Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U102076

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-07-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гук Людмила Олексагдрівна

2. Huk Liudmyla O.

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: 23-06-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНИЙ КЛІНІЧНИЙ ПЕРИНАТАЛЬНИЙ ЦЕНТР"

Код за ЄДРПОУ: 14086761

Місцезнаходження: вул. Маліновського, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61052, 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 64.609.021

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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. Удосконалення комплексної функціональної оцінки стану плода при фізіологічному і патологічному перебігу вагітності

2. Improving a comprehensive functional assessment of the fetus in the physiological and pathological course of pregnancy

Реферат/анотація:

1. Дисертацію присвячено проблемі зниження перинатальної смертності і неонатальної захворюваності. Основну увагу в дослідженні приділено обґрунтуванню клінічної необхідності та прогностично-діагностичного значення функціональних проб на основі змін фетальної церебральної гемодинаміки у відповідь на акустичний стимул та затримку дихання, як складової частини комплексної оцінки адаптаційно-компенсаторних можливостей плода. Дизайн дисертаційного дослідження включає два етапи – ретроспективний і проспективний, які виконувалися паралельно і незалежно один від одного. Ретроспективний клініко-статистичний аналіз проведено глибиною 10 років (2010-2019 рр.), з паралельною експертною оцінкою випадків перинатальної смертності (70 випадків) та неонатальної захворюваності, з позицій клінічної відворотності. Умовно попереджуваними визначено 52,7% випадків мертвонароджень - антенатальної та інтранатальної загибелі плода. В дисертації вперше в Україні засвідчено збільшення

сумарного популяційного перинатального ризику за останню декаду XXI століття. Цей висновок обґрунтовується негативною динамікою показників перинатальної смертності і неонатальної захворюваності. Так, за 10-річний період констатовано зростання в 1,4 рази відсотку народження хворих дітей, зміни співвідношення мертвонароджень з ранньою неонатальною смертю – з перевагою в 4-5 разів в 2010 р., в 7 разів в 2014 р., в 6 разів в 2019. Відзначено, що така динаміка проектується на негативні зміни медико-соціального портрету репродуктивного покоління жінок, недосконаліть існуючої системи прогнозування перинатальних результатів, відсутність надійних критеріїв оцінки компенсаторних ресурсів основних систем життєзабезпечення плода – нервової та серцево-судинної. Підкреслено, що в таких умовах необхідно докласти зусиль для удосконалення системи моніторингу стану плода, зокрема, за рахунок впровадження технологій оцінювання адаптаційно-компенсаторних резервів в умовах неминучого стресового випробування наприкінці вагітності (внаслідок «фізіологічного старіння плаценти» та в пологах (на фоні неминучих при маткових скороченнях гіпоксичних епізодів). При актографічному дослідженні показано, що загальною відзнакою груп підвищеного перинатального ризику є підвищення рухливої активності плода вбік переважання розгонистого типу актографії в сполученні з порушенням добових циклічних режимів чергування фаз спокою і активності внутрішньоутробної дитини. З'ясовано, що ці варіанти «поведінкових реакцій плода» узгоджуються з результатами функціональних проб, що в сукупності сприяє об'єктивізації перинатального прогнозу. Зіставлення результатів функціональних тестів і кардіотокографії дозволило встановити, що комплексне використання їх не збільшує «навантаження» на вагітну і на плід, але разом з тим, дає певні переваги щодо адекватності оцінки стану плода за рахунок поглиблення критеріїв прогнозу. Відзначено, що, з позицій собівартості, відтворюваності, доступності для практичного акушерства, клінічної інформативності, стратегія на використання функціональних проб в комплексі антенатального моніторингу вагітності низького і підвищеного ризику є адекватною щодо завдання прогнозування стану новонародженого і заслуговує на те, аби забезпечити вбудовування цих технологій в систему догляду вагітних жінок. Узагальнюючи результати проведеного дослідження, підкреслюється, що функціональні тести, орієнтовані на дослідження змін фетального мозкового кровотоку в неінвазивних пробах, є ефективною діагностично-прогностичною платформою в сучасному акушерстві. В такий спосіб відкриваються нові можливості підвищення якості прогнозування стану плода при вагітності з нормальним перебігом і з перинатальним ризиком. На основі проведених досліджень надано практичні рекомендації щодо додаткового обстеження плода за допомогою функціональних проб з акустичною стимуляцією і затримкою дихання, реалізація яких слугуватиме зниженню частоти і тяжкості несприятливих перинатальних результатів.

2. The dissertation is devoted to the problem of reducing perinatal mortality and neonatal morbidity. The main attention of the study is paid to substantiating the clinical necessity, prognostic and diagnostic significance of functional tests based on changes in fetal cerebral hemodynamics in response to acoustic stimulus and respiratory retention, as an integral part of a comprehensive assessment of the adaptive and compensatory capabilities of the fetus. The design of the dissertation research includes two stages – retrospective and prospective, which were performed in parallel and independently of each other. A retrospective clinical and statistical analysis was carried out with a depth of 10 years (2010-2019), with a parallel expert assessment of cases of perinatal mortality (70 cases) and neonatal morbidity, from the point of view of clinical lapel. Conditionally prevented were 52.7% of cases of stillbirths – antenatal and intranatal fetal death. For the first time in Ukraine, the dissertation shows an increase in the total population perinatal risk over the last decade of the XXI century. This conclusion is justified by the negative dynamics of perinatal mortality and neonatal morbidity. Thus, over a 10-year period, there was a 1.4 – fold increase in the percentage of births of sick children, changes in the ratio of stillbirths to early neonatal death-with an advantage of 4–5 times in 2010, 7 times in 2014, and 6 times in 2019. It is noted that such dynamics are projected on negative changes in the medical and social portrait of the reproductive generation of women, the imperfection of the existing system for predicting perinatal outcomes, the lack of reliable criteria for assessing the compensatory resources of the main fetal life support systems – nervous and cardiovascular. It is emphasized that in such conditions it is necessary to make efforts to improve the system of monitoring the condition of the fetus, in

particular, through the introduction of technologies for assessing adaptive and compensatory reserves in the conditions of an inevitable stress test at the end of pregnancy (due to "physiological aging of the placenta" and during childbirth (on the background of hypoxic episodes that are inevitable during uterine contractions). SComparison of the results of functional tests and cardiotocography allowed us to establish that their complex use does not increase the "load" on the pregnant woman and on the fetus, but at the same time, it gives certain advantages regarding the adequacy of fetal assessment by deepening the prognosis criteria. It is noted that, from the point of view of cost, reproducibility, accessibility for practical obstetrics, clinical information content, the strategy for using functional tests in the complex of antenatal monitoring of pregnancy of low and high risk is adequate in relation to the task of predicting the condition of the newborn and deserves to ensure the integration of these technologies into the system of care for pregnant women. Summarizing the results of the study, it is emphasized that functional tests aimed at studying changes in fetal cerebral blood flow in non-invasive samples are an effective diagnostic and prognostic platform in modern obstetrics. This opens up new opportunities to improve the quality of predicting the condition of the fetus during pregnancy with a normal course and with perinatal risk.

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. Назаренко Лариса Григорівна
2. Nazarenko Larysa H.

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. Лахно Ігор Вікторович

2. Lakhno Igor 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вдовиченко Юрій Петрович

2. Vdovichenko Yurij Petrovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.01, 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. Біляєв Сергій Георгійович

2. Belyaev Sergii H.

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. Щербаков Андрій Юрійович
2. Sherbakov Andriy Yuriyovich

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 — Грищенко Ольга Валентинівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Грищенко Ольга Валентинівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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