

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U102435

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шевченко Анна Олександрівна

2. Shevchenko Anna O.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

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: 13-03-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Запорізький державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010741

Місцезнаходження: проспект Маяковського, буд. 26, м. Запоріжжя, Запорізький р-н., Запорізька обл., 69035, 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: Запорізький державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010741

Місцезнаходження: проспект Маяковського, буд. 26, м. Запоріжжя, Запорізький р-н., Запорізька обл., 69035, 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. Диференційований підхід до тактики лікування та профілактики перинатальних ускладнень у вагітних з загрозою передчасних пологів
2. Differentiated approach to treatment tactics and perinatal complications in pregnant women with the threat of premature birth

Реферат:

1. Встановлено, що у вагітних із загрозою передчасних пологів в терміні 22-34 тижні спостерігається достовірно більша кількість ускладнень під час вагітності та пологів, а також вірогідно вищий рівень перинатальної захворюваності, насамперед, за рахунок передчасно народжених немовлят. Відзначаються високі показники рівнів особистісної та ситуативної тривожності, підвищення рівня інсуліну та зниження рівня кортизолу, зрушення окислювально-відновлювального гомеостазу. Запропонована терапія (морфолін-3-метил-1,2,3-тіотриазолін-5-тіоацетат – супозиторії, та натуральний мікронізований прогестерон – вагінальні капсули) позитивно вплинула на гормональний статус, окислювально-відновлювальний гомеостаз, акушерські та перинатальні наслідки розродження. Оцінювання ризику методом ROC-аналізу та

логістичної регресії дозволило встановити предиктори як загрози передчасних пологів, так і спонтанної появи симптомів передчасних пологів та сформувати відповідні групи ризику.

2. The polyetiology of preterm labour and their consequences contribute to clarify clinical features of pregnancy and childbirth, changes and disorders of the hormone and psycho-emotional sphere, where a role of predicting the consequences takes an important place. To date, some pathogenetic mechanisms of stress-induced preterm labor remain unclear, as there are no clear data about mechanisms of the stress response and its influence on the health of both the pregnant woman and her fetus. A complex examination of women with determination of psychoemotional state, indicators of redox homeostasis and hormonal profile was carried out. On the basis of a comprehensive study of the parameters of clinical, laboratory and instrumental examination, it was established that pregnant women with the threat of premature birth during 22-34 weeks of gestation have significantly higher frequency of extragenital pathology ($p < 0.05$), and significantly ($p < 0.05$) more complications during pregnancy and childbirth. It was found that these women have a significantly higher level of perinatal morbidity ($p < 0.05$), primarily due to preterm delivery and the birth of premature babies. A violation of the psycho-emotional state with high levels of personal and situational anxiety, predominance of an anxious component in determining of the gestational dominant, an imbalance in the hormonal profile, with an increase in insulin level and a decrease in cortisol level, as well as an increase in oxidative potential, which is a manifestation of oxidative stress, and a decrease in the level of reduced glutathione – a marker of the antioxidant defense system occurs in women with the threat of preterm delivery. The proposed complex therapy (morpholine-3-methyl-1,2,3-thiotriazoline-5-oacetate – rectal suppositories, and natural micronized progesterone – vaginal capsules) has had a positive effect on hormonal status, redox homeostasis, and, as a result – obstetric and perinatal outcomes of delivery, mainly due to the decreased frequency of preterm labour and the birth of full-term newborns. Risk assessment with using ROC analysis and logistic regression made it possible to establish predictors of both the threat of preterm labor and the spontaneous onset of clinical symptoms of preterm birth and to form the corresponding risk groups. In the course of the study it was established that in the case of presence of three from five factors, pregnant women belong to a high risk group for the development of the threat of preterm birth and development of clinical symptoms of preterm birth. This will allow to prevent the threat of preterm birth and premature delivery in this patients and prescribe appropriate treatment in timely manner.

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. Круть Юрій Якович

2. Krut Yurii Ya.

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. Резніченко Галина Іванівна

2. Reznichenko Halyna I.

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. Туманова Лариса Євгеніївна

2. Tumanova Larysa Ye.

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.