Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U100425

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-06-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Купчік Владислава Ігорівна
2. Kupchik Vladyslava Ihorivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 22-06-2023

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, 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): ДФ 26.003.090

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, 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. Нові аспекти патогенезу передчасних пологів при плацентарних порушеннях
2. New aspects of preterm labour pathogenesis during placental disorders

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена питанню профілактики передчасних пологів шляхом отримання нових даних щодо патогенетичних варіантів передчасної пологової діяльності на тлі плацентарних порушень. Дослідження виконувалось на базі КНП «Перинатальний центр м. Києва», який є клінічною базою кафедри акушерства і гінекології №1 Національного медичного університету імені О.О.Богомольця, протягом 2019-2023 рр. За мету було поставлено підвищення ефективності діагностики причин передчасної пологової діяльності (ПерП) на тлі плацентарних порушень (ПлаП) шляхом визначення маркерів дисфункції плаценти. Для досягнення встановленої мети були поставлені наступні завдання: вивчення особливостей акушерсько-гінекологічного та соматичного анамнезів жінок із передчасними пологами на тлі плацентарних порушень; оцінка у них стану піхвового біоценозу та його зв'язку з розвитком передчасної пологової діяльності; визначення активності p65-субодиниці фактору транскрипції NF-κB у плаценті жінок з передчасними

пологами на фоні плацентарних порушень; дослідження співвідношення Т-хелперів I та II типів у зразку крові з наступним встановленням залежності змін показника від активності p65-субодиці NF-□B; проведення оцінки рівнів інтерлейкіну-6 та інтерлейкіну-1ß у сироватці крові з встановленням залежності їх концентрації від активності p65 NF-□B; дослідження активності каспази-3 у плаценті, а також концентрації каспази-3 у сироватці крові жінок із передчасними пологами і плацентарними порушеннями; визначення ролі поліморфізму гену VEGF (936C/T) у розвитку плацентарних порушень та передчасних пологів. У ході роботи було обстежено 147 вагітних, які були поділені на III групи: основну (ГО), порівняльну (ГП) та контрольну (ГК). До основної групи увійшли 107 жінок із передчасними пологами у терміні гестації 28-33+6 тижні на фоні плацентарних порушень. Наявність ПлаП встановлювали за наявністю хоча б 2 біохімічних критеріїв, які визначались шляхом аналізу даних дослідження плацентарних та плодових гормонів (бета-субодиниця хоріонічного гонадотропіну людини, некон'югований естріол, альфа-фетопротеїн, асоційований з вагітністю білок А < 0,5 МоМ) при першому та другому пренатальних скринінгах та 1 ультразвукового критерію (індексів резистентності кровотоку у артеріях пуповини вище 90 перцентилю). В залежності від наявності запалення та дисбіозу статевих шляхів (що визначалось при комбінованому аналізі даних мікроскопії вагінального мазка та проведення полімеразної ланцюгової реакції у реальному часі виділень статевих шляхів) вагітні основної групи ділились на групу I (I та II ступені чистоти піхви, відсутній за даними полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) дисбіоз вагінального тракту) та II (III та IV ступені чистоти піхви, наявний дисбіоз вагінального тракту за при проведенні ПЛР), а залежно від клінічного перебігу передчасних пологів - на підгрупи А (із наявністю передчасного розриву плодових оболонок (ПРПО) до початку пологової діяльності) та Б (без ПРПО). До групи контролю увійшло 20 вагітних з фізіологічним перебігом вагітності (в т.ч. у терміні 28-33+6 тижні гестації, що було встановлено ретроспективно) та нормальними пологами у доношеному терміні. Додатково було сформовано групу порівняння: 20 вагітних із передчасними пологами без ознак плацентарних порушень. Результати проведеного вивчення анамнестичних даних виявили, що у всіх досліджуваних групах вік пацієнток коливався від 20 до 45 років, в середньому склавши 30,2±5,9 років у групі I-А; 30,4±7,0 років у групі I-Б; 26,6+6,3 років у групі II-А; 27±6,1 років у групі II-Б, 29±5,4 роки у групі порівняння та 31,9±6,5 років у контрольній групі. Віковий розподіл вагітних не мав достовірних відмінностей (p>0,05) між підгрупами, а також при співставленні із групами порівняння та контролю, але при аналізі наявності різниці у віці пацієнток між групами I і II без поділу на підгрупи було знайдено достовірну відмінність (p=0,007), тобто привертає увагу той факт, що для групи з виявленою інфекцією та запаленням статевих шляхів характерний більш юний вік вагітних, що може бути пояснено розвитком специфічних та неспецифічних запальних процесів внаслідок особливостей статевої поведінки.

2. The dissertation focuses on the prevention of premature birth by obtaining new data on pathogenetic variants of premature labor on the background of placental disorders. The study was carried out on the basis of the Kyiv Perinatal Center, which is the clinical base of the Department of Obstetrics and Gynecology №1 of the Bogomolets National Medical University in 2019 -2023. The goal was to reduce perinatal morbidity and mortality by improving the effectiveness of diagnosing the causes of premature labor (PreL) against the background of placental disorders (PlaD). To achieve the established goal, the following tasks were set: to study t he peculiarities of the obstetric-gynecological and somatic anamnesis of women with premature birth on the background of placental disorders; to assess the state of vaginal biocenosis in these women and it`s connection with the development of premature birth activity; to determine the activity of the p65-subunit of the nuclear □B transcription factor (NF-□B) in the placenta of women with premature birth with the background of placental disorders; to study the ratio of T-helpers of types I and II in a blood sample followed by establishing the dependence of changes in the indicator on the activity of the p65 subunit of NF-□B; to assess the levels of interleukin-6 and interleukin-1ß in blood serum with the establishment of the dependence of their concentration on the activity of p65 NF-□B; to study the activity of caspase-3 in the placenta, as well as the concentration of caspase-3 in the blood serum of women with premature birth and placental disorders; to determine the role of the vascular endothelial growth factor gene polymorphism (936C/T) in the development of placental disorders and premature birth. In the course of the work, 147 pregnant women were examined, who were divided into III groups: main (MG), comparative (CmG) and control (CnG). The main

group included 107 women with premature birth at 28-33+6 weeks of gestation due to placental disorders. The presence of PlaD was determined by the presence of at least 2 biochemical criteria, which were determined by analyzing the data of placental and fetal hormones (beta subunit of human chorionic gonadotropin, unconjugated estriol, alpha-fetoprotein, pregnancy-associated protein A < 0.5 MoM) at the first and second prenatal screenings and 1 ultrasound criterion (indices of blood flow resistance in the umbilical cord arteries above the 90th percentile). Depending on the presence of inflammation and dysbiosis of the genital tract (which wasdetermined by the combined analysis of vaginal smear microscopy data and real-time polymerase chain reaction of genital tract secretions), pregnant women of the main group were divided into group I (I and II degrees of vaginal cleanliness, absent according to polymerase chain reaction chain reaction (PCR) dysbiosis of the vaginal tract) and II (III and IV degrees of vaginal cleanliness, the presence of dysbiosis of the vaginal tract according to PCR), and depending on the clinical course of premature birth - into subgroups A (with the presence of preter premature rupture of membranes (PPROM) before the start of labor) and B (without PPROM). The control group included 20 pregnant women with a physiological course of pregnancy (including in the period of 28-33+6 weeks of gestation) and normal delivery at full term. In addition, a comparison group was formed: 20 pregnant women with premature birth without signs of placental disorders. The results of the study of the anamnestic data revealed that in all studied groups the age of the patients ranged from 20 to 45 years, with an average of 30.2±5.9 years in group I-A; 30.4±7.0 years in group I-B; 26.6+6.3 years in group II-A;27±6.1 years in the II-B group, 29±5.4 years in the comparison group and 31.9±6.5 years in the control group. The age distribution of pregnant women did not have significant differences (p>0.05) between subgroups, as well as when comparing with comparison and control groups, but when analyzing the presence of a difference in the age of patients between groups I and II without dividing into subgroups, a significant difference was found (p =0.007), i.e. the fact that the group with detected infection and inflammation of the genital tract is characterized by a younger age of pregnant women, which can be explained by the development of specific and non-specific inflammatory processes due to the peculiarities of sexual behavior.

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. Венцківська Ірина Борисівна

2. Ventskivska Iryna Borysivna

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. Романенко Тамара Григорівна
2. Romanenko Tamara Hryhorivna

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. Воробйова Ірина Іванівна
2. Vorobiova Iryna Ivanivna

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. Поладич Ірина Володимирівна
2. Poladych Iryna Volodymyrivna

Кваліфікація: к. 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. Загородня Олександра Сергіївна
2. Zagorodnia Oleksandra Serhiivna

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Бенюк Василь Олексійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Бенюк Василь Олексійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Т.А.