Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U000100

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-07-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Щурук Надія Василівна

2. Schuruk Nadiya Vasylivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 03-07-2020

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: КП "Волинський обласний перинатальний центр"

Код за ЄДРПОУ: 42078561

Місцезнаходження: 43024 Волинська обл., м. Луцьк, вул. Загородня, 20

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 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: Львівський національний медичний університет ім. Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: 79010 м. Львів, вул. Пекарська, 69

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. Маркери інфікування та корекція порушень біоценозу піхви при лікуванні загрози невиношування вагітності

2. Markers of infection and correction of violations of biocenosis of the vagina in the treatment of the threat of miscarriage of pregnancy

Реферат/анотація:

1. У дисертації наведено теоретичне узагальнення і запропоновано нове вирішення актуального наукового завдання сучасних акушерства та гінекології - покращення акушерських та перинатальних наслідків у вагітних із загрозою невиношування та порушеннями стану мікробіоти піхви шляхом розробки та впровадження диференційованих преконцепційних діагностичних і лікувально-профілактичних заходів на основі оцінки факторів ризику, вивчення стану мікробіоти піхви, цитокінового профілю та маркерів інфікування. У вагітних із дисбіозами піхви частота спонтанних викиднів до 22 тижнів складає 7,3 %, передчасних пологів - 24,1 %, ризик репродуктивних втрат зумовлюють хронічний ендометрит, фонові захворювання шийки матки, неспецифічний вагініт, бактеріальний вагіноз, запальні захворюваннями нижнього (ВР=5,69) і верхнього (ВР=3,72) відділів генітального тракту. При загрозі невиношування

діагностуються змішаний вагініт (37,5%), бактеріальний вагіноз (28,1%), аеробний вагініт (21,8%), цитолітичний вагіноз (12,5%). Чинниками ризику порушень мікробіоти піхви є синдром подразненого кишечнику (ВШ=5,056), залізодефіцитна анемія (ВШ=3,546). У вагітних з дисбіозом піхви спостерігається дисбаланс про- і протизапальних цитокінів; зростання рівня IgM і зниження Ig A у крові; зниження рівня ?-ХГЛ на 25,8% (ВР втрати вагітності 3,529) та плацентарного лактогену на 28,9 %. Преконцепційні лікувально-профілактичні заходи дозволяють досягти нормоценозу піхви у 92,7 % пацієнток, нормалізації балансу про- та протизапальних цитокінів, зниження загрози переривання вагітності у 2,5 і самовільних викиднів у 2,3 рази, передчасного розриву плодових оболонок у 2,75 рази, передчасних пологів у 4,1 рази, доношування вагітності до 39-40 тижнів у 97,1 % при зниженні частоти дистресу плода у 3,6 рази, травм м'яких родових шляхів у 2,5 рази, оперативного розродження у 2,5 рази.

2. The dissertation presents a theoretical generalization and proposes a new solution to the current scientific problem of modern obstetrics and gynaecology - improvement of obstetric and perinatal consequences in pregnant women with threat of miscarriage and disorders of vaginal microbiota by development and implementation of differential diagnosis, examination of vaginal microbiota status, cytokine profile and infection markers. New aspects of the pathogenesis of pregnancy miscarriage in inflammatory and dysbiotic vaginal processes are presented. Clarified scientific data on the state of the microbiota of the vagina in first- and repeat-pregnant women with miscarriage at different gestational times. New scientific data on markers of infection in women with miscarriage are obtained, among which the high general infectious index, frequent recurrences of bacterial vaginosis, premature rupture of fetal membranes during previous pregnancy, dysbiosis in the first trimester of gestation, imbalance of pro-and anti-inflammatory cytokines. The dependence of frequency and terms of development of the threat of abortion on the nature of disorders of the vaginal microbiota has been established. Bacterial vaginosis has been shown to be associated with late reproductive loss, mixed and aerobic vaginitis increase the risk of first-trimester miscarriage. The feasibility and effectiveness of the use of oral and topical probiotic therapy in women with a difficult anamnesis of pregnancy are scientifically substantiated starting from the pre-gravid stage. The algorithm of diagnostic and treatment-and-prophylactic measures at pre-conceptual and early gestational stages for women with a miscarriage of anamnesis is improved and implemented. The findings have expanded the data on the relationship between inflammatory and dysbiotic processes of the lower genitalia with the development of pregnancy miscarriage, deepening and expanding the current understanding of the role of vaginal microbiota in the development of pregnancy risk. Application from the stage of preconception of therapeutic and prophylactic measures using probiotic therapy allows to achieve normocenosis of the vagina in 92.7% of patients, which leads to normalization of the balance of pro- and anti-inflammatory cytokines, prevents the development of placental dysfunction, and decreases the frequency of threat 2.5 times, and unauthorized termination of pregnancy 2.3 times, premature birth 4.1 times, premature rupture of the fetal membranes 2.75 times, allows to ensure the delivery of pregnancy those up to 39-40 weeks in 97.1% of pregnant women with a reduction in the incidence of fetal distress during pregnancy and childbirth 3.6 times, soft birth trauma 2.5 times and surgical delivery 2.5 times. Improving the effects of pregnancy in women with obstetric obstetric history and dysbiotic vaginal processes is achieved more successfully when carrying out a complex of therapeutic and prophylactic measures from the stage of preconception, which, due to the impact on various pathogenetic units of obstetric care vagina at 92.7% and pregnancy reporting up to 39-40 weeks at 97.1% while reducing the incidence of pregnancy complications, childbirth and surgical delivery.

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. Пирогова Віра Іванівна

2. Pyrohova V. I.

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. Жук Світлана Іванівна

2. Жук Світлана Іванівна

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. Товстановська Валентина Олександрівна
2. Товстановська Валентина Олександрівна

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.