Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U000014

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-01-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Степаненко Тетяна Олександрівна
2. Stepanenko Tetyana Oleksandrivna

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: 28-12-2019

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.613.02

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: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: 04112, м. Київ, вул. Дорогожицька, 9

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 методів терапії у жінок з патологічним клімаксом

2. Optimization of therapy methods in women with pathological climacteric

Реферат/анотація:

1. Дисертацію присвячено вивченню чинників ризику та прогнозуванню ранньої менопаузи, обґрунтуванню необхідності своєчасного застосування екзогенних естрогенів для корекції наслідків раннього припинення менструальної функції та способу їх призначення. Дослідження спадкового анамнезу пацієнток з ранньою менопаузою продемонструвало, що абсолютна більшість пацієнток з менопаузою до 40 років вказували на таке ж раннє виснаження функції яєчників у матері та/або сестер. Пізнє менархе та лапароскопічні втручання на яєчниках вірогідно збільшують ймовірність раннього виснаження менструальної функції. Попри відсутності відмінностей в середніх концентраціях естрадіолу жінок з ранньою та своєчасною менопаузою, в основній групі домінували жінки з критично низьким вмістом гормону - менше 15 пг/мл. Крім того, цим жінкам властиве також одночасне зниження концентрації естрону, в той час як у пацієнток з своєчасною менопаузою тривалий час зберігається домінування естрону над естрадіолом. У жінок з ранньою менопаузою виявлено тісну кореляційну залежність між концентрацією ФСГ та інгібіну В, що підтверджує

концепцію про провідну роль оваріальної тканини в ґенезі захворювання. Продемонстровано зміни фібринолітичної ланки гемостазу - зниження вмісту тканинного активатора плазміногена та підвищення плазмового інгібітора активатора плазміногена, а також втрату регуляторного зв'язку між цими провідними чинниками. Серед показників ліпідного обміну звертає на себе увагу не лише знижена концентрація адипонектину, але і зв'язок цього показника зі зниженням вмісту тканинного активатора плазміногена. При інструментальному дослідженні регуляторних судинних можливостей встановлено, що у жінок з ранньою менопаузою вже за 12-18 місяців від останньої менструації порушено ендотелій-залежний процес дилатації плечової артерії після декомпресії, що є неінвазивним критерієм ендотеліальної дисфункції. На підставі отриманих даних було аргументовано доцільність терапії екзогенними естрогенами у пацієнток з ранньою менопаузою. Серед запропонованих режимів терапії на тлі однакової ефективності стосовно основних клінічних проявів клімактеричного синдрому показано кращу динаміку показників фібринолізу, ендотеліальної регуляції та психологічної адаптації на тлі застосування екзогенних естрогенів в режимі безперервного перорального прийому.

2. The thesis is devoted to the study of risk factors and prognosis of early menopause, the substantiation of the use of exogenous estrogen necessity for the consequences of early termination of menstrual function correction and the best method of their appointment. The study of the hereditary history of patients with early menopause showed that the absolute majority of menopausal patients under 40 years of age showed the same early exhaustion of ovarian function in the mother and (or sisters). The relative risk of early menopause in a woman, if her mother's menstrual function is over 40 years old, is 3.37, if one of the sisters is 2.459. Based on the concept of a genetically determined age at the onset of menopause, this factor was analyzed by relatives on the parent line, and a similar pattern found the genesis of complications. there was no yen, the proportion of women with such a hereditary history in the main group was even lower than in the comparison group. Late menarche is likely to increase the likelihood of early exhaustion of the menstrual function. Significant increases in the relative risk of early termination of menstrual function (2,506) among the factors of special history were calculated for laparoscopic ovarian interventions. In a study of the hormonal status of patients with early menopause, a number of features were also revealed. In particular, despite the fact that there were no differences in the mean concentrations of estradiol in women with early and timely menopause, the women in the main group were critically low in hormone content of less than 15 pg / ml. In addition, these women are also characterized by the simultaneous reduction of estrone concentration, while in patients with timely menopause, the domination of estrone over estradiol persists for a long time. It has been shown that within 12-18 months of the last menstruation in the body of women with early termination of reproductive function, changes in the fibrinolytic linkage of hemostasis – a decrease in the content of tissue plasminogen activator and increased plasma plasminogen activator inhibitor are observed. In the instrumental study of regulatory vascular abilities, it has been established that in women with early menopause, an endothelium-dependent process of dilatation of the brachial artery after decompression, which is a non-invasive criterion of endothelial dysfunction, has been impaired for 12-18 months after the last menstruation. Based on the data obtained, the expediency of exogenous estrogen therapy in patients with early menopause was substantiated. Among the proposed treatment regimens against the background of equal efficacy in relation to the main clinical manifestations of climacteric syndrome, a better dynamics of indicators of fibrinolysis, endothelial regulation and psychological adaptation is shown against the background of the use of exogenous estrogens in the mode of continuous oral administration.

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. Чайка Кирило Володимирович
2. Chaika K. V.

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. Квашенко Валентина Павлівна
2. Квашенко Валентина Павлівна

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. Корнієнко Світлана Михайлівна
2. Корнієнко Світлана Михайлівна

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	Вдовиченко Юрій Петрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Вдовиченко Юрій Петрович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.