

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0521U100287

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-03-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Горбань Наталія Євгенівна

2. Horban Nataliia Yevhenivna

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

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: 23-03-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. академіка О. М. Лук'янової Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул. П. Майбороди, буд. 8, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.553.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. академіка О. М. Лук'янової Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул. П. Майбороди, буд. 8, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології ім. академіка О. М. Лук'янової Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул. П. Майбороди, буд. 8, м. Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Тема дисертації:

1. Гіперплазія ендометрія та поліп тіла матки у жінок репродуктивного віку (прогнозування, аспекти патогенезу, діагностика та лікування).

2. Endometrial hyperplasia and uterine polyp in women of reproductive age (prognostication, aspects of pathogenesis, diagnostics and treatment).

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена вирішенню актуальної наукової проблеми, що полягала у підвищенні ефективності лікування неатипової гіперплазії і поліпів ендометрія, збереження та відновлення репродуктивного здоров'я жінок шляхом розробки й впровадження патогенетично обґрунтованого діагностично-лікувального алгоритму. Уперше математично стратифіковані фактори ризику розвитку неатипової ГПЕ у жінок репродуктивного віку: хронічний ендометрит збільшував шанси розвитку поліпів ендометрія у 1,8 раза (в поєднанні з фіброзом строми показник збільшувався до 3,6 разів). Уточнені особливості мікробіоценозу статевих шляхів, тканини ендометрія, вмісту кишечника у жінок із неатиповою ГПЕ та вивчені їх кореляційні залежності (доведено сильний позитивний кореляційний зв'язок між

показниками обсіменіння статевих шляхів і порожнини матки коковою флорою). Визначена експресія антигенів родини герпесвірусів в ендометрії: антигени ЦМВ експресувалися в тканині ПЕ у 54,8 %, при НГЕ – у 38,3 %; антигени ВПГ-2 експресувалися в тканині ПЕ у 22,6 %, при НГЕ – у 8,3 %. Рівні концентрацій IgG- і IgM-антитіл до герпесвірусної інфекції в сироватці крові мали залежність від ступеня експресії антигенів в ендометрії. Уперше встановлені особливості експресії ЦОГ-2 у жінок із НГЕ за наявності ХЕ: в стромі – у 79,0 %, у залозах – у 68,4 % випадків. За відсутності морфологічних ознак ХЕ ЦОГ 2 експресувалися: в стромі – у 7,3 % випадків, у залозах – у 53,7 % обстежених. При ПЕ імуногістохімічно верифіковано негативну експресію ЦОГ-2 у фіброзних компонентах – у 93,0 % жінок. Встановлено, що у жінок із морфологічно доведеною НГЕ відбувалося порушення циклічності тканинних змін із гіперекспресією естрогенових рецепторів на фоні знижених показників рівня експресії прогестеронових рецепторів. При ПЕ відмічалось зниження показників експресії естрогенових (від 75,0 % за залозисто-кістозної будови ПЕ до поодиноких випадків за фіброзної їх будови) та прогестеронових (від 37,5% за залозисто-кістозної будови до відсутності експресії у фіброзних ПЕ) рецепторів, що свідчило про незначну чутливість поліпів ендометрія до впливу гормональної терапії. Виявлення експресії андрогенових рецепторів мало вищі рівні за відсутності ознак хронічного ендометриту (43,9 % проти 10,5 %), що довело патогенетичну роль системних ендокринних порушень у формуванні неатипової гіперплазії ендометрія у жінок репродуктивного віку. Застосування патогенетично обґрунтованого діагностично-лікувального алгоритму у жінок репродуктивного віку з неатиповою ГПЕ дозволило отримати у 2,5 рази меншу частоту рецидивів та зниження шансів їх виникнення як для НГЕ (ВШ=0,27 при 95 % ДІ 0,11-0,64), так і в поєднанні її з ПЕ (ВШ=0,30 при 95 % ДІ 0,15-0,62); крім того алгоритм дозволив підвищити ефективність лікування у 84,2 % випадків.

2. The dissertation is devoted to finding a solution to the relevant scientific problem in order to increase the effectiveness of treatment of non-atypical hyperplasia and endometrial polyps, to maintain and regain reproductive health of women by means of developing and implementing a pathogenetically grounded therapeutic and diagnostic algorithm. For the first time, there were mathematically stratified risk factors for developing non-atypical hyperproliferative disorders of endometrium and endometrial polyps in women of reproductive age. The findings are as follows: chronic endometritis increases the likelihood of developing endometrial polyps by 1.8 times (in combination with stromal fibrosis up to 3.6 times). The research study established the features of microbiocenosis of the genital tract, endometrial tissue, intestinal contents of women with non-atypical hyperproliferative disorders of endometrium and their correlations (a strong positive correlation was proven between indices of genital tract contamination and the uterine cavity by coccal flora). The expression of antigens of the herpesvirus family in the endometrium was determined: cytomegalovirus (CMV) antigens are expressed in endometrial polyps tissue in 54.8%, with non-atypical endometrial hyperplasia it is accounted for 38.3%; HSV-2 antigens are expressed in endometrial tissue in 22.6%, with non-atypical endometrial hyperplasia in 8.3%. The concentration levels of IgG and IgM antibodies to herpesvirus infection depend on the degree of antigen expression in the endometrium. For the first time, the characteristics of cyclooxygenase-2 expression in patients with non-atypical endometrial hyperplasia were established: in the presence of chronic endometritis – in the stroma – in 79.0%, in the glands – in 68.4%; in the absence of chronic endometritis – in the stroma – in 7.3%, in the glands – in 53.7% of patients. The negative expression of cyclooxygenase-2 in fibrous components was immunohistochemically verified in 93.0% of women with endometrial polyps. It was established that women with morphologically proven non-atypical endometrial hyperplasia have disorders in the cyclicity of tissue changes with overexpression of estrogen receptors against the background of decreased levels of expression of progesterone receptors. It is detected that androgen receptor expression has higher levels in the absence of signs of chronic endometritis (43.9% vs. 10.5%), which proves the pathogenetic role of systemic endocrine disorders in the formation of non-atypical endometrial hyperplasia in women of reproductive age. In patients with endometrial polyps, there is a decrease in the expression of estrogen receptors (from 75.0% in the glandular cystic structure of endometrial polyps to isolated cases in their fibrous structure) and progesterone receptors (from 37.5% in the glandular cystic structure to the absence of expression in fibrous endometrial polyps), which indicates a slight sensitivity of endometrial polyps to the effects of hormone therapy. The efficiency of the developed diagnostic and

treatment algorithm was proven for women with non-atypical hyperplasia and endometrial polyps in 84.24±2.69% of women, which allowed to reduce the recurrence rate by 2.5 times.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вовк Іраїда Борисівна

2. Vovk Iraida

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. Вовк Іраїда Борисівна

2. Vovk Iraida

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. Сенчук Анатолій Якович

2. Senchuk Anatoly

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. Бойчук Алла Володимирівна

2. Boychuk Alla Volodymyrivna

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. Венцківський Борис Михайлович

2. Ventskivskyi Borys

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**

Антипкін Юрій Геннадійович

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

Антипкін Юрій Геннадійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.