Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0521U101140

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ошовський Віктор Іванович

2. Oshovskyy Viktor

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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: 23-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: ТОВ "УНІКЛІНІКА"

Код за ЄДРПОУ: 38557288

Місцезнаходження: пр. Героїв Сталінграду, 4, корпус 4А, м. Київ, 04211, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

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: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, м. Київ, 04112, 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: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, м. Київ, 04112, 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. Комплексна оцінка стану плода з метою оптимізації внутрішньоутробних втручань.

2. Comprehensive assessment of the fetal state in order to optimize intrauterine interventions.

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена зниженню перинатальної захворюваності та смертності в групі ризику внутрішньоутробних втручань шляхом удосконалення прогнозування можливих ускладнень, а також неінвазивних та інвазивних методів оцінки і моніторингу стану плода: ехоскопії, допплерографії, кардіотокографії, фетоскопії, амніоцентезу. На підставі проведених експериментальних досліджень проаналізовано метаболічні процеси в стані гострої та хронічної гіпоксемії плода на тваринній моделі (вівці породи Rh?n). Проведено дослідження якості та технічних характеристик ультратонкого інструментарію, що застосовується для інвазії в амніотичну порожнину та удосконалено методологію його застосування, а саме оптоволоконного фетоскопу діаметром 1/1,2 мм та пункційних голок діаметром 26/29G. Розроблено та впроваджено оптимізований метод актографії з урахуванням циркадних ритмів плода і семантичний підхід до інтерпретації КТГ, ефективність яких доведено в клінічному дослідженні. Запропоновано нові критерії

оцінки внутрішньоутробного стану, зокрема: індекс варіабельності (співвідношення епізодів низької та високої варіабельності ритму), кардіо- васкулярний індекс (співвідношення короткострокової варіабельності серцевого ритму та пульсаційного індексу у венозній протоці плода) та доведено їхню ефективність у пронозуванні плодових втрат. Уперше на достатньому клінічному матеріалі розроблено мультифакторну модель прогнозування перинатальних втрат та ангіо-плацентарних материнських ускладнень. З'ясовано супутні фактори, котрі сприяють виникненню акушерських катастроф та розраховано ступінь їхнього впливу. Уперше розроблено комплексну програму моніторингу вагітності, що включає біохімічні, кардіотокографічні та ехоскопічні методи й доведено її ефективність щодо зменшення перинатальних втрат. Запропоновано новий підхід до супроводу пацієнток з високим рівнем співвідношення sFlt-1/ PlGF.

2. The thesis is devoted to the ways of reduction of perinatal morbidity and mortality in the high perinatal risk group by improving the prediction of complications, as well as optimization of non-invasive and invasive methods of fetal surveillance: echoscopy, dopplerography, cardiotocography, fetoscopy. Based on experimental studies, metabolic processes in acute and chronic fetal hypoxemia in an animal model (Rh?n sheep) were analyzed. A study of the quality and technical characteristics of ultrathin instruments used for invasion into the amniotic cavity (namely fiber-optic fetoscope with a diameter of 1 / 1.2 mm and puncture needles with a diameter of 26 / 29G) were hold. An optimized method of actography (taking into account the circadian rhythms of the fetus) and a semantic approach to the interpretation of CTG have been developed and implemented. The effectiveness of the methods has been proven in a clinical study. New criteria for assessing the fetal state were proposed, in particular: index of variability (ratio of episodes of low and high rhythm variability), cardiovascular index (ratio of short-term variability of heart rate and pulsation index in the venous duct of the fetus). Their effectiveness was proved in a clinical trial. For the first time, a multifactor model for predicting perinatal losses and angioplacental maternal complications has been developed on sufficient clinical material. Factors associated with the risk of perinatal loss include: the presence of chronic hypertension, preeclampsia in previous pregnancies, type of fertilization (natural or artificial), concentration of PAPP-A (MoM), concentration of free ?-HCG (MoM) in the second trimester of pregnancy, mean pulsation index in the uterine arteries at 28-30 weeks of pregnancy, pulsation index in the middle cerebral arteries at 28-30 weeks of pregnancy, episodes of low variability of fetal heart rate in the III trimester of pregnancy, episodes of high variability of fetal heart rate in the III trimester of pregnancy. The model, built on the selected features, allows with a sensitivity of 73.1% (95% CI 52.2% - 88.4%) and a specificity of 72.7% (95% CI 69.3% - 75.9%) to predict the risk perinatal loss. The accompanying factors that contribute to the occurrence of obstetric accidents have been identified and the degree of their impact has been calculated. For the first time, a comprehensive pregnancy monitoring program has been developed, which includes biochemical, cardiotocographic and echoscopic methods, and its effectiveness in reducing perinatal losses has been proven. Application of the developed algorithms, including the innovations proposed during the study, namely: multifactor prognostic model, subtle tools for invasive interventions, modified method of actography, semantic approach in cardiotocography, introduction of new combined criteria for fetal condition assessment (variability index, cardio-vascular index) to improve the diagnosis of late forms of growth restriction (OR 4.14 [1.42-12.09], p = 0.009), to reduce the frequency of urgent cesarean sections (OR 1.61 [1.03-2.49], p = 0.046) and to reduce perinatal mortality (OR 4.89 [1.09-21.3] , p = 0.041) due to the reduction of antenatal losses (OR 2.2 [1.06-4.337], p = 0.045). A new approach to the follow-up of patients with a high level of sFlt-1 / PlGF ratio has been proposed.

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. Жук Світлана Іванівна

2. Zhuk Svitlana Ivanivna

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. Жук Світлана Іванівна

2. Zhuk Svitlana Ivanivna

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. Бенюк Василь Олексійович

2. Beniuk Vasyl O.

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. Медведь Володимир Ісаакович

2. Medved Volodymyr Isaakovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02, 14.01.11

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. Сафонова Інесса Миколаївна

2. Safonova Inessa Mikolaivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.01, 14.01.23

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	Вдовиченко Юрій Петрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Вдовиченко Юрій Петрович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.

