Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0520U000077

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 10-12-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бондаренко Наталія Петрівна
2. Bondarenko Nataliya Petrivna

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: 03-12-2020

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, 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): Д 26.003.03

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, 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: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Тема дисертації:

1. Діагностика, лікування, профілактика та прогнозування перинатальних ускладнень В19-парвовірусної інфекції у вагітних жінок

2. Diagnosis, treatment, prevention and prognosis of perinatal complications of B19-parvovirus infection in pregnant women

Реферат/анотація:

1. Дисертаційну роботу присвячено проблемі внутрішньоутробного інфікування плоду парвовірусом В19. Вивчено епідеміологічні аспекти та фактори ризику інфікування ПВ19 під час вагітності, клінічного перебігу інфекцій, наведено аналіз впливу ПВ19 інфекції на перебіг вагітності та внутрішньоутробний стан плода на різних термінах вагітності в залежності від клінічної форми перебігу інфекції. Проаналізовано діагностичні показники вірусного обтяження, зміни імунітету у вагітних жінок інфікованих у різних триместрах вагітності, що включали визначення показників неспецифічної резистентності, клітинного та гуморального імунітету, цитокінового статусу, маркерів запалення. Вперше вивчено, як ПВ19 інфекція впливає на плід в залежності від терміну вагітності, клінічного перебігу та імунної відповіді. Показано особливості результатів

цитоморфології, які дозволяють розширити погляд на патогенез інфікування плода. Обґрунтовано ефективність застосування внутрішньоутробного переливання крові при неімунній водянці плода, індукованій парвовірусом В19 у II триместрі вагітності.

2. The thesis is devoted to the problem of intrauterine parvovirus infection, according to new data about it's cytopathogenic action on active dividing cells. On the first stage 1090 pregnant were investigated to be infected by parvovirus and to have clinical signs of infection. The laboratory tests included polymerase chain reaction for detecting of viral DNA and enzyme-linked immunosorbent as say for specific Ig detection. The main risk factors of infection by pregnancy are considered, including contacts with children, symptoms of acute respiratory disease and anemia by current pregnancy. The pluralism of parvovirus clinical signs by pregnancy is discussed - from asymptomatic forms to acute respiratory disease, arthralgia and erithema. More significant clinical picture is associated with higher meanings of viral load, measured by polymerase chain reaction method. On the second stage the analysis of parvovirus infection influence on pregnancy complications and fetal disorders is attempted and included 129 women with positive results on the first stage. In particular, an increased frequency of reproductive loss is demonstrated, that depends on time of infection - from the greatest in I trimester to the lowest in III trimester. Dealing with immune changes by parvovirus infection in pregnant, the increased total number of neutrophils by decreasing of their absorptivity is proved. In the same time, the monocytes intracellular metabolism is increased by parvovirus infection in pregnancy, especially in II and III trimesters. These changes are accompanied by interferon-gama concentration rise and interferon-alfa decline, especially in first trimester, what is correlating with pregnancy complications development. The role of parvovirus innon-immune hydrocephalus genesis is proved. As a way of its in time diagnostic repeated ultra so und fetals cans are considered, accompanied by blood flowdopplerometry in middle cerebral artery and ductus venosus. The decreasing of these parameters is detected as criteria of non-immune hydrocephalus development. Like an additional prognostication factor a concentration of alfa -fetoproteinin maternal serum is proposed, as well as its decreasing happens from week to 10 days earlier, the nultrasound criteria appear. Markers of immune response by parvovirus infection by pregnancy also include increasing of C-reactive protein's and neopterin's concentrations, that also correlates with severity of clinical picture. The effectiveness of intrauterine change blood transfusion for treatment of non-immune hydrocephalus is studied, basing on results of III pregnancy trimester and labour course, neonatal outcomes. The main benefit of such method is its unique chance to prevent antenatal death by non-immune hydrocephalus development. The features of the results of cytomorphology and electron microscopy are discussed, which allow expanding the view on the pathogenesis of intrauterine infection of the fetus. By the way, the cytolytic effect of parvovirus causes apoptosis of trophoblast cells, affects the liver of the fetus, is a factor in fetal myocarditis. Detection of numerous focuses of erythroblastosis in the organs of extramedullary hematopoiesis in the fetus with severe fetal anemia proves the pathogenesis of the development of non-immune hydrocephalus as a result of parvovirus pathogenic action. As a main result an algorithm for management of pregnant women with parvovirus infection, which includes early diagnosis of parvovirus infection among pregnant women at high risk of PV19 infection, determination of C-reactiveprotein, alfa fetoprotein as markers of infective process, weekly ultrasound monitoring of fetal status, including in the dopplerometria of middle cerebral artery and venous duct. It is recommended to continue monitoring for 10 weeks, until the end of the seroconversion period. Timely intrauterine blood transfusion is an effective method to prevent antenatal fetal death in these cond trimester. Critical blood flow in the venous duct, it is advisable to determine in the case of detection of both compensated and decompensated disorders in the umbilical artery, within 27-32 weeks in the presence of reverse blood flow in the venous duct, delivery is an alternative to fetal death.

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. Лакатош Володимир Павлович
2. Lakatosh Volodymyr Pavlovych

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 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. Камінський В'ячеслав Володимирович
2. Камінський В'ячеслав Володимирович

Кваліфікація: д.мед.н., професор, член-кор., 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. Корнацька Алла Григорівна
2. Корнацька Алла Григорівна

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 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. Сенчук Анатолій Якович
2. Сенчук Анатолій Якович

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 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 Венцківська Ірина Борисівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Венцківська Ірина Борисівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Вітовський Ярослав Мирославович, к.мед.н., доц.

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Тетяна Анатоліївна