Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U103398

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 21-09-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Давиденко Наталія Василівна
2. Davydenko Nataliia V.

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: 17-09-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Міська поліклініка № 4" Дніпровської міської ради

Код за ЄДРПОУ: 21929183

Місцезнаходження: вул. Панікахі, буд. 19, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49041, 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 08.601.04

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, 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: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, 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. Прогнозування невиношування вагітності у жінок з генетично обумовленою тромбофілією

2. Prognosis of pregnancy loss in women with genetic hereditary thrombophilia

Реферат/анотація:

1. У результаті проведених досліджень 109 жінок із невиношуванням вагітності та 34 умовно здорових вагітних з необтяжливим акушерським анамнезом доповнено наукові дані та розширені уявлення про фактори ризику невиношування вагітності на основі інформації про преморбідний фон, акушерський, соматичний та спадковий анамнези. Визначені особливості алельного поліморфізму генів 1691 GпA фактора V Leiden, 20210 GпA протромбіну, 675 5G/4G PAI-1, 455 GпA фібриногену п, 192 QпR параоксонази 1, 677 CпT MTHFR у вагітних з невиношуванням вагітності в анамнезі та з'ясована частота та роль мультигенних форм тромбофілії на виношування вагітності. З'ясовано, що два та більше дефектів у генах системи гемостазу виявляються у 76,1% при цьому найбільш часто виявлялися патологічні поліморфізми, що зумовлюють дефекти фібринолізу в поєднанні з дисфібриногенемією. Розроблено моделі прогнозу розвитку невиношування вагітності на підставі дослідження генних поліморфізмів, які дозволяють визначити

ймовірність розвитку невиношування вагітності та доведено їхню ефективність.

2. It has been determined, based on a comprehensive clinical, laboratory, instrumental and statistical analysis of 109 women with pregnancy loss and 34 conditionally healthy pregnant women with a non-complicated obstetrical anamnesis, that the main risk factors for pregnancy loss are: age over 35 years (OR 5.43; 95% CI) 1.02-60.9), history of premature birth (5.22; 1.66-41.10), overweight (7.88; 1.02-60.91), hypertensive disorders (8.74; 1.13-67.36), varicose disease of the vein of lower extremities (9,74; 1,27-74,83). It is established that the hereditary factors of pregnancy loss are: hypertension of the proband`s mother (5.81; (2.15-12.52), father (23.2; 3.06-175.9), lipid metabolism disorders (6.32; 2.61-15.34), carbohydrate metabolism disorders (9.09; 2.62-31.51), cardiovascular catastrophes (heart attacks, strokes in the age under 50 (21.5; 2.83- 103.08). Women with a history of pregnancy loss are at risk for obstetric complications, namely: preeclampsia (OR = 21.9; 95% CI 1.3-369.5), fetal growth retardation (14.19; 1.85- 109.08), oligohydramnios (5.75; 1.05-31.44). It is proved that changes in lipid metabolism are more often observed, in the form of an increase in the atherogenic coefficient of 1.09 times in the first trimester, in 1.13 times in the second trimester ($p<0.05$) and an increase homocysteine levels in 1.65 times in pregnant women with pregnancy loss due to hereditary thrombophilia. Pathological polymorphisms of hemostasis and endothelial dysfunction genes play an important role in the development of miscarriage, namely the following pathological genotypes: 1691 GA factor V Leiden - increases the risk by 5.3 times (95% CI 1.5-18.5), 20210 GA prothrombin - 26.47 times (1.6-445.7), 675 4G / 4G PAI-1 - 7.5 times (1.7-33.79), -455AA fibrinogen □ - 9.7 times (1.3-74.16), 677 CT MTHFR - 2.6 times (1.0-6.2), 677TT MTHFR - 21.7 times (1.3-368.6). It has been found that multigenic forms of thrombophilia predominate in most patients with pregnancy loss - 76.1% ($p <0.001$, OR = 12.31, 95% CI 4.8-31.55). It has been determined that the simultaneous existence of two pathological polymorphisms increases the risk of pregnancy loss by 3.88 times (OR 3.38; 95% CI 1.26-9.97), and three more than 2.5 times (OR 2, 66; 95% CI 1.02-7.19). Substantiated pathogenetic methods for predicting pregnancy loss, based on the determination of gene polymorphisms PAI-1 (675 5G / 4G), fibrinogen □ (-455 G □ A), MTHFR (677 C □ T), which take into account the total contribution of each of the markers, make it possible to determine the probability of pregnancy loss and have a sensitivity of 68.81% (95% CI 59.22-77.34%) and 69.72 (95% CI 60.19-78.16%), specificity - 86.4 % (95% CI 76.22-98.14%) and 76.47% (95% CI 58.83-89.25%).

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. Лоскутова Тетяна Олександрівна

2. Loskutova Tetyana O.

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. Луценко Наталія Степанівна
2. Lutsenko Nataliia S.

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. Грищенко Ольга Валентинівна
2. Gryshchenko Olga V.

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 Потапов Валентин Олександрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Потапов Валентин Олександрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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