Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U100480

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-07-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Попович Олена Ігорівна
2. Popovych Olena Ihorivna

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: 10-07-2023

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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 35.600.070

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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 профілактики гестаційних ускладнень у жінок з ідіопатичною артеріальною гіпотензією

2. Improvement of prevention of gestational complications in women with idiopathic arterial hypotension

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена зниженню частоти гестаційних ускладнень у жінок з ідіопатичною артеріальною гіпотензією (ІАГ) шляхом встановлення особливостей патогенезу та удосконалення діагностики ускладнень, патогенетично обґрунтованого алгоритму лікувально-профілактичних заходів.Дослідження рівня нітритів та нітратів - стабільних метаболітів оксиду азоту (NO), підтвердили визнаний факт гіпероксидазотемії при ІАГ - 4,67±0,32 мкмоль/г в порівняні з групою контролю – 3,12±0,36 мкмоль/л ($p<0,05$), пов'язаної з перевагою парасимпатичного впливу і стимуляцією синтезу NO ацетилхоліном.Показано роль порушень гемоциркуляції шийки матки у недостатній її перебудові перед пологами в терміні 39 тиж вагітності: ІР ДАШМ був достовірно вищим у пацієнток основної групи в порівняні з групою контролю: 0,66±0,05 та 0,47±0,04 відповідно ($p<0,001$). Клінічно це проявлялось наявністю «незрілої» та «недостатньо зрілої» шийки матки у 71,4% вагітних з ІАГ. Показано, що у роділь з ІАГ відмічалось

достовірне зростання тривалості латентної фази першого періоду пологів (ЛФППП), достовірно подовжувався другий період пологів та зростала загальна тривалість пологів. Розродження шляхом операції кесаревого розтину застосовувалось у 9,3% випадків з приводу АПД, які не піддавались медикаментозній корекції; та у 14,7% з приводу дистресу плода в пологах. Ранній неонатальний період у 13,1% випадків ускладнився народженням малюків із клінічними ознаками асфіксії різного ступеня важкості, пологовий травматизм плода (наявність кефалогематоми) мав місце у 1,5% випадків. Доведено, що наявність ІАГ значно підвищує ризик виникнення коагулопатичної кровотечі в ранньому післяпологовому періоді (КРПП) внаслідок змін на етапі судинно-тромбоцитарної ланки гемостазу, зумовлених підвищеною концентрацією NO - потужного інгібітора адгезії та агрегації тромбоцитів і, як наслідок, розвитком вторинного гіперфібринолізу. Розроблений і впроваджений алгоритм надання медичної допомоги із застосуванням преіндукції пологів, корекції гемодинамічних розладів у ЛФППП та проведенні профілактики КРПП у роділь основної групи сприяв вкороченню латентної фази I періоду пологів, в середньому, на 2,0±0,4год у першороділь та 1,6±0,3год у повторнороділь; забезпечив задовільний прогрес пологів у 85,4% роділь, що призвело до зниження частоти кесаревого розтину у 1,8 рази; зменшення перинатальної захворюваності на 8,5%; зниження частоти післяпологових кровотеч на 7,3%.

2. The thesis is devoted to reducing the frequency of gestational complications in women with idiopathic arterial hypotension (IAH) by establishing the features of pathogenesis and improving the diagnosis of complications, developing a pathogenetically based algorithm of therapeutic and preventive measures.Studies of the level of nitrites and nitrates, stable metabolites of NO, confirmed the recognized fact of hyperoxidazotemia in IAH, 4.67±0.32 μmol/g in comparison with the control group – 3.12±0.36 μmol/l ($p<0.05$), associated with the predominance of parasympathetic influence and stimulation of NO synthesis by acetylcholine. The role of cervical hemocirculation disorders in its insufficient reconstruction before delivery at the 39th week of pregnancy has been shown: RI SAC was significantly higher in patients of the main group compared to the control group: 0.66±0.05 vs 0.47±0.04, respectively ($p<0.001$). Clinically, this was manifested by the presence of an "immature" and "insufficiently mature" cervix in 71.4% of pregnant women with IAH. It has been proven that the presence of IAH significantly increases the risk of coagulopathic bleeding in the early postpartum period (CEPP) due to changes in the stage of the vascular-platelet link of hemostasis caused by an increased concentration of NO – a powerful inhibitor of adhesion and aggregation of platelets and, as a result, the development of secondary hyperfibrinolysis. The results of the analysis of the platelet function in the form of inhibition of aggregation activity with adenosine diphosphate (ADP) indicate a pronounced disruption of the platelet function in parturients with IAH: aggregation with ADP occurred, on average, for 26.7±4.30 s in parturients of the main group compared to the control group – 17.7±2.30s ($p<0.001$). The developed and implemented algorithm for providing medical care with the use of preinduction of labor, correction of hemodynamic disorders in LPPLP and prevention of CEPP in parturients of the main group contributed to the shortening of the latent phase I of the labor period, on average, by 2.0±0.4 hours in primiparous women and 1.6 ±0.3 hours in multiparous women; ensured a satisfactory progress of labor in 85.4% of parturients, which led to a decrease in the frequency of cesarean section by 1.8 times; reduction of perinatal morbidity by 8.5%; reduction in the frequency of postpartum bleeding by 7.3%.

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. Маркін Ленід Борисович
2. Markin Leonid B.

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. Маляр Василь Андрійович
2. Maliar Vasyl Andriiovych

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. Геряк Світлана Миколаївна

2. Heriak Svitlana Mykolaivna Svitlana Mykolaivna

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. Макарчук Оксана Михайлівна

2. Makarchuk Oksana Mykhailivna

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Семенина Галина Богданівна

2. Semenyna Halyna Bohdanivna

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 Пирогова Віра Іванівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Пирогова Віра Іванівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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