Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0499U002982

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-03-2001

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Обіаніка Чібузор Емека

2. Obianika Chibuzor Emeka

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: 10-11-1999

Спеціальність за освітою: 19.03

Місце роботи здобувача: Інститут педіатрії, акушерства та гінекології АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02012023

Місцезнаходження: 04050, м. Київ, вул. Мануїльського, 8

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): Д26.553.01

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: Інститут педіатрії, акушерства та гінекології АМН України

Код за ЄДРПОУ: 02012023

Місцезнаходження: 04050, м. Київ, вул. Мануїльського, 8

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. Консервативно-пластичні операції при фіброміомах та природжених вадах розвитку матки у жінок репродуктивного віку

2. Conservative plastic surgery in women of reproductive age who have uterine fibroids and congenital uterine anomalies

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена консервативно-пластичним операціям у жінок репродуктивного віку з неплідністю при фіброміомах та природжених вадах розвитку матки. Дана оцінка стану матки на підставі клінічних, рентгенологічних, ультрасонографічних та ендоскопічних (лапароскопія, гістероскопія) досліджень в динаміці до і після операції. Вивчено морфологічну, гістохімічну та електронно-мікроскопічну структуру матки. Вивчено відновлення репродуктивної функції після різних видів операції, перебіг та завершення вагітності. Встановлено, що консервативно-пластичні операції (міомектомія і метропластика) необхідні для відновлення нормальної топографії та анатомічного стану матки і сприятливо впливають на генеративну функцію, частоту настання, перебіг та завершення вагітності у неплідних жінок репродуктивного віку з фіброміомою та природженими вадами розвитку матки. Для комплексного лікування неплідності у жінок з фіброміомою та природженими вадами розвитку матки рекомендовано широко застосовувати

консервативно-пластичні операції, які сприяють відновленню менструальної та дітородної функцій і при настанні вагітності дозволяють жінкам доношувати вагітність і народжувати живих дітей.

2. This dissertation is aimed at improving the effectiveness of conservative plastic operations in infertile women of childbearing age that have uterine fibroids and congenital uterine anomalies. A complex investigation before and after surgery was performed on 150 infertile women of reproductive age, 110 of which had uterine fibroids (group 1) and 40 - congenital uterine anomalies (group 2). The investigations included anamnesis, general medical and gynaecological examinations, blood picture and biochemistry, coagulogramme and urinalysis. All the patients had an ultrasonographic examination of the internal genital organs, plain pelvic X-ray, hysterosalpingography, bicontrast gynaecography, and where indicated, endoscopy (hysteroscopy and laparoscopy). Morphological, histochemical and electronmicroscopical studies of the specimens (fibroid tissue and adjoining myometrium, and uterine septal tissue) obtained during surgery were carried out. Investigations before surgery showed that 29.1% of the women in g roup 1 and 60.0% in group 2 had a normal menstruation. Women in group 1 had predominantly hypermenstruation while those in group 2 - metrorrhagia. Ovarian function was characterized in 43.6% and 45.0% of the women in groups 1 and 2 respectively, by an insufficiency of the luteal phase, while in 17.3% and 17.5% respectively, anovulatory menstrual cycle. The following conditions contributed to infertility in the women studied: tubo-peritoneal factors (73.3% of women), endocrine factors (16.7%), polycystic ovaries (14.7%), ovarian cysts (6.7%), endometriosis (4.7%) and adenomyosis (2.0%). The period of infertility was from 2 to 18 years. 65.5% of group 1 women and 52.5% of group 2 had primary infertility, while 34.6% and 47.5% respectively - secondary. Only 31.6% of the women with secondary infertility in group 1 and 5.3% in group 2 carried their pregnancies to term and delivered viable babies. Uterine fibromyoma was diagnosed in all the women in group 1, with uterine size ranging from 11 to 24 weeks of pregnanc y in 95.5%. In 72.7%, uterine cavity was asymmetrical, deformed. 35.0% of the women in group 2 had bicornuate uterus, 65.0% - septate. Myomectomy and metroplasty were performed in groups1 and 2 women respectively, and where indicated, concomitantly with plastic surgery on the fallopian tubes and ovaries. Histology, histochemistry and electron microscopy of the tissues obtained at surgery showed severe structural and ultrastructural cellular changes in the fibroid nodes as well as the adjoining myometrium, and in the uterine septum. The genesis of infertility in the women studied could be ascribed to these changes, hence surgical intervention was indicated and justified. Long term postoperative results showed that menstrual flow normalized in 82.7% and 80.0% of women in groups 1 and 2 respectively, menstrual cycle - 67.3% and 50.0%, uterine size - 97.3% and 92.5%, uterine mobility - 90.0% and 87.5%, shape of uterine cavity - 96.4% and 95.0%, and uterine topography - 91.8% and 92.5%. Fallopian tube patency was restored in 91.8% and 92.5% of groups 1 and 2 women respectively. The pregnancy rate in group 1 women increased from 34.6% to 54.6%. 93.3% of the women carried their pregnancy to term with a successful delivery of live children, as opposed to 31.6% before operation. Metroplasty in group 2 women led to an insignificant increase in pregnancy rate from 47.5% to 52.0%. 85.7% of the women, however, carried their pregnancy to term and delivered live children, as against 5.3% before operation. We conclude, therefore, that infertility in women with uterine fibroids and congenital uterine anomalies has a multifactorial genesis. A detailed investigation is mandatory in these women groups to identify all the factors involved and make adequate plans for surgery. Specialized gynaecological investigations should be started with non-invasive methods (roentgenology and ultrasonography), and where indicated, ended with invasive (hysteroscopy and laparoscopy). Conservative plastic operations are justified for the complex trea tment of infertility in women of childbearing age that have uterine fibroids and congenital uterine anomalies, and indispensable for the normalization of the anatomical features of the uterus. They have a favourable influence on reproductive function - pregnancy rate, progress and outcome. We recommend a more liberal use of these operations in these women 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. Іванюта Лідія Іванівна

2. Іванюта Лідія Іванівна

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. Степанківська Галина Костянтинівна

2. Степанківська Галина Костянтинівна

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. Коханевич Євгенія Вікторівна
2. Коханевич Євгенія Вікторівна

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Лук'янова Олена Михайлівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Лук'янова Олена Михайлівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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