Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0824U000666

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-01-2024

Статус: Наказ про видачу диплома

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дубецький Богдан Ігорович
2. Bohdan I. Dubetskyi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3291-0784

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Медицина

Дата захисту: 22-01-2024

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): 3567

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76, 76.29.48

Тема дисертації:

1. Перинатальні наслідки розродження жінок при патології пуповини: діагностика та профілактика

2. Perinatal outcomes of childbirth in women with umbilical cord pathology: diagnosis and prevention

Реферат/анотація:

1. У даній дисертаційній роботі представлено новий підхід до вирішення важливого для практичної охорони здоров'я завдання - зниження частоти перинатальної захворюваності та смертності при вагітності із патологією пуповини та аномаліями її прикріплення. Дослідження включало ретроспективний та проспективний етапи, проведено комплексне клініко-лабораторне та інструментальне обстеження 120 вагітних, з них 90 пацієнток з патологією пуповини (оболонкове прикріплення пуповини, єдина артерія пуповини та дефіцит вартонових драглів) і 30 жінок з фізіологічним перебігом вагітності та народженням живих доношених новонароджених. Запропонована програма профілактичних підходів та супроводу вагітності дозволила раціоналізувати вибір термінів та методу розродження і знизити частку недоношування, затримки росту плоду та критичних станів новонародженого – у 2,0 рази, а також збільшити долю сприятливих наслідків вагітності у даної категорії пацієнток. Доповнено та розширено наукову концепцію патогенезу плацентарної дисфункції та її компоненту – функціональної недостатності пуповини, багатогранність проявів якого залежить від комплексу параметрів, де, поряд із основними чинниками ризику

(вік, багатопліддя, індекс маси тіла, паління, судинна соматична патологія, маркери недиференційованої дисплазії сполучної тканини), вагому роль відіграє паритет вагітності, вірусні інфекції у ранні терміни, аномалії розвитку матки тощо. Вперше виділено основні предиктори зростання частки патології прикріплення пуповини та аномалій пуповинного канатику, та провідні критерії формування груп ризику критичних станів та негативних перинатальних наслідків. У даній роботі вперше проведено аналітичну оцінку особливості перебігу вагітності, пологів та раннього неонатального періоду у випадку оболонкового прикріплення пуповини, патології вартонових драглів та єдиної артерії пуповини, а також встановлено їх вплив на структуру та частоту перинатальних наслідків. Вперше встановлено відмінності у рівні плацентарних білків, окремих параметрів мікронутрієнтного обміну (концентрація вітаміну D) та маркерів неоангіогенезу – плацентарного фактору росту та антиангіогенного фактору, отримано нові дані щодо дисбалансу рівня вказаних трансміттерів та їх ролі у розвитку плацентарної дисфункції при патології пуповини. Уперше проведено постнатальну макроморфометричну оцінку плаценти та гістологічне дослідження структурних параметрів пуповини у пацієнток з різними формами аномалії пуповинного канатика та його прикріплення, що дозволило доповнити патогенетичну концепцію пуповинної недостатності як компоненту плацентарної дисфункції. Отримано нові дані, що підтверджують домінування гістоморфологічних особливостей та судинних порушень із підвищенням індексу Вогенворта і зменшення індексу Керногана, особливо у випадку дефіциту вартонових драглів. Отримані результати дозволили провести оцінку діагностичної цінності інструментальних методів дослідження, розширити програму пренатального скринінгу та оптимізувати алгоритм моніторингу вагітності та вибору методу розродження із врахуванням персоніфікованого ступеню ризику. Проведена аналітична оцінка особливостей перебігу вагітності та перинатальних наслідків при патології пуповини, отримані нові дані щодо недостатності вітаміну D, дисбалансу концентрації плацентарних білків та ростових факторів, а також постнатального морфометричного та гістологічного дослідження пуповини внесено вагомий теоретичний вклад у розуміння основних сторін патогенезу пуповинної недостатності як компоненту плацентарної дисфункції у даної категорії пацієнток. Оптимізовано діагностичний алгоритм у пацієнток з патологією пуповини використанням скринінгових параметрів сонографії пуповини, оцінки рівня плацентарних білків, концентрації вітаміну D та окремих факторів неоангіогенезу, удосконалено програму моніторингу вагітності, персоніфіковано вибір методів розродження. Апробовано превентивний комплекс лікарських середників, що дозволило покращити перинатальні прогнози у даної категорії вагітних. Розроблені схеми діагностичного і лікувального алгоритмів впроваджені у лікувальну практику родопомічних закладів та використані при підготовці матеріалів навчально-освітнього процесу кафедр акушерства та гінекології освітніх закладів України. Ключові слова: вагітність, патологія пуповини, плацента, маловоддя, плацентарна дисфункція, гестаційні ускладнення, прееклампсія, передчасні пологи, затримка росту плода, респіраторний дистрес-синдром, надмірна вага, плацентарний фактор росту, ангіогенний коефіцієнт, плацентарні гормони, вітамін D. Галузь-Медицина.

2. The dissertation has developed and presented a new approach to solving an important task for practical health care – reducing the frequency of perinatal morbidity and mortality in pregnancies with umbilical cord pathology and anomalies of its insertion. The study included retrospective and prospective stages, a comprehensive clinical, laboratory and instrumental examination of 120 pregnant women, including 90 patients with umbilical cord pathology (velamentous umbilical cord insertion, single umbilical artery and deficiency of Wharton's jelly) and 30 women with a physiological course of pregnancy and the birth of live full-term babies. The proposed program of preventive therapeutic approaches and pregnancy support allowed not only to rationalise the choice of timing and method of delivery, but also to reduce the proportion of prematurity, fetal growth restriction and critical newborn conditions by 2.0 times, as well as to increase the proportion of favourable pregnancy outcomes in this category of patients. On the basis of the results obtained, the scientific concept of the pathogenesis of placental dysfunction and its component (functional insufficiency of the umbilical cord), the versatility of which depends on a complex of parameters, has been supplemented and expanded, where, along with the main risk factors such as age, multiple pregnancies, body mass index, smoking, vascular somatic pathology, markers of undifferentiated connective tissue

dysplasia, a significant role is played by pregnancy parity, early viral infections, uterine developmental abnormalities, etc. For the first time, the main predictors of the increase in the proportion of umbilical cord insertion pathology and umbilical cord abnormalities, as well as the leading criteria for the formation of risk groups for critical conditions and negative perinatal outcomes were identified. For the first time, differences in the level of placental proteins, certain parameters of micronutrient metabolism (vitamin D concentration) and markers of neoangiogenesis – placental growth factor and antiangiogenic factor – were found. New data on the imbalance of these transmitters and their role in the development of placental dysfunction in umbilical cord pathology were obtained. For the first time, postnatal macromorphometric assessment of the placenta and histological examination of the structural parameters of the umbilical cord in patients with various types of umbilical cord anomaly and its insertion were performed, which allowed to supplement the pathogenetic concept of umbilical cord insufficiency as a component of placental dysfunction. New data were obtained, confirming the dominance of histomorphological features and vascular disorders with an increase in the Wagenworth index and a decrease in the Kernohan index, especially in the case of a shortage of warton dredges. The obtained results made it possible to assess the diagnostic value of instrumental research methods, expand the prenatal screening program and optimise the algorithm for monitoring pregnancy and choosing a delivery method, taking into account the personalised risk level. The analytical assessment of the peculiarities of pregnancy and perinatal outcomes in case of umbilical cord pathology, new data on vitamin D deficiency, imbalance in the concentration of proteins in the pregnancy zone and growth factors, as well as postnatal morphometric and histological examination of the umbilical cord, made a significant theoretical contribution to the understanding of the main aspects of the pathogenesis of umbilical cord insufficiency as a component of placental dysfunction in this category of patients. The diagnostic algorithm in patients with umbilical cord pathology was supplemented and optimised using screening parameters of umbilical cord sonography, assessment of placental proteins, vitamin D concentration and certain factors of neoangiogenesis; the pregnancy monitoring programme was improved, and the choice of delivery methods was personalised. A preventive complex of medicines was tested, which improved the perinatal prognosis of this category of pregnant women. The developed schemes of diagnostic and therapeutic algorithms have been implemented in the medical practice of municipal non-profit enterprises and used in the preparation of materials for the educational process of the departments of obstetrics and gynecology of educational institutions of Ukraine. Key words: pregnancy, umbilical cord pathology, placenta, oligohydramnios, placental dysfunction, pregnancy complications, preeclampsia, preterm birth, fetal growth restriction syndrome, respiratory distress syndrome, overweight, placental growth factor, angiogenic coefficient, placental hormones, vitamin D. Branch-Medicine.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- 1. Дубецький БІ, Макарчук ОМ, Андрієць ОА, Римарчук МІ. Фактори ризику патології пуповини і чинники негативних перинатальних наслідків та захворюваності новонароджених. Неонатологія, хірургія, перинатальна медицина. 2023;12(4(46):12–20. (Scopus) https://doi.org/10.24061/2413-4260.XII.4.46.2022.3
- 2. Dubetskyi BI, Makarchuk OM, Zhurakivska OY, Rymarchuk MI, Andriets OA, Lenchuk TL et al. Pregnancy and umbilical cord pathology: structural and functional parameters of the umbilical cord. J Med Life. 2023 Aug;16(8):1282–91. (Scopus) doi: 10.25122/jml-2023-0025.

- 3. Дубецький БІ, Макарчук ОМ. Морфологічні особливості плаценти при оболонковому прикріпленні пуповини. Актуальні питання педіатрії, акушерства та гінекології. 2022;1:31-6. https://doi.org/10.11603/24116-4944.2022.1.13247

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПІВ:

Наукові відкриття

Перебіг та лікування захворювання

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0114U005593 0121U109269

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Макарчук Оксана Михайлівна

2. Oksana M. Makarchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5423-4377

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Юзько Олександр Михайлович

2. Oleksandr M. Yuzko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1270-9095

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Маляр Василь Андрійович

2. Vasyl A. Maliar

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9950-5014

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Ужгородський національний університет

Код за ЄДРПОУ: 02078332

Місцезнаходження: ,

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бойчук Алла Володимирівна

2. Alla V. Boichuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2191-0383

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Островська Оксана Миколаївна

2. Oksana M. Ostrovskaya

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3585-2356

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Геник Наталія Іванівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Геник Наталія Іванівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	Кулинич Галія Богданівна
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна