

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U003355

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-11-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Середя Катерина Василівна

2. Kateryna Sereda

Кваліфікація: 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0008-6387-7375

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: Акушерство та гінекологія

Дата захисту: 06-12-2024

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО КИЇВСЬКИЙ МІСЬКИЙ ЦЕНТР РЕПРОДУКТИВНОЇ ТА ПЕРИНАТАЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)

Код за ЄДРПОУ: 02124976

Місцезнаходження: пр. Героїв Сталінграда, 16, Київ, 04210, 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): PhD 206

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, 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 університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, 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 та лікування ранніх цервікальних уражень у жінок з безпліддям
2. Diagnosis and treatment of early cervical lesions in women with infertility

Реферат:

1. Дисертаційну роботу присвячено питанням діагностики та лікування ранніх цервікальних уражень у пацієнток з неплідністю шляхом отримання нових даних про особливості цервікального імунітету та можливостей терапевтичного впливу на них. Неплідність в парі, що її визначають як ненастання вагітності протягом 12 місяців регулярного активного статевого життя без контрацепції (8), вражає від 10% до 17% всіх пар в світі (Desphande P. et al., 2019). Істинна частота неплідності є складною для ідентифікації, провідним чином через соціальну спрямованість захворювання. Від 40 до 50% всіх випадків неплідності в парі є асоційованими з жіночими чинниками. Причини жіночої неплідності мають різнорівневе походження. Генетичні, ендокринні, анатомічні та імунологічні аномалії, а також їх комбінації можуть бути причиною нереалізації репродуктивної функції [144]. У 85% всіх пар, що звертаються за допомогою з причини ненастання вагітності, виявляють один з чинників або їх комбінацію. Наразі в практичній площині виділяють

порушення овуляції (в рамках синдрому полікістозних яєчників зокрема), порушення прохідності маткових труб (внаслідок їх попереднього перев'язування, запального інфекційного процесу), ендометріоз як основні жіночі причини непліддя [16]. Близько 70% всіх жінок з овуляторною дисфункцією мають синдром полікістозних яєчників (СПКЯ). Решта 15% пар не мають виявленої причини неплідності (Carson S, Kallen A. 2021). Сучасні методи лікування неплідності включають стимуляцію овуляції (гонадотропними гормонами різного походження, антагоністами естрогенів), реконструктивні операції на маткових трубах та різні види допоміжних з репродуктивних технологій (ДРТ). До ДРТ вдаються у разі нез'ясованого походження неплідності, непрохідності обох маткових труб, відсутності ефекту від інших методів лікування та у жінок віком старше 38 років (Oruma M. et al, 2019). Ранні цервікальні ураження (РЦУ) можна вважати інтегральним результатом розладів гормональної та імунної регуляції, а також біоценозу піхви, тобто провідних механізмів реалізації фертильної функції. До РЦУ належать цервікальна інтраепітеліальні ураження (CIN) I – III ступеню, а також неінвазивна стадія раку шийки матки. Частота РЦУ в Європі перебуває на рівні 6-7% (Kurtay S, 2022), в Африці – 12-13% (Kyrgiou M. et al., 2022). 95% всіх випадків цервікальних уражень та раку шийки матки є пов'язаними з вірусом папіломи людини (ВПЛ) (Stelzle D et al., 2020). Поширеність інфікування ним в світі коливається в межах 11-13%, найбільшою є в Африці (24%), в Європі (21%), в Латинській Америці (16%), залежить від молодого віку, численних статевих партнерів, гормональної контрацепції та паління. Обчислено, що для трансформації уражень цервікального епітелію, асоційованих з ВПЛ, в рак шийки матки у жінки з нормальною імунною системою необхідно від 10 до 20 років, у жінок зі скомпроментованою імунною системою – від 5 до 10 років [81]. Механізм онкогенної дії ВПЛ засновано на здатності його включатись в клітинний геном, тобто впливати на цикл поділу клітин, а в той же час уникаючи системної імунної відповіді [56]. Лікування РЦУ є дискусійним питанням, рекомендації коливаються від однорічного періоду спостереження у жінок молодого віку з CIN 1 без факторів ризику до хірургічного видалення зміненого епітелію. Хірургічні методи поділяють на ексцизійні (передбачають видалення сегменту шийки матки зі зміненим епітелієм) та аблятивні (руйнування патологічно зміненого епітелію) [121]. Обидва методи чинять вплив на спроможність шийки матки виконувати обтураційну функцію під час вагітності та дилатаційну в пологах. 4 Таким чином, непліддя та РЦУ мають досить високу поширеність в популяції, а також взаємний вплив, дослідженню та мінімізації якого і присвячено дане дослідження. Мета дослідження – удосконалити діагностику та лікування ранніх цервікальних уражень у жінок з непліддям на підставі вивчення взаємного патогенетичного впливу. Матеріали та методи дослідження. Дослідження проведено за принципом когортного проспективного. Враховуючи сформульовану мету, до дослідження включали пацієнток, що звернулись до Київського міського центру репродуктивної медицини протягом 2019-2023 років ненастання вагітності. Критерієм включення до дослідження була відсутність вагітності в парі за умови регулярного статевого життя без контрацепції протягом 1 року. 371 жінок, що відповідали окресленим критеріям, було розподілено на 3 групи залежно від виявленої в результаті обстеження провідної причини непліддя. I групу створили 128 пацієнток з непліддям, асоційованим з ановуляцією, II групу – 122 пацієнтка з трубно-перитонеальним походженням непліддя, III групу – 121 жінка, що мали причиною ненастання вагітності чоловічі чинники. Контрольну групу (КГ) утворили 125 жінок репродуктивного віку, що, не маючи скарг, звернулись до Центру для планового профілактичного огляду.

2. Dissertation for obtaining the scientific degree of Doctor of Philosophy in the field of knowledge 22 Health care in the specialty 222 Medicine. – P.L. Shupyk National University of Health Care, Kyiv, 2024. The dissertation is devoted to the issues of diagnosis and treatment of early cervical lesions in patients with infertility by obtaining new data on the peculiarities of cervical immunity and the possibilities of therapeutic influence on them. Infertility in a couple, which is defined as the absence of pregnancy during 12 months of regular active sexual life without contraception, affects 10% to 17% of all couples in the world. The true incidence of infertility is difficult to identify, mainly 11 because of the social orientation of the disease. From 40 to 50% of all cases of infertility in a couple are associated with female factors. The causes of female infertility have various origins. Genetic, endocrine, anatomical, and immunological abnormalities, as well as their combinations, can be the cause of reproductive failure [144]. In 85% of all couples seeking help for infertility, one of the factors or their combination is found.

Currently, in the practical field, ovulation disorders (as part of the polycystic ovary syndrome, in particular), fallopian tube patency disorders (as a result of their previous ligation, inflammatory infectious process), and endometriosis are identified as the main female causes of infertility. About 70% of all women with ovulatory dysfunction have polycystic ovary syndrome (PCOS). The remaining 15% of couples have no identified cause of infertility (Carson S, Kallen A. 2021). Modern methods of treating infertility include stimulation of ovulation (gonadotropic hormones of various origins, estrogen antagonists), reconstructive operations on fallopian tubes and various types of assisted reproductive technologies (ART). ART is used in the case of unexplained infertility, obstruction of both fallopian tubes, lack of effect from other treatment methods, and in women older than 38 years (Orumaa M. et al, 2019). Early cervical lesions (ECL) can be considered an integral result of disorders of hormonal and immune regulation, as well as vaginal biocenosis, i.e. leading mechanisms of implementation of the fertile function. Cervical intraepithelial lesions (CIN) of the I-III degree, as well as the non-invasive stage of cervical cancer, belong to RCU. The frequency of ECL in Europe is at the level of 6-7% (Kurtay S, 2022), in Africa - 12-13% (Kyrgiou M. et al., 2022). 95% of all cases of cervical lesions and cervical cancer are associated with human papillomavirus (HPV) (Stelzle D et al., 2020). The prevalence of infection with it in the world varies between 11-13%, the highest is in Africa (24%), in Europe (21%), in Latin America (16%), depends on young age, numerous sexual partners, hormonal contraception and smoking. It has been calculated that it takes 10 to 20 years for cervical epithelial lesions associated with HPV to turn into cervical cancer in women with a normal immune system, and 5 to 10 years in women with a compromised immune system [81]. The mechanism of HPV's oncogenic action is based on its ability to be incorporated into the cellular genome, that is, to affect the cycle of cell division, while at the same time avoiding the systemic immune response [56]. The treatment of RCU is a controversial issue, with recommendations ranging from a one-year follow-up period in young women with CIN 1 without risk factors to surgical removal of the altered epithelium. Surgical methods are divided into excisional (removal of the cervical segment with altered epithelium) and ablative (destruction of pathologically altered epithelium) [121]. Both methods affect the ability of the cervix to perform the obturation function during pregnancy and the dilatation function during childbirth. Thus, infertility and ECL have a fairly high prevalence in the population, as well as a mutual influence, the research and minimization of which this study is devoted. The purpose of the study is to improve the diagnosis and treatment of early cervical lesions in women with infertility based on the study of mutual pathogenetic influence. Research materials and methods. The study was conducted according to the principle of cohort prospective. Taking into account the formulated goal, the study included patients who applied to the Kyiv City Center of Reproductive Medicine during the years 2019-2023 and did not become pregnant. The criterion for inclusion in the study was the absence of pregnancy in a couple under the condition of regular sexual life without contraception for 1 year.

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:

- СерEDA К.В. Патологія цервікального епітелію у жінок з різними формами безпліддя. Репродуктивне здоров'я жінки. 2023; 4(67): 44-49 DOI: <https://doi.org/10.30841/2708-8731.4.2023.285764> <https://repro-health.com.ua/article/view/285764/280101> Ключові слова: безплідність, вірус папіломи людини, рідинна цитологія, ранні цервікальні ураження
- СерEDA К.В. Стан локального цервікального імунітету у жінок з непліддям. Український журнал здоров'я жінки, 2023; 5 (168): 28-33 DOI: 10.15574/HW.2023.168.28. <https://med-expert.com.ua/journals/wp->

content/uploads/2024/01/07-1.pdf Ключові слова: непліддя, інтерлейкіни, ранні цервікальні ураження, лактоферин, секреторний інгібітор лейкоцитарної протеїнази

- Шалько М. Н., Серета К. В. Ефективність вакцинації в лікуванні ранніх уражень шийки матки у жінок із непліддістю Український журнал здоров'я жінки, 2024; 2(171): 51-56 DOI: 10.15574/HW.2024.171.51 <https://med-expert.com.ua/journals/wp-content/uploads/2024/06/10.pdf> Ключові слова: неплідність, ранні цервікальні ураження, інтерлейкін-6, інтерлейкін-8, секреторний інгібітор лейкоцитарної протеїнази, лактоферин, вакцинація, вірус папіломи людини

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

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

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0124U003349

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шалько Мирослава Назарівна
2. Myroslava Shalko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0302-9699

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, 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. Маланчук Лариса Михайлівна
2. Larysa M. Malanchuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0207-3281

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Загородня Олександра Сергіївна

2. Oleksandra S. Zahorodnia

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0424-8380

Додаткова інформація:

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:

Рецензенти**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Камінський Анатолій Вячеславович

2. ANATOLI KAMINSKYI

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4341-249X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сербенюк Анастасія Валеріївна
2. Anastasiia Serbeniuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7212-2678

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заклучні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Суслікова Лідія Вікторівна

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

Суслікова Лідія Вікторівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Серьогіна Наталія Олексіївна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна