Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U101736

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-06-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ебає Нсан Еком Нсед
2. Ebaye Nsan Ekom Nsed

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.01

Назва наукової спеціальності: Акушерство та гінекологія

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 08-06-2021

Спеціальність за освітою: 7.12010001 Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 76018, 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 20.601.005

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 76018, 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: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 76018, 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 акушерських та перинатальних ускладнень при внутрішньопечінковому холестазі вагітних після застосування програми допоміжних репродуктивних технологій

2. Prognostication of Obstetric and Perinatal Complications in Women with Intrahepatic Cholestasis Who Got Pregnant Owing to Assisted Reproductive Technologies

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності прогнозування та профілактики акушерських та перинатальних ускладнень при внутрішньопечінковому холестазі вагітних (ВПХВ) після застосування програми допоміжних репродуктивних технологій на основі оновлених факторів ризику. Обстежено 80 вагітних після програм допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ): 40 жінок з проявами ВПХВ (основна група) і 40 жінок без проявів ВПХВ (група порівняння). 50 жінок зі спонтанною вагітністю фізіологічного перебігу склали контрольну групу. У більшості (62,5 %) пацієнток діагноз ВПХВ встановлено після 30 тижнів вагітності, у інших (37,5 %) – від 24 до 30 тижнів. Деякі пацієнтки (27,5 %) відмічали короткочасні епізоди проявів ВПХВ до 24 тижнів вагітності. У 7 (17,5) жінок ВПХВ мав тяжкий перебіг. Основну групу обстежених розділили на дві підгрупи: 1-ша підгрупа – 22 (55,0 %) вагітні після ДРТ з ВПХВ, у яких відмічені суттєві акушерські та перинатальні ускладнення та 2-га підгрупа - 18 (45,0 %) вагітних без відмічених ускладнень.

Проведена математична оцінка дозволила виділити найбільш інформативні факторіи ризику акушерських і перинатальних ускладнень у вагітних після ДРТ та високим ризиком ВПХВ. На основі цих факторів побудований алгоритм прогнозування акушерських і перинатальних ускладнень. Точність прогнозування склала – 90,0 %. Запропонований патогенетично обгрунтований комплекс лікувально-профілактичних заходів для жінок, що залучені до програм ДРТ, з високим ризиком ВПХВ, який складається з преконцепційного етапу та 2-х етапів при веденні вагітності (у I триместрі та при маніфестації ВПХВ). Рекомендований комплекс терапевтичних та організаційних заходів дозволив покращити загальний гомеостаз вагітної, майже в 1,5 раза знизити частоту виникнення (з 52,5 до 36,3 %) та тяжкість ВПХВ, частоту акушерських і перинатальних ускладнень. Ключові слова: внутрішньопечінковий холестаз вагітних, допоміжні репродуктивні технології, акушерські і перинатальні ускладнення, гомеостаз, лікувально-профілактичні заходи. Галузь – медицина.

2. The incidence rate of intrahepatic cholestasis of pregnancy (ICP) ranges from 1 % to 27 % depending on the region and ethnicity. Besides itching, the disease, from a light to a severe form, is associated with obstetric and perinatal pathology. There are no clear and uniform guidelines for the management of such pregnancies and treatment is not always effective. The use of assisted reproductive technologies is a significant risk factor for ICP (OR 2.79, 95 % CI 2.15-3.64). The dissertation is dedicated to the improvement of the effectiveness of prognostication and prevention of obstetric and perinatal complications in women with intrahepatic cholestasis who got pregnant owing to assisted reproductive technologies, on the basis of updated risk factors. We have carried out a examination of 80 pregnant women treated with ART: 40 women presenting manifestations of ICP (basic group) and 40 women without such manifestations (comparison group). The reference group included 50 women with spontaneous pregnancy of normal physiological course. The majority (62.5 %) of patients were diagnosed with ICP after 30 weeks of pregnancy, the rest of them (37.5 %) in the period from 24 to 30 weeks. Some patients (27.5 %) noted short episodes of ICP manifestations before the 24th week of pregnancy. In 7 women (17.5 %), ICP was characterized by a severe course. A third of women from the basic group had a recurrence of ICP whereas in the comparison group, there were only isolated cases of ICP in anamnesis. 42.5 % of patients from the basic group presented an ICP-positive family history. Almost a third of women (27.5 % vs. 12.5 % in the comparison group, $p<0.05$) had the polycystic ovary syndrome in their anamnesis record. The basic group was divided into two subgroups: Subgroup 1 – 22 (55.0 %) women with ICP who had got pregnant owing to ART and presented significant obstetric and perinatal complications and Subgroup 2 – 18 (45.0 %) pregnant women without such complications. We have established a higher incidence rate of mutation variants of C3435T polymorphism in the MDR1 gene in pregnant women affected by ICP as well as an increased occurrence of the T-allele in cases of obstetric and perinatal complications. Women with ICP also presented increased characteristic biochemical values: total bilirubin level, concentrations of bile acids, hepatic enzymes, GGT, AP and cholesterol in terms of low and very-low-density lipoproteins and the concentration of triglycerides. Patients with obstetric and perinatal complications presented increased levels of total bilirubin and bile acids in their blood. In pregnant women affected by ICP, we found a suboptimal level of vitamin D and in part of them a vitamin D deficit. Patients with obstetric and perinatal complications presented a vitamin D deficit. Women with ICP presented an increased cortisol level in the 1st trimester of pregnancy, and in the 3rd trimester, with ICP manifestations, the increase was even more apparent. An increased level of the hormone was associated with the development of obstetric and perinatal complications. The levels of sexual hormones (progesterone, estradiol) were increased in the 1st trimester in women affected by ICP. In the 3rd trimester, we also recorded an increased level of progesterone. The tendency to hypocoagulation found in pregnant women affected by ICP (relatively decreased prothrombin ratio and increased APTT). In cases of obstetric and perinatal complications, one could observe decreased prothrombin ratios. Our mathematical analysis has enabled singling out the most informative risk factors for obstetric and perinatal complications in pregnant women treated with ART and with a high risk of ICP. On the basis of these factors, we have developed an algorithm of prognostication of obstetric and perinatal complications. The prognosis accuracy has made up 90.0 %. We have suggested a pathogenetically substantiated complex of treatment and prevention measures for women involved in ART programs and presenting a high risk of ICP, which

consists of the preconceptive stage and 2 stages of pregnancy management (in the 1st trimester and in case of ICP manifestation). The recommended complex of therapeutic and organizational measures has made it possible to improve of the general homeostasis of pregnant women, to decrease the incidence rate (from 52.5 to 36.3 %) and a severe course of ICP, to decrease the frequency of obstetric and perinatal complications. Key words: intrahepatic cholestasis of pregnancy, assisted reproductive technologies, obstetric and perinatal complications, prognosis, prevention. Branch-Medicine.

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. Бойчук Олександра Григорівна
2. Boichuk Oleksandra Hryhorivna

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. Хміль Стефан Володимирович

2. Khmil Stefan Volodymyrovych

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. Камінський Анатолій В'ячеславович

2. Kaminskyi Anatolii Viacheslavovych

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. Вірстюк Наталія Григорівна

2. Virstiuk Natalia Hryhorivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.02

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. Остафійчук Світлана Олександрівна
2. Ostafichuk Svitlana Oleksandrivna

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	Геник Наталія Іванівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Геник Наталія Іванівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Т.А.