Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0421U100738

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-04-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Хміль Марія Стефанівна

2. Khmil Mariya Stefanivna

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: 31-03-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

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

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 58.601.02

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, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

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, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

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 протоколів контрольованої овуляторної стимуляції у пацієнток із синдромом полікістозних яєчників

2. Optimization of controlled ovulatory stimulation protocols in patients with polycystic ovary syndrome

Реферат/анотація:

1. У науковій роботі на сучасному методичному рівні розроблено та удосконалено новий напрямок лікування безпліддя у пацієнток із синдромом полікістозних яєчників, який включає вітамінний комплекс з інозитолом та вітамін D3 у прегравідарній підготовці контрольованої овуляторної стимуляції рекомбінантним гонадотропіном пролонгованої дії – корифолітропіном-альфа «Елонва» в протоколах із антагоністами гонадотропін-рилізинг-гормону та подвійним введенням тригера агоніста гонадотропін-рилізинг-гормону «Диферелін» (у дозі 0,2 мг/мл та через 12 годин додатково в дозі 0,1 мг/мл), який впливає на дозрівання ооцитів і процес запліднення. Установлено гормональний дисбаланс у жінок із безпліддям на фоні синдрому

полікістозних яєчників, зокрема підвищення концентрації тестостерону, антимюлерового і лютеїнізуючого гормонів, зниження концентрації фолікулостимулювального гормону, при цьому концентрація гормонів репродуктивної системи залежала від індексу маси тіла. Доведено, що застосування жінками із безпліддям на тлі синдрому полікістозних яєчників вітамінного комплексу з інозитолом та вітаміну D3 протягом 8-ми тижнів знижує концентрацію андрогенів та підвищує концентрацію естрогенів, що свідчить про нормалізацію овуляції, при цьому в день введення тригера овуляції концентрація естрадіолу була в 1,14 раза та прогестерону, відповідно, в 1,50 раза нижчою, порівняно з традиційною схемою контрольованої овуляторної стимуляції. Підтверджено, що при синдромі полікістозних яєчників найважливішими параметрами для оцінки овуляторного резерву є базальна концентрація антимюлерового гормону, рівень фолікулостимулювального гормону та співвідношення лютеїнізуючий гормон / фолікулостимулювальний гормон, а також кількість антральних фолікулів та об'єм яєчників при ультразвуковому дослідженні. Проведено порівняльну характеристику і встановлено, що використання контрольованої овуляторної стимуляції зі застосуванням антагоністів гонадотропін-рилізинг-гормону та тригера агоніста гонадотропін-рилізинг-гормону «Диферелін» за схемою: 0,2 мг/мл, і через 12 год – 0,1 мг/мл, дозволяє значно знизити ризик синдрому гіперстимуляції яєчників (1,6 % жінок), тоді як при контрольованій овуляторній стимуляції за довгим протоколом він виявляється у 92,00 % жінок. Доведено практично однакову результативність контрольованої овуляторної стимуляції у жінок із безпліддям на тлі синдрому полікістозних яєчників за довгим та модифікованим коротким протоколами, що підтверджено кількістю отриманих зрілих ооцитів. Зіставлено відносну кількість досягнутих клінічних вагітностей у жінок із безпліддям на фоні синдрому полікістозних яєчників, яким проводили контрольовану овуляторну стимуляцію за модифікованим коротким протоколом (47,62 %) та за довгим протоколом при свіжому переносі ембріонів (40,91 %), що обґрунтовує ефективність використання прегравідарної підготовки та оптимізованих протоколів контрольованої оваріальної стимуляції з антагоністами гонадотропін-рилізинг-гормону та рекомбінантного гонадотропіну корифолітропіну-альфа за методикою відтермінованого кріопереносу ембріонів.

2. In the scientific work at the modern methodological level, there has been improved and developed a new direction of infertility treatment in patients with polycystic ovary syndrome, which includes vitamin complex with inositol and vitamin D3 in pregravid preparation of controlled ovarian stimulation with recombinant gonadotropin of prolong action corifollitropin-alfa "Elonva" in protocols with gonadotropin-releasing hormone antagonists and double administration of the gonadotropin-releasing hormone agonist trigger "Diphereline" (at a dose of 0,2 mg/ml and after 12 hours in addition at a dose of 0,1 mg/ml), which affects oocyte maturation and fertilization process. Hormonal imbalance in women with infertility on the background of polycystic ovary syndrome, in particular, increased concentrations of anti-Mullerian and luteinizing hormones, estradiol and testosterone, decreased concentrations of follicle-stimulating hormone, with the concentration of hormones of the reproductive system, has been detected. It has been shown that the use of vitamin complex with inositol and vitamin D3 by women with infertility and polycystic ovary syndrome for 8 weeks reduces the concentration of androgens and increases the concentration of oestrogen, indicating normalization of ovulation, while on the day of ovulation trigger the concentration of estradiol was 1,14 times lower, and concentration of progesterone, respectively, 1,50 times lower than in the traditional scheme of controlled ovarian stimulation. It has been confirmed that in polycystic ovary syndrome, the most important parameters for assessing ovarian reserve are the basal concentration of anti-Mullerian hormone, the level of follicle-stimulating hormone and the ratio of luteinizing hormone / follicle-stimulating hormone, as well the number of antral follicles and the volume of the ovaries at ultrasound examination. A comparative characterization was performed and it was found out that the use of controlled ovarian stimulation with the administration of gonadotropin-releasing hormone antagonists and gonadotropin-releasing hormone agonist trigger "Diphereline" according to the scheme: 0,2 mg/ml, and after 12 hours – 0,1 mg/ml, can significantly reduce the risk of ovarian hyperstimulation syndrome (1,6 % of women), whereas with controlled ovarian stimulation according to a long protocol, it is found in 92,00 % of women. Almost the same effectiveness of controlled ovarian stimulation in women with infertility and polycystic ovary syndrome according to the long and modified short protocols was proved, which is confirmed by the number of obtained

mature oocytes. It has been compared the relative number of pregnancies, achieved in women with infertility and polycystic ovary syndrome, who underwent controlled ovarian stimulation according to a modified short protocol (55,56 %) and a long protocol with fresh embryo transfer (40,91 %), that explains pregravid training and optimized protocols of controlled ovarian stimulation with gonadotropin-releasing hormone antagonists and recombinant corifollitropin-alfa gonadotropin by the method of delayed embryo cryotransfer.

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. Венцківський Борис Михайлович
2. Ventskivsky Boris Mikhailovych

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. Юзько Олександр Михайлович

2. Yuzko Oleksandr Mikhailovych

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. Булавенко Ольга Василівна

2. Bulavenko Olga Vasilivna

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Маланчук Лариса Михайлівна

2. Malanchuk Larisa Mikhailivna

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. Криницька Інна Яківна
2. Krynytska Inna Yakivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.03.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Бойчук Алла Володимирівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Бойчук Алла Володимирівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.