

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0507U000656

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-12-2007

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тучкіна Ірина Олексіївна
2. Tuchkina Iryna Oleksiyivna

Кваліфікація:

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: 26-10-2007

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

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): Д 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

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. Етапна реабілітація підлітків з гінекологічними захворюваннями та юних вагітних з екстрагенітальною патологією.
2. Step-by-step rehabilitation of adolescents with gynecological diseases and of young pregnant women with extragenital pathology.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: порушення стану репродуктивної системи у вагітних та гінекологічних хворих підліткового віку з екстрагенітальною патологією
Мета дослідження: підвищення рівня репродуктивного здоров'я підлітків з акушерсько-гінекологічною і соматичною патологією шляхом розробки і застосування системи етапної реабілітації на підставі сучасних технологій діагностики з визначенням патогенетичних механізмів її формування. Методи дослідження: клініко-лабораторні, біохімічні, генетичні, імуноферментні, імуноморфологічні, рентгенографічні, ультразвукові (в тому числі доплерометричні), комп'ютерна і магнітно-резонансна томографія; статистичні. Теоретичні і практичні результати: встановлено, що підлітки з екстрагенітальною патологією, які потребують акушерсько-гінекологічної допомоги, мають бути виділені до груп високого ризику з формування акушерських і перинатальних ускладнень при вагітності і порушеннях статевого розвитку та менструальної функції у пубертаті, для запобігання розладів репродуктивного здоров'я

у майбутньому. Розроблено діагностичний та прогностичний алгоритми для підлітків з акушерсько-гінекологічною патологією на тлі соматичних захворювань. Впроваджено комплексну етапну систему реабілітації неповнолітніх жінок під час вагітності та після пологів, яка включає нові комбіновані лікувальні схеми, психо-профілактичну і соціальну роботу та контрацепцію. Розроблено та апробовано комплексну етапну систему реабілітації дівчат-підлітків з гінекологічною патологією з урахуванням особливостей її характеру та стану соматичного здоров'я і включенням нових методик багатокомпонентного медикаментозного та фізіотерапевтичного лікування в санаторно-курортних та позакурортних умовах. Доказано підвищення ефективності лікування пацієток-підлітків при використанні розроблених технологій у порівнянні із традиційними. Оптимізовано стандартну 3-х ступеневу медичну допомогу дівчатам-підліткам шляхом удосконалення її поетапного надання з введенням четвертого (реабілітаційного) ступеня спеціалізованої акушерсько-гінекологічної служби дитячої та підліткової гінекології. Втілення результатів роботи в практичну охорону здоров'я дозволяє вдосконалити систему диспансеризації юних вагітних і гінекологічних хворих з екстрагені-тальною патологією, підвищити якісний нагляд за юними жінками з ранніх термінів вагітності, запобігти тяжких ускладнень вагітності і пологів, підвищити клінічну ефективність терапії гінекологічних розладів у дівчат-підлітків, покращити стан їх соматичного та гінекологічного здоров'я. Новизна: отримано нові дані про частоту і структуру екстрагенітальної патології, особливості перебігу вагітності, пологів, гінекологічних захворювань та патогенетичні механізми порушень стану фетоплацентарних і нейроендокринних відносин в залежності від її характеру у неповнолітніх вагітних та підлітків з гінекологічними розладами. Доведено патологічний вплив екстрагенітальних захворювань на становлення жіночої статеві системи у пубертаті і поглиблення порушень пубертатогенезу, а при наявності вагітності значне підвищення ризику акушерських і перинатальних ускладнень. отримано нові дані про значні порушення функціонування ФПК у неповнолітніх вагітних та гіпоталамо-гіпофізарно-наднирниково-яєчникової системи у підлітків з патологією статевого розвитку і МФ. Визначено, що в патогенетичних механізмах їх формування суттєва роль належить гормональній недостатності, обумовленій розладами на різних рівнях РС. Вперше показана роль лептину при патології пубертатогенезу у дівчат-підлітків. Доведено, що вміст лептину залежить від характеру та глибини гінекологічних порушень і гормонального дисбалансу, а не від віку, як у здорових дівчат. МФ певною мірою пов'язана із вмістом лептину і його взаємовідносинами з масою тіла, естрогенами і гонадотропінами, що є важливою ланкою в патогенезі патології періоду статевого дозрівання. Вперше, на підставі сучасного кольорового доплерівського картування дана комплексна доплерометрична характеристика гемодинамічних порушень ФПК під час вагітності і статеві системи при гінекологічних розладах в залежності від особливостей їх клінічного перебігу та екстрагенітального фона в пубертаті. В результаті визначення найбільш значущих клініко-анамнестичних та лабораторних ознак, вперше розроблено алгоритми диференціальної діагностики патології пубертату та системного прогнозу виникнення ускладнень під час вагітності та в пологах у неповнолітніх з урахуванням особливостей соматичного тла. Запропоновано шляхи зниження частоти акушерських і перинатальних ускладнень за рахунок етапної реабілітації, що забезпечує оптимізацію ведення вагітності і пологів. Розроблена, науково обґрунтована та апробована (з оцінкою клініко-лабораторної ефективності), технологія застосування етапної багатокомпонентної реабілі-тації юних вагітних та гінекологічних хворих підліткового віку із соматичними захворюваннями зі включенням до лікувальних схем нових методик патогенетичної медикаментозної та фізіотерапії в санаторно-курортних та позакурортних умовах. Ступінь упровадження: практичні рекомендації, визначені на підставі проведеного дослідження, впроваджені у роботу Харківського обласного Центру акушерства, гінекології і статеві виховання дітей та підлітків на базі обласної клінічної лікарні, пологових будинків №№ 1 та 5, обласної дитячої клінічної лікарні №1, кабінетів дитячої та підліткової гінекології Харківського регіону, Української дитячої спеціалізованої лікарні "ОХМАДІТ" МОЗ України, Інституту Урології АМН України, Донецького Регіонального Центру охорони материнства та дитинства, Дніпропетровської обласної дитячої клінічної лікарні, санаторію "Победа" (м. Євпаторія). Сфера використання: медичні, акушерство та гінекологія.

2. Object of the study: a disturbed state of the reproductive system (RS) in pregnant women and gynaecological patients of the adolescent age with extragenital pathology. Purpose of the study: an increase in the level of reproductive health of children and adolescents with obstetric-gynaecological and somatic pathology by working out and using a system of stage-by-stage rehabilitation on the basis of modern technologies of diagnosis and revealing of pathogenetic mechanisms of its for-mation. Methods of the investigation: clinical-laboratory, biochemical, genetic, immunoenzyme, immunomorphological, radiographic, supersonic (including dopplerometric) ones, computed tomogra-phy, magnetic resonance imaging; statistic ones. Theoretical and practical results: it was revealed that the adolescents with extragenital pathology, requiring obstetric-gynaecological aid, should be isolated in high risk groups of de-veloping obstetric and perinatal complications of pregnancy and disturbances in sexual development and menstrual function (MF) in puberty in order to prevent reproductive health disturbances in future. Diagnostic and prognostic algorithms were worked out for adolescents with obstetric-gynaecological pathology with underlying somatic diseases. A complex stage-by-stage system of rehabilitation for female minors during their pregnancy and after childbirth was created; the system includes new combined medical schemes, psychoprophylactic and social work, and contraception. A complex stage-by-stage system was elaborated for the rehabili-tation of adolescent girls with gynaecological pathology, taking into account peculiarities in its character and the state of the somatic health, with inclusion of new techniques of multicomponent medicinal and physiotherapeutic treatment in the conditions of sanatoria and health resorts and outside them. A higher efficacy in the activity of treatment of adolescent female patients, when using the author's techniques versus the traditional ones, was proved. The standard three-stage medical aid to adolescent girls was optimized through the perfection of its stage-by-stage giving with introduction of the fourth (rehabilitative) stage of the specialized obstetric-gynaecological service of paediatric and adolescent gyaecology. Introduction of the results to health practice makes it possible to improve the system of dispensary medical examination for young pregnant women and gynaecological patients with extragenital pathology, to increase qualitative management of young women from the early terms of their pregnancy, to prevent development of severe complications of pregnancy and labour, to increase the clinical efficacy of the therapy for gynaecological disorders in adolescent girls, to improve the state of their somatic and gynaecological health. Novelty: new data were received about the rate and structure of extragenital pathology, peculiarities in the course of pregnancy and childbirth, gynaecological diseases, and about pathogenetical mechanisms of disorders in the state of foetoplacental andneuroendocrine relations depending upon their character in pregnant minors and adolescents with gynaecological disorders. A pathological effect, produced by extragenital diseases on the formation of the female sexual system in the puberty, as well as a significant increase of the risk of obstetrical and perinatal complications in the presence of pregnancy were proved. New data were obtained about significant disruptions in the functioning of the foetoplacental complex (FPC) in pregnant minors and of the hypothalamus-hypophysis-adrenal-ovary system in adolescents having pathology of sexual development and MF. It was found out that a significant part in the pathogenetical mechanisms of their formation was played by hormonal insufficiency, caused by disorders at different levels of RS. For the first time, the part of leptin in pubertatogenesis pathology in adolescent girls was shown. It was proved that the content of leptin depended upon the character and depth of gynaecological disorders and hormonal imbalance,rather than the age, as it is in healthy girls. MF was in full measure connected with the content of leptin and its relationships with the body mass, estrogens and gonadotropins, this fact being an important link in the pathogenesis of pubertal pathology. For the first time, on the basis of modern colour doppler charting, a complex dopplerometric characteristic of haemodynamic disorders in FPC during pregnancy and of the sexual system in gynaecological diseases depending upon the peculiarities in their course and the extragenital background in puberty was given. For the first time, as a result of revealing the most significant clinical-anamnestic signs, algorithms of differential diagnosis of pubertal pathology and systemic prognosis for developing complications in pregnancy and childbirth in minors with regard for peculiarities in the somatic background were suggested. Ways for decreasing the rate of ob-stetric and perinatal complications owing to stage-by-stage reha-bilitation, therewith ensuring optimization in the management of pregnancy and childbirth. A technique of using the stage-by-stage multicomponent rehabilitation for young pregnant women and gy-naecological patients of the adolescent

age with somatic diseases was worked out, scientifically substantiated and approbated (with an assessment of its clinical-laboratory efficacy); the therapeutic schemes included new methods of pathogenetic medicamental and physiotherapy under the conditions of sanatoria and health resorts and outside them. Degree of introduction: practical recommendations, established on the basis of the conducted research, were introduced into the work of the Kharkiv Regional Centre of Obstetrics, Gynaecology and Sexual Education of Children and Adolescents on the basis of the Regional Children's Hospital, maternity homes Nos 1 & 5, Regional Children's Hospital No. 1, rooms of paediatric and ado-lescent gynaecology of the Kharkiv Region, Okhmadit Ukrainian Children's Specialized Hospital of the Ministry of Health of Ukraine, the Institute of Urology of the Ministry of Health of Ukraine, Donetsk Regional Centre of Protection of Motherhood and Childhood, Dnipropetrovsk Regional Children's Hospital, Pobeda sanatorium (Yevpatoriya). Sphere of application: medical ones, obstetrics and gynaecology

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. Паращук Юрій Степанович
2. Paraschuk Yu. S

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. Вовк Іраїда Борисівна
2. Вовк Іраїда Борисівна

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. Чайка Володимир Кирилович
2. Чайка Володимир Кирилович

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. Громова Антоніна Макарівна
2. Громова Антоніна Макарівна

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**

Грищенко Валентин Іванович

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

Грищенко Валентин Іванович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.