

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0414U005655

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-12-2014

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сімрок-Старчева Дар'я Василівна

2. Simrok-Starcheva Darja Vasilievna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

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: 27-11-2014

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Луганський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010675

Місцезнаходження: 91045, Луганськ, вул. 50-річчя Оборони Луганська, 1г

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.613.02

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Луганський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010675

Місцезнаходження: 91045, Луганськ, вул. 50-річчя Оборони Луганська, 1г

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Тема дисертації:

1. Патогенетично обґрунтовані підходи до ендохірургічної стимуляції овуляції у жінок з синдромом полікістозних яєчників.
2. Pathogenetically based approaches to endosurgical stimulation ovulation in women with polycystic ovarian syndrome.

Реферат:

1. В представленій роботі наведено теоретичне обґрунтування та нове рішення наукової задачі сучасної гінекології - розробити патогенетично обґрунтований підхід до ендоскопічного лікування СПКЯ у жінок репродуктивного віку. Встановлено, що у пацієток з СПКЯ інгібін А є значно зниженим у порівнянні з жінками з нормоовуляторним циклом. Показники рівня інгібіну А негативно корелюють ($r = -0,5$) з рівнем гонадотропінів (ЛГ) та помірно позитивно - з рівнем естрадіолу ($r = 0,3$). Рівень АМГ в 2,52 раза перевищує цей показник у порівнянні із здоровими жінками ($p 0,02$), що відповідає даним УЗД про наявність збільшення антральнофолікулярного пулу та порушення селекції домінантного фолікула. Рівень АМГ позитивно корелює з кількістю фолікулів в яєчнику та має негативний зворотній зв'язок з інгібіном А. Ендохірургічне втручання при СПКЯ у жінок репродуктивного віку є патогенетично обґрунтованим і соціально детермінованим у пацієток, які бажають покращити репродуктивну функцію. Ендохірургічні методи лікування відновлюють

овуляторний менструальний цикл у 85,7 % жінок. Вагітність настала у 24,7 % пацієток з СПКЯ після оперативного лікування, але найбільш ефективним воно було у жінок, яким застосовано лазерну енергію - 53,6 %, що перевищує загальний показник в 1,6 раза і в 2,5-3,0 рази при використанні термокаутерізації (20,3 %) та лапароскопічної резекції яєчників (15,3 %). Традиційна клиноподібна резекція яєчників сприяє зниженню оваріального резерву, зменшенню функціональної активності жовтого тіла за рахунок дефіциту яєчничкової тканини. При обстеженні жінок для ендокірургічного лікування необхідно оцінювати оваріальний резерв яєчників з урахуванням показників АМГ та інгібіну А. При зниженні рівня цих показників можливе застосування лише лазерного дрінлінгу та термокаутерізації, виконання клиноподібної резекції протипоказано.

2. In the present research work we present the theoretical basis and a new solution of scientific problems of modern gynecology pathogenesis of sound approach to endoscopic treatment of PCOS in women of reproductive age. Established that inhibin A is significantly reduced in women with PCOS comparing with women who has normoovulatory cycle. Indicators of inhibin A levels negatively correlated ($r = -0,5$) with gonadotropins and with a moderately positively correlated with estradiol levels ($r = 0,3$). The level of AMH in 2.52 times higher comparing with healthy women ($p 0,02$), corresponding to an ultrasound of a larger pool of antralnofolikular and abuse of dominant follicle selection. AMH levels positively correlated with the number of follicles in the ovary and has a negative feedback to inhibin A. Endosurgical intervention in women with PCOS of reproductive age is justified pathogenesis and socially determined in women who wish to improve reproductive function. Endosurgical methods restore ovulatory menstrual cycle in women 85.7 %. Pregnancy occurred in 24.7 % of patients with PCOS after surgery, but it was the most effective in women who applied the laser energy - 53.6 %, higher than the overall rate of 1.6 times and 2.5-3.0 times using termokauterization (20.3 %), and laparoscopic resection of the ovaries (15.3 %). Traditional wedge resection of the ovaries reduces ovarian reserve, reduced functionally activation of corpus luteum due to shortage of ovarian tissue. In a study of women for endosurgical treatment should be assessed ovarian reserve ovary, based on indicators of AMH and inhibin A. By reducing the levels of these parameters is possible to use only laser drilling and termokauterization, performing wedge resection is contraindicated.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки:

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності:

Підсумки дослідження:

Публікації:

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чайка Андрій Володимирович

2. Chajka Andry Vladimivich

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Луценко Наталія Степанівна

2. Луценко Наталія Степанівна

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Грищенко Микола Григорович

2. Грищенко Микола Григорович

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

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

Шлапак Ігор Порфирійович

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

Шлапак Ігор Порфирійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.