

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U003632

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-07-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Каштальян Наталія Михайлівна

2. Kashtalian Natalia

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: 01-07-2019

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, 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 41.600.02

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, 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: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, 2, м. Одеса, Одеська обл., 65082, 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. Оптимізація ведення жінок репродуктивного віку з цервікальною інтраепітеліальною неоплазією, асоційованою з папіломавірусною інфекцією
2. Optimization of management of reproductive age women with cervical intraepithelial neoplasia associated with papillomaviral infection

Реферат:

1. Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук (доктора філософії) за спеціальністю 14.01.01 – акушерство та гінекологія. – Одеський національний медичний університет МОЗ України, Одеса, 2019. Дисертація присвячена підвищенню ефективності діагностики та лікування цервікальної інтраепітеліальної неоплазії (ЦІН) у жінок репродуктивного віку з папіломавірусною інфекцією шляхом застосування новітніх хірургічних енергій та впровадження диференційованих підходів до ведення цих хворих. Встановлено, що найбільш значущими факторами ризику цервікальної інтраепітеліальної неоплазії у жінок репродуктивного віку є високе та низьке вірусне навантаження вірусом папіломи людини (ВПЛ) високого онкогенного ризику, велика кількість статевих партнерів, паління, вік від 30 до 35 років та ранній початок статевого життя. Виявлено, що діагностична цінність визначення ЦІН II–III ст. методом традиційного цитоморфологічного дослідження та методом кольпоскопічного дослідження з оцінкою за міжнародною

номенклатурою є неоптимальною. Діагностична цінність виявлення ЦІН ІІ–ІІІ ст. методом кольпоскопічного дослідження з розрахуванням кольпоскопічного індексу Рейда має найкращі показники, але є субоптимальною. Отримані дані свідчать про необхідність використання поєднання різних методів діагностики для розробки алгоритму ведення жінок репродуктивного віку з ЦІН, асоційованою з папіломавірусною інфекцією. Встановлено, що метилування генів WIF1 і DKK4 є аберантним при ЦІН, зростає відповідно до ступеня патологічних змін і може бути застосовано для диференційної діагностики ЦІН ІІ і ІІІ ст. та раку шийки матки. Імуноцитохімічний біомаркер p16 має високу чутливість та специфічність діагностики ЦІН ІІ і ІІІ ст., може бути застосований для діагностики помірної та тяжкої дисплазії на доексцизійному етапі. Імуноцитохімічний біомаркер Ki-67 має високу чутливість та специфічність діагностики ЦІН ІІІ ст. та може бути застосований для диференційної діагностики тяжкої дисплазії на дохірургічному етапі. Визначено, що використання холодноплазмового деструкційного лікування ЦІН І–ІІ у жінок репродуктивного віку дозволяє значно скоротити тривалість виділень після деструкції, термін епітелізації, достовірно підвищує шанси елімінації ВПЛ та має меншу кількість ускладнень у порівнянні із кріодеструкцією шийки матки. Використання радіоексцизії приводить до скорочення тривалості виділень у післяопераційному періоді, прискорення епітелізації, підвищує шанси елімінації ВПЛ та має менше ускладнень в порівнянні з традиційною електрохірургією. Отримані результати дали змогу обґрунтувати алгоритм ведення жінок репродуктивного віку з цервікальною інтраепітеліальною неоплазією, асоційованою з папіломавірусною інфекцією з урахуванням даних кольпоскопічного дослідження RCI, стану імуноцитохімічних біомаркерів p16 і Ki-67 і використанням холодноплазмової деструкції та радіохвильової ексцизії передракових вогнищ шийки матки.

2. Thesis for the degree of candidate of medical sciences (PhD) in the specialty 14.01.01 – Obstetrics and Gynecology. – The Odesa National Medical University of the Ministry of Health of Ukraine, Odesa, 2019. The thesis is devoted to the efficacy improvement in diagnostics and treatment of cervical intraepithelial neoplasia (CIN) in women of reproductive age with HPV infection by the usage of modern surgical energies and introduction of differentiated approaches to the management of those patients. It is established that the most important risk factors of CIN development in women of reproductive age are high and low viral load of high risk HPV, high amount of sexual partners, smoking, age from 30 to 35 years and early sexual debut. It is revealed that diagnostic value of traditional cytomorphological tests and colposcopic examination with using international nomenclature in diagnostics of CIN II–III is non-optimal. Diagnostic value of RCI colposcopy in diagnostics of CIN II–III is better despite still being suboptimal. These data prove that it is necessary to use a combination of different methods of diagnostics to create management algorithm of reproductive age women with cervical intraepithelial neoplasia associated with HPV infection. It is established that methylation of WIF1 and DKK4 genes is aberrant in CIN and increases in accordance to the stage of pathological changes and can be used in differential diagnostics of CIN II–III and cervical cancer. Immunocytochemical biomarker p16 has high sensitivity and specificity of CIN II–III diagnostics and can be used for diagnostics of medium and high dysplasia on preexcisional stage. Immunocytochemical biomarker Ki-67 has high sensitivity and specificity of CIN III diagnostics and can be used in differential diagnostics of CIN III on preoperative stage. It is determined that usage of cold plasma destruction in treatment of CIN I–II in reproductive age women allows to considerably lessen discharge duration after treatment, term of epithelization, increases the chances of viral elimination and has less complications as compared to cryotherapy. Usage of radioexcision leads to lessening of discharge duration and terms of epithelization after surgery, increases the chances of viral elimination and has less complications as compared to traditional electrosurgery. These results allowed to justify management algorithm of reproductive age women with cervical intraepithelial neoplasia associated with HPV infection by taking into consideration results of RCI colposcopy, state of immunocytochemical biomarkers p16 and Ki-67 and by using cold plasma therapy and radio surgery of cervical precancerous lesions.

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. Гладчук Ігор Зіновійович

2. Gladchuk Ihor

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. Суханова Ауріка Альбертівна

2. Sukhanova Aurika A.

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. Маркін Леонід Борисович

2. Markin Leonid B.

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**

Рожковська Наталія Миколаївна

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Рожковська Наталія Миколаївна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.