Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0821U100139

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-01-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сидоренко Алла Володимирівна

2. Sydorenko Alla

Кваліфікація: 14.01.01, 222

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 28-01-2021

Спеціальність за освітою: Лікарська справа

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 41.600.003

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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, буд. 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Тема дисертації:

1. Комплексне лікування поєднаної патології матки: лейоміоми та аденоміозу у жінок репродуктивного віку

2. Comprehensive treatment of combined uterine pathology: leioma and adenomyosis in women of reproductive age

Реферат/анотація:

1. Сидоренко А.В. Комплексне лікування поєднаної патології матки: лейоміоми та аденоміозу у жінок репродуктивного віку. Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина». Одеський національний медичний університет МОЗ України, Одеса, 2020. Мета роботи підвищити ефективність лікування жінок репродуктивного віку, хворих на поєднану патологію матки (ППМ) лейоміому (Лм м) та аденоміоз (Аз) шляхом створення алгоритмів діагностики та комплексної етапної персоніфікованої допомоги. Проспективно обстежено 150 жінок репродуктивного віку. Контрольна (I) група 30 здорових жінок. Основна клінічна (II) група (n=120) з ППМ, була розділена на дві. До першої групи (IIА) були віднесені жінки (n=60), що страждали на Лм м та Аз активного клінічного перебігу (вузловий, дифузний, дифузно–вузловий III–IV ступенів тяжкості), у другу групу (IIБ) пацієнтки (n=60), що страждали на Лм м та Аз неактивного клінічного перебігу (дифузний та дифузно–осередковий I–II ступенів тяжкості). Основні групи були поділені на підгрупи. Пацієнти підгруп IIА1

(n=30) і ІІБ1 (n=30) отримували терапію згідно діючих протоколів МОЗ України, хворі підгруп ІІА2 (n=30), ІІБ2 (n=30) додатково до лікування основного захворювання отримували власно–розроблену метаболічну терапію, яка включала відновлення вмісту вітамінів (фолієва кислота, тіамін, D, E), амінокислот, МЕ, мікробіоценозу піхви, нутрієнтну терапію. Особливістю метаболічних процесів жінок основної групи є зниження в у крові фолієвої кислоти у 1,5 разу (p<0,05), тіаміну у 1,5 разу (p<0,05), вітаміну D у 5,2 разу (p<0,05), вітаміну E у 1,5 разу (p<0,05), феритину у 12,7 разу (p<0,05), ЛДГ у 1,8 разу (p<0,05) вище, цинк у 2,0 разу (p<0,05) нижче, а мідь, кальцій у 1,2 разу (p<0,05) вище по відношенню до жінок групи контролю. Вміст цинку, міді у видалених тканинах матки у групі з Лм м та Аз неактивного клінічного перебігу було відповідно нижчим у 1,13; 1,35 разів, а кальцію у 1,2 разів вище, ніж у групі з Лм м та Аз активного клінічного перебігу (p<0,05). Активний Аз та тлі безсимптомної Лм м призводить до підвищення індексу резистентності у 2,2 разу (p<0,05) та сповільнення кровотоку (p<0,05) у 2,4 разу в a. uterina, що може бути критерієм диференційної діагностики у визначенні пріоритетного захворювання Лм м або Аз. Створено алгоритм обстеження жінок з ППМ Лм м та Аз, який за допомогою УЗД з доплером та МРТ дозволяє визначитись з пріоритетним захворюванням Лм м або Аз. Запропонована комплексна терапія сприяє відновленню гормонального гомеостазу, метаболічних процесів генеративної функції у 3,2 разу, або на 41,3 % (p<0,05) частіше, ніж при традиційній терапії.

2. Sydorenko A.V. Comprehensive treatment of combined uterine pathology: leioma and adenomyosis in women of reproductive age. – Qualification scientific work as a manuscript. Thesis for the degree of candidate of medical sciences (Ph.D.) in specialty 222 «Medicina» – The Odesa National Medical University, Odesa, 2020. The aim of this work was an improvement of treatment of reproductive age women, suffering from combined uterine pathology leiomyoma and adenomyosis by creating and implementing a comprehensive stage personalized care. A prospective examination of 150 women of reproductive age was performed. The control (I) group included 30 healthy women. The main clinical (II) group (n=120) was divided into two groups. The first clinical group (IIA) included women (n=60) suffering from Lm m and AZ of the active clinical course (nodal, diffuse, diffuse-focal III-IV degrees of severity), the second group (IIB) included (n=60) patients suffering from Lm m and AZ of the inactive clinical course (diffuse and diffuse-focal I–II degrees of severity). Each of the clinical groups (IIA and IIB) was divided into subgroups depending on the therapy. The patients of subgroup IIA1 (n=30) and IIB1 (n=30) received therapy according to the current protocols of the Ministry of Health of Ukraine, the patients of subgroups IIA2 (n=30) and IIB2 (n=30) received in addition to the treatment of the basic disease our own developed metabolic therapy, which included the restoration of vitamins level (folic acid, thiamine, D, E), polyunsaturated amino acids, microelements, vaginal microbiocenosis, and nutrient therapy. A feature of the metabolic processes of women in the main group is a decrease in blood folic acid by 1.5 times (p <0.05), thiamine by 1.5 times (p <0.05), vitamin D by 5.2 times (p < 0.05), vitamin E 1.5 times (p <0.05), ferritin 12.7 times (p <0.05), LDH 1.8 times (p <0.05) higher, zinc 2.0 times (p <0.05) lower, and copper, calcium 1.2 times (p <0.05) higher in relation to women in the control group. The content of zinc and copper in the removed uterine tissues in the group with Lm m and AZ of the inactive clinical course was respectively lower in 1.13; 1.35 times, and calcium 1.2 times higher than in the group with Lm m and AZ active clinical course (p <0.05). Active AZ and the background of asymptomatic Lm m leads to an increase in the resistance index by 2.2 times (p <0.05) and a slowdown in blood flow (p <0.05) by 2.4 times in a. uterine, which can be a criterion for differential diagnosis in determining the priority disease Lm m or AZ. An algorithm for examining women with CUP Lm m and AZ has been created, which with the help of Doppler ultrasound and MRI allows to determine the priority disease Lm m or AZ. The proposed complex therapy helps to restore hormonal homeostasis, metabolic processes of generative function 3.2 times, or 41.3% (p <0.05) more often than with traditional therapy.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Запорожченко Марина Борисівна

2. Zaporozhchenko Maryna Borysivna

Кваліфікація: д. мед. н., 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. Булавенко Ольга Василівна

2. Bulavenko Olha Vasylivna

Кваліфікація: д.мед.н., 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. Татарчук Тетяна Феофанівна

2. Татарчук Тетяна Феофанівна

Кваліфікація: д.мед.н., 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Міщенко Валентина Павлівна

2. Mishchenko Valentyna P.

Кваліфікація: д. мед. н., 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. Рожковська Наталія Миколаївна

2. Рожковська Наталія Миколаївна

Кваліфікація: д.мед.н., 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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Гладчук Ігор Зіновійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Гладчук Ігор Зіновійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.