Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U102036

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-07-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гоман Тетяна Іванівна

2. Homan Tetiana I.

Кваліфікація:

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: 23-06-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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): ДФ 64.609.020

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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. Прогнозування передчасних пологів на основі аналітичної оцінки біохімічних маркерів

2. Prediction of preterm birth on the basis of analytical evaluation of biochemical markers

Реферат/анотація:

1. Метою дисертаційного дослідження є удосконалення діагностики ускладнень гестаційного періоду та передчасних пологів шляхом визначення інформативних показників оцінювання стану вагітних та розроблення моделей прогнозу перебігу та результату вагітності. Виконана дисертація є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри перинатології, акушерства та гінекології Харківської медичної академії післядипломної освіти на тему «Система прогнозування, діагностики і профілактики надбаних та наслідуваних факторів акушерсько-гінекологічних ускладнень з урахуванням особливостей сполучної тканини, нейроендокринно-обмінних порушень, інфектологічних уражень і гемостазу» (номер держреєстрації 0116U002865, 2016-2021 рр.) Дисертаційна робота виконувалася протягом 2017 – 2021 років на клінічній базі КНП «Міський перинатальний центр» ХМР. Головний лікар – Коровай С. М. Проведено аналіз результатів комплексних клініко-лабораторних обстежень 110 вагітних віком 20–45 років, які сформували групи зі сприятливим (перша група) та несприятливим (друга група) результатами вагітності. Критеріями відбору пацієнток для дослідження були: вагітні з фізіологічним перебігом гестаційного періоду та

терміновими пологами, вагітні із загрозою передчасних пологів, передчасними пологами та антенатальною загибеллю плода. Критеріями виключення з дослідження було: наявність тяжкої екстрагенітальної патології (цукровий діабет, хронічні захворювання нирок і печінки з недостатністю), порушення жирового обміну, шкірні захворювання, аутоімунні захворювання, наявність аномалій розвитку статевих органів, багатоплідна вагітність, вагітність, яка настала з використанням допоміжних репродуктивних технологій, а також вагітність, що наступила після стимуляції овуляції. Першу групу склали вагітні з фізіологічним перебігом гестаційного періоду та терміновими пологами (ТП) – 41 жінка, до другої групи віднесено вагітних із загрозою передчасних пологів, передчасними пологами (ПП) та антенатальною загибеллю плода – 42 жінки. Дані щодо хворих з передчасними пологами та антенатальною загибеллю плода (друга група) було одержано шляхом ретроспективного аналізу історій хвороби. Показники вагітних обох досліджуваних груп було використано для розроблення моделей прогнозу перебігу та результату вагітності. Для перевірки моделей прогнозу було сформовано групу з 17 вагітних (10 – зі сприятливим результатом вагітності, 7 – з передчасними пологами). Для клінічної перевірки моделей прогнозу сформували групу з 10 вагітних з ознаками загрози передчасних пологів. Встановлено, що достовірних відмінностей за сімейним та соціальним статусом, а також перенесеними інфекційними захворюваннями між групами жінок з різним результатом вагітності немає. Також відсутні достовірні відмінності у частоті виникнення у вагітних обох груп більшості соматичних захворювань. Також не виявлено достовірних відмінностей між досліджуваними групами за репродуктивним анамнезом. Так, серед жінок першої групі було 41% першовагітних, у другій – 52 %. Окрім того, жінки з першою та другою вагітністю становили достовірну (□2=8,24; p<0,05) більшість у обох досліджуваних групах. всіх жінок прогноз терміну пологів проведено з використанням моделі D, що пов'язане з наявністю ознак загрози переривання вагітності. За моделлю у всіх прогнозувалися передчасні пологи. Жінки були госпіталізовані до стаціонару та отримали відповідне лікування, яке залежало від акушерського та соматичного стану жінки. Вагітним призначали гормональну терапію (мікронізований прогестерон), спазмолітичну терапію. Вагітним зі скаргами на переймоподібний біль, розкриттям шийки матки менше ніж 3 см, цілими навколоплідними водами призначалася токолітична терапія (селективний □2 симпатоміметик, селективний блокатор кальцієвих каналів). Всі вагітні з 24 до 34 тижнів вагітності отримали курс профілактики синдрому дихальних розладів новонародженого (кортикостероїди). Додатково призначався препарат холекальциферолу для профілактики дефіциту вітаміну D. У всіх жінок вдалося пролонгувати вагітність, яка завершилася народженням живих доношених дітей у задовільному стані. Таким чином, ефективність використання розроблених моделей прогнозу результату вагітності доведена в клінічних умовах. Своєчасне виявлення ризику передчасних пологів та призначення відповідного лікування в стаціонарних та амбулаторних умовах дозволило у всіх досліджених випадках пролонгувати термін вагітності та завершити її у відповідний термін народженням живих доношених дітей з нормальною вагою та задовільним станом за шкалою Апгар.

2. The dissertation is a fragment of research work of the Department of Perinatology, Obstetrics and Gynecology of Kharkov Medical Academy of Postgraduate Education on "System of forecasting, diagnosis and prevention of acquired and inherited factors of obstetric and gynecological complications taking into account the features of connective tissue, neuroendocrine disorders hemostasis"(state registration number 0116U002865, 2016-2021) The dissertation work was performed during 2017 - 2021 on the clinical basis of KNP" City Perinatal Center ". Chief physician - Korovay S. M. The analysis of the results of complex clinical and laboratory examinations of 110 pregnant women aged 20–45 years, who formed groups with favorable (first group) and unfavorable (second group) pregnancy results, was carried out. Criteria for selecting patients for the study were: pregnant women with physiological gestational age and preterm birth, pregnant women at risk of preterm birth, preterm birth and antenatal fetal death. Exclusion criteria were: severe extragenital pathology (diabetes, chronic kidney and liver disease with insufficiency), disorders of fat metabolism, skin diseases, autoimmune diseases, the presence of abnormalities in the development of the genitals, multiple pregnancies, pregnancies that occurred with the use of assisted reproductive technologies, as well as pregnancy that occurred after ovulation stimulation. The first group consisted of pregnant women with physiological gestational age and preterm birth (TP) - 41 women, the second

group included pregnant women at risk of preterm birth, preterm birth (PP) and antenatal fetal death - 42 women. Data on patients with preterm birth and antenatal fetal death (second group) were obtained by retrospective analysis of case histories. Indicators of pregnant women of both study groups were used to develop models for the prognosis and outcome of pregnancy. A group of 17 pregnant women (10 with a favorable pregnancy outcome, 7 with a premature birth) was formed to test the prognosis models. To clinically test the prognosis models, a group of 10 pregnant women with signs of threatened preterm birth was formed. Based on the analysis of anamnesis results, general clinical and instrumental research methods, as well as the study of social and domestic condition, extragenital morbidity, gynecological and obstetric anamnesis, pregnancy and childbirth, the condition of newborns were determined indicators that were compared in pregnant women with favorable (urgent) adverse (PP) outcome of pregnancy. In accordance with the Order of the Ministry of Health of Ukraine 417 of 15.07.2011 "On the organization of outpatient obstetric and gynecological care in Ukraine" clinical and biochemical blood tests, determination of biochemical markers (human chorionic gonadotropin (HCG), plasma protein-A, with pregnancy (PAPP - A), alpha-fetoprotein (AFP), estriol level) to detect genetic pathology of the fetus, Doppler. It was found that there are no significant differences in family and social status, as well as infectious diseases between groups of women with different pregnancy outcomes. There are also no significant differences in the incidence of most somatic diseases in both groups of pregnant women. It was found that the onset of menstruation at 11-12 years was observed in 51% of pregnant women in the first group and only in 31 % of pregnant women in the second group. A significant (□2 = 12.19; p <0.05) majority of pregnant women in the second group had later onset of menarche, which may be a sign of delayed sexual development due to functional immaturity of the hypothalamic-pituitary system and transient decline in the production of gonadotropic and sex hormones. Background precancerous diseases of the cervix were in 56 % of women in the first group and 50 % - the second, ie the group on this basis did not differ significantly. There were also no significant differences in the incidence of a history of sexually transmitted infections between pregnant women in the first and second groups. Other gynecological pathology was observed in a small number of women in both groups. No significant differences between the study groups in the presence of certain gynecological pathology were found. There were also no significant differences between the study groups in reproductive history. Thus, among women in the first group there were 41 % of first-borns, in the second – 52 %. In addition, women with first and second pregnancies accounted for a significant (□2 = 8.24; p <0.05) majority in both study groups.

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. Грищенко Ольга Валентинівна

2. Gryschenko Olga

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. Жилка Надія Яківна

2. Zhylka Nadiia

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. Лазуренко Вікторія Валентинівна

2. Lazurenko Viktoriia

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. Назаренко Лариса Григорівна

2. Nazarenko Larysa

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. Логінова Ольга Олександрівна

2. Loginova Olha

Кваліфікація: к. 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

Щербаков Андрій Юрійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні

Щербаков Андрій Юрійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.