

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U101514

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гнатенко Ольга Володимирівна

2. Gnatenko Olga Vladimirovna

Кваліфікація: 14.01.01

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: 22-04-2021

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня №10"
Одеської міської ради

Код за ЄДРПОУ: 01999052

Місцезнаходження: вул. Маршала Малиновського, 61А, м. Одеса, Одеська обл., 65074, 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 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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. Оптимізація діагностики та лікування підлітків і молодих жінок з кістами яєчників та екстрагенітальною патологією
2. Optimization of diagnosis and treatment of adolescents and young women with ovarian cysts and extragenital pathology

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена вдосконаленню діагностики і лікування дівчат-підлітків і жінок молодого репродуктивного віку з кістами яєчників на тлі екстрагенітальної патології та розробці реабілітаційного алгоритму для запобігання порушень менструальної і репродуктивної функції у цього контингенту хворих. Наукова новизна роботи полягає в тому, що автором на основі вивчення клініко-патогенетичних властивостей етіопатогенетичних і морфологічних варіантів кіст яєчників на тлі екстрагенітальної патології, визначені особливості порушень пубертатогенезу та функціонування репродуктивної системи жіночого організму з подальшим проведенням їх комплексного консервативного та оперативного лікування. Уточнені наукові дані про клінічний перебіг і особливості преморбідного тла, порушень менструальної функції, імунологічних та ендотеліальних зсувів і оваріального резерву, змін гормонального фону у хворих з кістами яєчників з урахуванням віку і особливостей соматичної патології. Встановлено, що у 83% підлітків і у 65%

жінок з кістами яєчників достовірно частіше, ніж у контролі виявлені екстрагенітальні захворювання. Дістало подальший розвиток формування сукупності клінічних, ехосонографічних, доплерометричних, патоморфологічних критеріїв, показників онкомаркерів у комплексному діагностуванні характеру яєчникових утворень, виключенні онкологічного процесу, прогнозуванні рецидиву захворювання. Доведено зв'язок формування ретенційних кіст яєчників з патологічним перебігом пубертату (у 71,7% підлітків) і порушеннями функціонування репродуктивної системи у жінок на фоні імунологічних зсувів (підвищення рівнів прозапальних цитокінів у 64,7% дівчат і у 78,9% жінок) та зниженні оваріального резерву у 46,6% жінок. Встановлено формування ендотеліальної дисфункції у хворих з кістами яєчників і екстрагенітальною патологією, визначено тісний позитивний кореляційний зв'язок ендотеліну-1 з цитокінами (IL-1 α , - $r=0,64$; ФНП- α , - $r=0,52$) і гормонами. Розширені наукові поняття про порушення гонадотропної функції гіпофіза, гормональної функції яєчників в організмі хворих на кісти яєчників. Доведено дисбаланс гонадотропнів (у 59,6% пацієток), яєчникових гормонів, підвищення рівня кортизолу (у 59% підлітків). Визначено рівень лептину, який у пацієток з функціональними та ендометріюїдними кістами яєчників тісно корелює з індексом маси тіла, естрадіолом ($r=0,75$) та кортизолом ($r=0,68$). Розроблено комплекс лікувальних заходів, щодо підвищення ефективності консервативного та оперативного лікування, запобігання виникнення ускладнень та рецидивування яєчникових утворень, в залежності від характеру супутніх соматичних захворювань. На основі проведеного математичного аналізу розроблено алгоритм прогнозу виникнення рецидивів ретенційних кіст яєчників, комплекс організаційних та лікувально-профілактичних заходів, які забезпечують зниження частоти виникнення патологічних змін з боку жіночої репродуктивної системи у дівчат та молодих жінок при наявності кіст яєчників

2. The dissertation is devoted to improving the diagnosis and treatment of adolescent girls and young women of reproductive age with ovarian cysts on the background of extragenital pathology and the development of a rehabilitation algorithm to prevent menstrual and reproductive dysfunction in this group of patients. The scientific novelty of the work is that the author based on the study of clinical and pathogenetic properties of etiopathogenetic and morphological variants of ovarian cysts on the background of extragenital pathology, identified features of puberty and reproductive system of the female body with subsequent comprehensive conservative and surgical treatment. The scientific data on the clinical course and features of the premorbid background, menstrual disorders, immunological and endothelial shifts and ovarian reserve, changes in the hormonal background in patients with ovarian cysts, taking into account age and features of somatic pathology. It was found that 83% of adolescents and 65% of women with ovarian cysts were found to have extragenital diseases significantly more often than in the control. The formation of a set of clinical, echosonographic, Doppler, pathomorphological criteria, indicators of tumor markers in the complex diagnosis of the nature of ovarian tumors, the exclusion of the oncological process, the prediction of disease recurrence was further developed. The connection between the formation of ovarian retention cysts and the pathological course of puberty (71.7% of adolescents) and disorders of the reproductive system in women on the background of immunological shifts (increased levels of proinflammatory cytokines in 64.7% of girls and 78.9% of women) and a decrease in ovarian reserve in 46.6% of women. It was proved the formation of endothelial dysfunction in patients with ovarian cysts and extragenital pathology, a close positive correlation of endothelin-1 with cytokines (IL-1 α , - $r=0.64$; TNF- α , - $r=0.52$) and hormones. Extended scientific concepts about disorders of gonadotropic function of the pituitary gland, hormonal function of the ovaries in patients with ovarian cysts: proven imbalance of gonadotropins (in 59.6% of patients), ovarian hormones, increased cortisol levels (in 59% of adolescents). The level of leptin was determined, which in patients with functional and endometrioid cysts of the ovaries is closely correlated with body mass index, estradiol ($r=0.75$) and cortisol ($r=0.68$). A set of therapeutic measures has been developed to increase the effectiveness of conservative and surgical treatment, prevent complications and recurrence of ovarian tumors, depending on the nature of comorbid somatic diseases. Based on the mathematical analysis, an algorithm for predicting the recurrence of ovarian retention cysts, a set of organizational and treatment measures that reduce the incidence of pathological changes in the female reproductive system in girls and young women in the presence of ovarian cysts

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тучкіна Ірина Олексіївна

2. Tuchkina Irina Alexeevna

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. Гнатко Олена Петрівна

2. Gnatko Olena Petrivna

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. Козуб Микола Іванович

2. Kozub Mykola Ivanovich

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**

Щербина Микола Олександрович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Щербина Микола Олександрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**

Юрченко Т.А.

