Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U002174

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-02-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коваль Софія Дмитрівна

2. Koval Sofia

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: 27-02-2018

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул.П.Майбороди, 8, м. Київ, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.553.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул.П.Майбороди, 8, м. Київ, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул.П.Майбороди, 8, м. Київ, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.48.05

Тема дисертації:

1. Діагностика та профілактика ускладнень варикозної хвороби у вагітних та породіль.

2. Diagnosis and prevention of complications of varicose veins in pregnant and childbearing.

Реферат/анотація:

1. Роботу присвячено питанню зниження частоти ускладнень у післяпологовому періоді у хворих на варикозну хворобу шляхом визначення нових патогенетичних ланок захворювання, розробці та впровадженню в практичну діяльність комплексу лікувально-профілактичних заходів. В роботі проведено дослідження 80 вагітних з ВХ та 40 вагітних з інтактними венами. Проведений клініко-статистичний аналіз даних жінок та визначено фактори ризику ВХ. Виявлені зміни в системі гемостазу вагітних жінок з ВХ свідчать про гіперкоагуляцію: спостерігалося зменшення кількості тромбоцитів, підвищення агрегаційної активності тромбоцитів, надмірна активація прокоагулянтної ланки системи гемостазу, зниження активності антитромбіну-ІІІ, прискорення фібринолізу. Визначено маркери дисфункції ендотелію та встановлено підвищення рівня гомоцистеїну та фібронектину у вагітних з ВХ, що вдвічі перевищувало показники жінок з інтактними венами. У вагітних з ВХ спостерігався імунний дисбаланс за показниками клітинного та

гуморального імунітету, неспецифічних факторів захисту, що підтверджував патогенетичну роль імунної системи в ґенезі варикозної хвороби. Модифікована імунна реактивність із зсувом у бік аутоімунної агресії проти венозних клапанів з дефіцитом імунітету посилює вираженість авальвуляції венозних судин і ступінь венозної недостатності. Встановлена діагностична цінність допплерометрії судин малого таза та нижніх кінцівок для виявлення дилатації вен, визначення параметрів кровотоку. Оцінка показників ДПП та ППП судин дозволила встановити ступінь важкості ВХ. Порушення СШК у досліджуваних венах діагностовано у 83 % жінок з ВХ. Застосування комплексної терапія ВХ знизило клінічні прояви хвороби, підвищило показники імунного статусу, покращило показники гемостазу та кровоток у судинах малого тазу та нижніх кінцівок, поліпшило якість життя жінок, та попередило прогресування ВХ, тромботичні та гнійно-септичні ускладнення.

2. This work is devoted to the issue of reducing the frequency of complications in the postpartum period in patients with varicose veins by identifying new pathogenetic links of the disease, developing and introducing a set of therapeutic and prophylactic measures into the practice. During the study, 80 pregnant women with varicose veins (VV) and 40 pregnant women with intact veins were examined. A clinical and statistical analysis of these women's data was carried out, and VV risk factors were determined: heredity, maldrending, macrosomia of the fetus in the anamnesis, polycystic ovaries, long uncontrolled use of hormonal contraception. While studying the parameters of the hemostasis system in pregnant women with VV, there were changes that indicated hypercoagulability: a decreased number of platelets, an increased platelet aggregation activity, excessive activation of the procoagulant link of the hemostatic system, a decrease in antithrombin III activity, and acceleration of fibrinolysis. In determining the markers of endothelial dysfunction, an increased level of homocysteine and fibronectin in the third trimester of pregnancy was established in pregnant women, which twice exceeded the rate of women with intact veins. In pregnant women with VV, an immune imbalance was observed in the parameters of cellular and humoral immunity, nonspecific protective factors, which confirmed the pathogenetic role of the immune system in the genesis of varicose veins. Modified immune reactivity with a shift towards autoimmune aggression against venous valves with deficiency of various immunity units increases the severity of avalvulation of venous vessels and the degree of venous insufficiency. Blood flow was assessed using dopplerometry of the right and left outer iliac, ovarian and uterine veins, large subcutaneous and femoral veins. Velocity of blood flow (VBF), the diameter of the cross section (DCS), the volumetric blood flow (VBF) and the cross-sectional area (CSA) of the vessels were determined. The diagnostic value of dopplerometry of small pelvic vessels and lower extremities was determined during the work for the detection of dilated veins, determination of blood flow parameters. Assessment of DCS and CSA of blood vessels allowed determining the degree of severity of VV. Violation of VBF in the examined veins was diagnosed in 83 % of women with VV. Researches of the quality of life with background therapy of VV were carried out by studying the condition of patients using the SF-36 questionnaire. The integral indicator of the quality of life was on the background of the proposed complex therapies – 722 points, against the background of symptomatic therapy – 441 points. The usage of the proposed complex therapy of VV, which included venotonic, anticoagulant, immunomodulator and graded elastic compression from 32 to 36 weeks of pregnancy, reduced the clinical manifestations of the disease (functional discomfort, edema, convulsions at night), increased immune status, improved hemostasis and blood flow in the vessels of the small pelvis and lower limbs, and also improved both physical and psychological health, quality of women`s life, and also prevents the progressing of VV, thrombotic and purulent-septic complications.

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. Бенюк Василь Олексійович
2. Benyuk Basil

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. Камінський В'ячеслав Володимирович
2. Kaminsky Vyacheslav

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. Маркін Леонід Борисович
2. Markin Leonid

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Антипкін Юрій Геннадійович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Антипкін Юрій Геннадійович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.