±2.04) points, psychological health – 69.47±1.82 vs. (53.42±2.31) points.

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: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

1. Носенко ОМ, Ханча ФО. Магній у профілактиці гестаційних ускладнень у жінок із вагітністю, індукованою в циклі ДРТ. *Reproductive Endocrinology*. 2020;6(56):80-87. DOI: 10.18370/2309-4117.2020.56.80-87. (SCOPUS)
2. Nosenko OM, Aizyatulova EM, Aizyatulova DR, Khancha FO, Badiuk NS. The role of the morphofunctional state of endometrium in the realization of reproductive function in in vitro fertilization complicated by ovarian hyperstimulation syndrome. *PharmacologyOnLine. Archives*. 2021;3:1780-1790. <http://pharmacologyonline.silae.it>. (SCOPUS)
3. Носенко ОМ, Ханча ФО, Рутинська ГВ. Комбінована методика корекції істміко-цервікальної недостатності з використанням перфорованого акушерського песарію доктора Арабін та різних форм таблетованого мікронізованого прогестерону (огляд літератури та власні дані). *Репродуктивна ендокринологія*. 2023;1(67):90-101. <http://dx.doi.org/10.18370/2309-4117.2023.67.90-101>. (SCOPUS)
4. Ханча ФО, Носенко ОМ. Динаміка рівнів С-реактивного білка та альбуміну в жінок пізнього репродуктивного віку під час вагітності, індукованої у програмах допоміжних репродуктивних технологій. *Репродуктивна ендокринологія*. 2024;1(71):58-66. <http://dx.doi.org/10.18370/2309-4117.2024.71.58-66> (SCOPUS)
5. Носенко ОМ, Ханча ФО, Демидчик РЯ. Ефективність комбінованого препарату Тернідазол-неомицину сульфат-ністатин-преднізолон у топічній терапії вагінального дисбіозу, асоційованого з *Atopobium vaginae*, у невагітних та вагітних жінок з репродуктивною недостатністю. *Репродуктивна ендокринологія*. 2024 грудень; 5(74):55-72. <https://doi.org/10.18370/2309-4117.2024.74.55-72>. (SCOPUS)
6. Ханча ФО. Особливості експресії маркера ендотеліальних клітин CD34 у судинному руслі вільозного дерева плаценти при вагітності, індукованій у циклі допоміжних репродуктивних технологій. Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. 2020;2:160-166. DOI 10.11603/24116-4944.2020.2.11857
7. Носенко ОМ, Ханча ФО. Ішемічна хвороба плаценти у жінок пізнього репродуктивного віку з вагітністю, індукованою в аутологічних і донорських циклах запліднення in vitro. *Збірник праць Асоціації акушерів-гінекологів України*. 2021;2(48):49-55. DOI:10.35278/2664-0767.2(48).2021.250975.

- 8. Носенко ОМ, Ханча ФО. Експресія маркера гіпоксії HIF-1 α у ворсинчастому хоріоні плацент від жінок пізнього репродуктивного віку з вагітністю, індукованою в програмах допоміжних репродуктивних технологій. Актуальні проблеми транспортної медицини. 2021; 4(66):64-72. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.5841748>
- 9. Носенко ОМ, Ханча ФО. Особливості метаболізму омега-3-поліненасичених жирних кислот у жінок пізнього репродуктивного віку з вагітністю, індукованою в циклах допоміжних репродуктивних технологій. Вісник морської медицини. 2022;1:25-32. DOI:10.5281/zenodo.6414016.
- 10. Ханча ФО. Стан здоров'я дітей першого року життя, які народилися від одноплідної вагітності після лікування безпліддя у жінок пізнього репродуктивного віку в циклах допоміжних репродуктивних технологій. Вісник морської медицини. 2021;4(93):52-58. DOI:10.5281/zenodo.5837790
- 11. Носенко ОМ, Ханча ФО. Сироваткові рівні деяких мікроелементів в жінок пізнього репродуктивного віку впродовж вагітності, індукованої в циклах допоміжних репродуктивних технологій, та після пологів. Актуальні питання транспортної медицини. 2022;1(67):104-112. DOI:10.5281/zenodo.6425889
- 12. Ханча ФО. Морфологічні особливості плацент від вагітностей, індукованих в програмах допоміжних репродуктивних технологій, у жінок пізнього репродуктивного віку. Актуальні питання транспортної медицини. 2022;2(68):80-90. <https://zenodo.org/record/6814962>
- 13. Ханча ФО. Роль преімплантаційної генетичної діагностики у підвищенні ефективності програм штучного запліднення у жінок пізнього репродуктивного віку. Вісник морської медицини. 2022;2(95):29-38. <https://zenodo.org/record/6979630>
- 14. Носенко ОМ, Ханча ФО. Статус ендокринної системи вітаміну D у вагітних пізнього репродуктивного віку з вагітністю, індукованою у циклах допоміжних репродуктивних технологій. Вісник морської медицини. 2022;3(96):76-84. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.7317929>
- 15. Носенко ОМ, Ханча ФО. Психологічний компонент гестаційної домінанти у жінок пізнього репродуктивного віку з вагітністю, індукованою в циклах допоміжних репродуктивних технологій. Вісник морської медицини. 2023; 2(99): 89-98. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.8171341>
- 16. Ханча ФО. Вплив товщини ендометрія в аутологічних циклах допоміжних репродуктивних технологій на акушерські та неонатальні результати у жінок пізнього репродуктивного віку. Вісник морської медицини. 2023;3(100):121-129. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.10053035>
- 17. Ханча ФО, Носенко ОМ. Цервіко-вагінальне здоров'я наприкінці першого триместру вагітності, індукованої у програмах допоміжних репродуктивних технологій, у жінок пізнього репродуктивного віку. Актуальні питання транспортної медицини. 2024;1(75):15-23. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.8254462>
- 18. Ханча ФО, Носенко ОМ. Вагітність у жінок пізнього репродуктивного віку, індукована в програмах донації ооцитів. Актуальні проблеми транспортної медицини. 2024;2(76):69-77. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.12510113>
- 19. Nosenko OM, Khancha FO. Dynamics of serum cytokine AND C-reactive protein levels during pregnancy induced in assisted reproductive technology programs in women of advanced reproductive age. Вісник морської медицини. 2024;1(102):73-82. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.10967600>
- 20. Носенко ОМ, Ханча ФО. Порівняльна оцінка особливостей маткової перфузії та формування плаценти у жінок пізнього репродуктивного віку з вагітністю, індукованою в циклах запліднення ін вітро з донорськими та аутологічними ооцитами. Вісник морської медицини. 2024;2(103):105-118. <http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.12688209>
- 21. Nosenko OM, Khancha FO, Rutynska GV. Comparative Evaluation of the Effectiveness of the Combined Method of Correction of Isthmic-cervical Insufficiency Using Dr. Arabin's Perforated Silicone Obstetric Pessary with the Addition of Vaginal and Sublingual Tableted Micronized Progesterone. Chronicles of Clinical Reviews and Case Reports. The Geek Chronicles. 2024;1(1):1-20. <https://www.doi.org/ccrcr.2024.tgc.0289>

Наукова (науково-технічна) продукція:

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: 0117U007494; 0122U201370

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бойчук Алла Володимирівна
2. Alla V. Boichuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6340-1894

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Жук Світлана Іванівна
2. Svitlana I. Zhuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1565-8166

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. Маркін Леонід Борисович

2. Leonid B. Markin

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0237-7808

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Рожковська Наталія Миколаївна

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

Рожковська Наталія Миколаївна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Петро Борисович Антоненко

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна