Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U001801

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-05-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Падченко Анастасія Сергіївна
2. ANASTASIIA PADCHENKO

Кваліфікація: 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0007-6382-8955

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: 14.01.01 акушерство та гінекологія

Дата захисту: 27-06-2025

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 234

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. Тактика ведення передчасних пологів у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі
2. Tactic of conduct of premature births for women with endocrine infertility in anamnesis

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена зниженню частоти невиношування та передчасних пологів у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі на підставі вивчення клініко-гемостазіологічних, ендокринологічних, імунологічних та морфологічних досліджень, а також удосконаленню алгоритму лікувально-профілактичних заходів. Для вирішення поставленої мети були визначені наступні завдання: провести оцінку різних форм та методів лікування ендокринного безпліддя у жінок; з’ясувати особливості системного гемостазу у вагітних з ендокринним безпліддям в анамнезі; показати роль дисгормональних та імунологічних порушень у ґенезі невиношування вагітності та передчасних пологів; встановити взаємозв’язок між клінічними, гемостазіологічними, ендокринологічними та імунологічними змінами у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі; оцінити ефективність удосконаленого алгоритму лікувально-профілактичних заходів у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі. Об’єкт дослідження – невиношування вагітності та передчасні пологи.

Предмет дослідження – перебіг вагітності та пологів у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі. Методи дослідження – клінічні, ехографічні, гемостазіологічні, ендокринологічні, імунологічні, мікробіологічні, морфологічні та статистичні. 3 Науково обґрунтований негативний вплив різних форм ендокринного безпліддя на рівень невиношування та передчасних пологів. Розширені дані про патогенез передчасних пологів у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі, які полягають у наявності гіпокоагуляції серед вагітних з ендокринним безпліддям в анамнезі на тлі клінічних ознак загрози переривання вагітності та передчасних пологів, про що свідчить зниження протромбінового індексу, підвищення розчинних фібрин-мономерних комплексів, збільшення активованого тромбопластинового часу, подовження часу згортання крові та тривалості кровотечі, також зниження рівнів хоріонічного гонадотропіну людини, альфа-фетопротеїну і прогестерону, що є наслідком недостатності лютеїнової фази до вагітності. Встановлено, що рівень цитокінів інтерлейкіну-2, інтерлейкіну-6 та фактору некрозу пухлини при розвитку передчасних пологів підвищується при одночасній наявності імуноглобуліну G до вірусу герпесу і цитомегаловірусу в середніх і високих титрах, що свідчить про суттєву роль хронічного персистуючого ендометриту в ґенезі невиношування. Отримані дані дозволили науково обґрунтувати необхідність удосконалення алгоритму лікувально-профілактичних заходів у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі. Вивчено порівняльні аспекти причин та методів лікування ендокринного безпліддя. Проведено порівняльний клінічний аналіз перебігу вагітності, пологів та перинатальних наслідків у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі, які отримували різні тактики лікувально-профілактичних заходів. Удосконалено та впроваджено алгоритм лікувально-профілактичних заходів у жінок з ендокринним безпліддям в анамнезі на підставі диференційованого підходу до використання медикаментозної корекції. Авторкою проведено клініко-лабораторне і функціональне обстеження 90 жінок, з яких 60 мали ендокринне безпліддям в анамнезі. 30 жінок склали контрольну групу – без порушень 4 репродуктивної функції. Самостійно зроблений забір і підготовка біологічного матеріалу. Авторкою написані всі розділи дисертації, сформульовані висновки, удосконалено алгоритм лікувально-профілактичних заходів, самостійно виконано статистичну обробку отриманих результатів. Матеріали дисертації викладені в наукових працях, опублікованих самостійно, а також в тій частині актів впровадження, які стосуються науково-практичної новизни. Результати проведених досліджень свідчать, що провідними причинами ендокринного безпліддя у жінок є дисфункція яєчників (38,3%), ендометріоз асоційовані причини (35,0%), гіперпролактинемія (15,0%) та гіперандрогенія (11,7%). Для лікування ендокринного безпліддя у жінок використано гормональну корекцію (95,0%), поєднання хірургічного і медикаментозного лікування (51,7%) та допоміжні репродуктивні технології (35,0%). Результати порівняльного аналізу показників гемостазу свідчать про наявність ознак гіпокоагуляції серед вагітних з ендокринним безпліддям в анамнезі на тлі клінічних ознак загрози переривання вагітності та передчасних пологів, про що свідчить достовірне ($p<0,05$) зниження протромбінового індексу – до 98,81±1,12%, підвищення розчинних фібрин-мономерних комплексів – до 20,95±0,51 мг/ 100 мл, збільшення активованого тромбопластинового часу – до 32,88±0,47 с, подовження часу згортання крові – до 4,92±0,05 хв і тривалості кровотечі – до 2,06±0,03 хв відповідно.

2. Dissertation work is devoted decline of frequency of miscarriage and premature births for women with endocrine infertility in anamnesis on the basis of study of clinical and hemostasiological, endocrinological, immunological and morphological researches of researches, and also improvement of algorithm of treatment and prophylactic measures. For the decision of the put purpose the followings tasks were certain: to conduct the estimation of different forms and methods of treatment of endocrine infertility for women; to find out features system to hemostasis for pregnant with endocrine infertility in anamnesis; to rotin the role of dishormonal and immunological violations in genesis of miscarriage of pregnancy and premature births; to set intercommunication between clinical, hemostasiological, endocrinological and immunological changes for women with endocrine infertility in anamnesis; to estimate efficiency of the improved algorithm of treatment and prophylactic measures for women with endocrine infertility in anamnesis. A research object is miscarriage of pregnancy and premature births. The article of research is motion of pregnancy and births for women with endocrine infertility in anamnesis. Research methods – clinical, echographic, hemostasiological, endocrinological, immunological, microbiological,

morphological and statistical. Scientifically grounded negative influence of different forms of endocrine infertility on the level of miscarriage and premature births. Extended information about pathogenesis of premature births for women with endocrine infertility in anamnesis, which consist in the presence of hypocoagulaion among pregnant with endocrine infertility in anamnesis on a background the clinical signs of threat of terminating pregnancy and premature births, what the decline of prothrombin index, increase of soluble fibrin-monomer complexes, increase of the activated partial thromboplastin time, lengthening of time of hemopexis and bleeding duration testifies to, 7 also decline of levels of human chorionic gonadotropin, alpha-fetoprotein and progesterone which is investigation of insufficiency of luteal phase to pregnancy. It is set that the level of cytokines of interleukin-2, interleukin-6, tumor necrosis factor-□ at development of premature births rises at simultaneous presence of immunoglobulin G to the herpesvirus and cytomegalovirus in middle and high titles which testify to the substantial role of chronic persistent endometritis in genesis of miscarriage. Findings allowed scientifically to ground the necessity of improvement of algorithm of treatment-and-prophylactic measures for women with endocrine infertility in anamnesis. The comparative aspects of reasons and methods of treatment of endocrine infertility are studied. The comparative clinical analysis of motion of pregnancy, births and perinatal consequences is conducted for women with endocrine infertility in anamnesis, which got different tacticians of treatmentand-prophylactic measures. The algorithm of treatment-and-prophylactic measures is improved and inculcated for women with endocrine infertility in anamnesis on the basis of the differentiated going near the use of medicinal correction. It is conducted an author clinical-and-laboratory and functional inspection 90 women, from what 60 were with endocrine infertility in anamnesis. 30 women made a control group – no violations reproductive function. Independently done fence and preparation of biological material. An author all sections of dissertation, formulated conclusions, are written with, the algorithm of treatment-and-prophylactic measures is improved. An author is execute statistical treatment of the got results. Materials of author set out in scientific labours, published independently, and also in that part of acts of introduction, which touch a scientific and practical novelty. The results of the conducted researches testify that women have disfunction of ovaries leading reasons of endocrine infertility (38.3%); endometriosis is the associated reasons (35.0%); hyperprolactinemia (15.0%) 8 and hyperandrogenism (11.7%). For treatment of endocrine infertility for women use a hormonal correction (95.0%); combination of surgical and medicinal treatment (51.7%) and assisted reproductive technologies (35.0%). The results of comparative analysis of indexes to hemostasis testify to the presence of signs of hypocoagulaion among pregnant with endocrine infertility in anamnesis on a background the clinical signs of threat of terminating pregnancy and premature births, to what the reliable ($p<0.05$) decline of prothrombin index testifies to 98.81±1.12%, increase of soluble fibrin-monomer complexes of to 20.95±0.51 mg/100 ml, increase of the activated partial thromboplastin time to 32/88±0/47 seconds, lengthening of time of hemopexis to 4.92±0.05 minutes and bleeding duration to 2.06±0.03 minutes respectively.

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:

- 1. Падченко АС. Порівняльні аспекти вагітності та пологів у жінок з безпліддям різного ґенезу. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання НУОЗ України імені П. Л. Шупика]. 2022;4:89–97. DOI: 10.52705/2788-6190-2022-04-11 Фахове видання (ISSN 2788-6190) URL: http://par.org.ua/index.php/par/issue/view/8 http://par.org.ua/index.php/par/article/view/102/85 Ключові слова: безпліддя, вагітність, пологи,

ускладнення.

- 2. Salmanov AG, Korniyenko SM, Padchenko AS, Paliga I. Pregnancy and birth outcomes in female with and without assisted reproductive technology in Ukraine. Wiad Lek. 2023;76(4):695–702. DOI: 10.36740/WLek202303101 Видання Scopus (ISSN 0043-5147) https://wiadlek.pl/wp-content/uploads/archive/2023/WLek202304.pdf Keywords: assisted reproductive technology (ART); pregnancy outcomes; pregnancy complications; perinatal complications; neonatal complications; Ukraine https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85176738119&origin=recordpage
- 3. Падченко АС. Особливості ведення дуже ранніх передчасних пологів у жінок із безпліддям в анамнезі. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання НУОЗ України імені П. Л. Шупика]. 2023;1:28–38. DOI: 10.52705/2788-6190-2023-01-03 Фахове видання (ISSN 2788-6190) URL: http://par.org.ua/index.php/par/issue/view/9 http://par.org.ua/index.php/par/article/view/106/89 Ключові слова: дуже ранні передчасні пологи, респіраторний дистрес-синдром, безпліддя в анамнезі, кесарів розтин, плацентарна дисфункція, перинатальна смертність.
- 4. Падченко АС. Діагностичні аспекти лабораторного дослідження амніотичної рідини при передчасних пологах. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання НУОЗ України імені П. Л. Шупика]. 2023;2:28–36. DOI: 10.52705/2788-6190-2023-02-3 Фахове видання (ISSN 2788-6190) URL: http://par.org.ua/index.php/par/issue/view/10 http://par.org.ua/index.php/par/article/view/117/100 Ключові слова: передчасні пологи, амніотична рідина, лабораторне обстеження, діагностика
- 5. Падченко АС. Акушерські та перинатальні аспекти передчасних пологів. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання НУОЗ України імені П. Л. Шупика]. 2023;3:22–29. DOI: 10.52705/2788-6190-2023-03-3 Фахове видання (ISSN 2788-6190) URL: http://par.org.ua/index.php/par/issue/view/11 http://par.org.ua/index.php/par/article/view/132/113 Ключові слова: вагітність, дуже ранні передчасні пологи, урогенітальні інфекції, затримка розвитку плода, плацентарна дисфункція, перинатальна смертність.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0122U201399

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Горбунова Ольга Володимирівна

2. Olga Gorbunova

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7323-5546

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57218345600

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. Заболотнов Віталій Олександрович
2. Vitalii Zabolotnov

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8901-6209

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Житомирський медичний інститут Житомирської обласної ради

Код за ЄДРПОУ: 02011284

Місцезнаходження: вул. Велика Бердичівська, 46/15, Житомир, Житомирський р-н., 10002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Обласна рада

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Загородня Олександра Сергіївна
2. Oleksandra 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. Суханова Ауріка Альбертівна
2. Aurica Sukhanova

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0482-2653

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. Зарічанська Христина Володимирівна
2. Khrystyna Zarichanska

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0357-3261

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. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Жилка Надія Яківна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Жилка Надія Яківна
Відповідальний за підготовку облікових документів	Серьогіна Наталія Олексіївна
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна