Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0820U100603

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-12-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дейніченко Олена Валеріївна
2. Deinichenko Olena Valeriivna

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: 18-12-2020

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Запорізький державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010741

Місцезнаходження: пр. Маяковського, 26, м. Запоріжжя, Запорізький р-н., Запорізька обл., 69035, 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 17.600.016

Повне найменування юридичної особи: Запорізький державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010741

Місцезнаходження: пр. Маяковського, 26, м. Запоріжжя, Запорізький р-н., Запорізька обл., 69035, 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: Запорізький державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010741

Місцезнаходження: пр. Маяковського, 26, м. Запоріжжя, Запорізький р-н., Запорізька обл., 69035, 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 та профілактика розвитку затримки росту плода у вагітних з артеріальною гіпертензією

2. Prediction and prevention of fetal growth retardation in pregnant women with hypertension

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена вдосконаленню діагностичного протоколу, розробці методу прогнозування та вибору методів профілактики розвитку затримки росту плода (ЗРП) у вагітних з хронічною артеріальною гіпертензією (ХАГ). В результаті дослідження встановлено, що призначення комплексної медикаментозної профілактики у вагітних з хронічною артеріальною гіпертензією сприяє зниженню частоти акушерських та перинатальних ускладнень, а саме прееклампсії на 12 % (p□0,05), порушень матково-плацентарно-плодового кровообігу на 21,8 % (0,1□p□0,05) та, відповідно, зменшенню частоти виникнення затримки росту плода у вагітних на 19,2 % (p□0,05). З метою визначення рівня факторів ризику розвитку ЗРП, вагітні з ХАГ були розподілені на групи з урахуванням наявності ЗРП (n=10) та без неї (n=51). В якості предикторів ризику розвитку ЗРП у вагітних з ХАГ розглядали рівні ПФР, sFlt-1, співвідношення sFlt-1 / ПФР (коефіцієнту К), а також показників допплерометрії (ПІп та ПІл). Встановлено, що у вагітних жінок із ХАГ 1 та 2 ступенів, у яких

в подальшому розвивається ЗРП, у першому триместрі вагітності (11-12 тижнів гестації) визначається зменшення рівнів ПФР, а також підвищення – sFlt-1 та коефіцієнту К. Прогностичними маркерами формування затримки росту плода у вагітних із хронічною артеріальною гіпертензією в термінах вагітності 11-12 тижнів, є рівень ПФР ≤ 8,2 пг/мл, sFlt-1 > 1802,59 нг/мл, значення коефіцієнту К ≥ 95,36 од., а також співвідношення ПГ/ПФР > 7,21 од., Е/ПФР > 138,53 од., ХГЛ/ПФР ≥ 30,14 од. При проведенні допплерометричного дослідження маткових артерій в термінах вагітності 11-12 тижнів, у вагітних із хронічною артеріальною гіпертензією, достовірних змін в показниках СДС та ІР не виявлено. Визначено, що у вагітних із хронічною артеріальною гіпертензією при перевищені показника ПІп понад 1,84 од. (≥1,84 од.) та ПІл понад 1,82 од. (≥1,82 од.) розвивається ЗРП. Запропонована методика використанняя шкали комплексних прогностичних маркерів та застосування алгоритму тактики ведення вагітних з ХАГ, забезпечує ефективне прогнозування та попередження виникнення затримки росту плода у вагітних з хронічною артеріальною гіпертензією. Наукова новизна отриманих результатів. Розширені наукові дані щодо особливостей клінічного перебігу вагітності у жінок з хронічною артеріальною гіпертензією, уточнені наукові дані про основні чинники ризику затримки росту плода у даної категорії вагітних. Поглиблено уявлення про зрушення балансу між про- та антиангіогенними факторами, за допомогою порівнювального аналізу маркерів ангіогенезу (плацентарного фактора росту та розчинної fms-подібної тирозинкінази-1) у вагітних з хронічною артеріальною гіпертензією відносно здорових вагітних. Дістало подальшого розвитку вивчення зв'язку між рівнем ангіогенних факторів та гормонального профілю у вагітних високої групи ризику з виникнення ЗРП.

2. As a result of the study it was found that the appointment of complex drug prophylaxis in pregnant women with chronic hypertension helps to reduce the incidence of obstetric and perinatal complications, namely preeclampsia by 12 % (p□0.05), disorders of uterine-placental circulation by 21.8 % (0.1□p□0.05) and, accordingly, reducing the incidence of fetal growth retardation in pregnant women by 19.2 % (p□0.05). In order to determine the level of risk factors for FGR, pregnant women with CAH were divided into groups taking into account the presence of FGR (n = 10) and without it (n = 51). Levels of PlGF, sFlt-1, ratio of sFlt-1 / PlGF (K), PIr and PIl, were considered as risk factors of development of FGR at pregnant women with chronic arterial hypertension. It was found that in pregnant women with CAH 1 and 2 degrees, who subsequently develop FGR in the first trimester of pregnancy (11-12 weeks of gestation) is determined by a decrease in PlGF levels, as well as an increase - sFlt-1 and K. Prognostic markers of fetal growth retardation in pregnant women with chronic hypertension at 11-12 weeks of pregnancy are the level of PlGF ≤ 8.2 pg / ml, sFlt-1> 1802.59 ng / ml, the value of the coefficient K ≥ 95.36 units ., as well as the ratio of PG / PlGF> 7.21 units, E / PlGF> 138.53 units, HCG / PlGF ≥ 30.14 units. When conducting a Doppler study of the uterine arteries at 11-12 weeks of gestation, in pregnant women with chronic hypertension, no significant changes in S/D and IR. In pregnant women with chronic arterial hypertension of PIr more than 1.84 units. (≥1.84 units) and PIl over 1.82 units. (≥1.82 units) develops FGR. The proposed method using a scale of complex prognostic markers and the application of the algorithm of tactics of management of pregnant women with CAH, provides effective prediction and prevention of fetal growth retardation in pregnant women with chronic hypertension. Scientific novelty of the obtained results. Extended scientific data on the features of the clinical course of pregnancy and childbirth in women with chronic hypertension, updated scientific data on the main risk factors for fetal growth retardation in this category of pregnant women. Scientific data have been deepened, using a comparative analysis of markers of angiogenesis (placental growth factor and soluble fms-like tyrosine kinase-1) in pregnant women with chronic hypertension relative to healthy pregnant women. The study of the relationship between the level of angiogenic factors and the hormonal profile in pregnant women at high risk of FGR was further developed. For the first time, a method of using a scale of complex prognostic markers was developed and proposed, which provides effective prediction and prevention of fetal growth retardation in pregnant women with chronic hypertension.

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. Круть Юрій Якович
2. Krut Yurii Yakovych

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. Жабченко Ірина Анатоліївна
2. Zhabchenko Iryna Anatoliivna

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. Коньков Дмитро Геннадійович
2. Konkov Dmytro Hennadiiovych

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. Авраменко Наталія Вікторівна
2. Avramenko Nataliia Viktorivna

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сюсюка Володимир Григорович
2. Siusiuka Volodymyr Hryhorovych

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 Барковський Дмитро Євгенович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Барковський Дмитро Євгенович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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