

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001274

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-05-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Куценко Антон Олегович
2. Kutsenko Anton Olegovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.06

Назва наукової спеціальності: Урологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 14-05-2019

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: ПрАТ Інститут репродуктивної медицини

Код за ЄДРПОУ: 22903777

Місцезнаходження: 04107, м.Київ, вул. Багговутівська, 1

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 26.615.01

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: ПрАТ Інститут репродуктивної медицини

Код за ЄДРПОУ: 22903777

Місцезнаходження: 04107, м.Київ, вул. Багговутівська, 1

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.43

Тема дисертації:

1. Мікроманіпуляційні методики лікування безпліддя у пар із патоспермією у партнера
2. Micromanipulative methods for treatment of infertility in married couples with pathospermia in males

Реферат:

1. Дисертація присвячена покращенню результативності відновлення фертильності подружньої пари при чоловічому факторі безпліддя за допомогою допоміжних репродуктивних технологій (ДРТ) на основі персоналізованого підходу до вибору серед них оптимальної програми та профілактики його виникнення завдяки запропонованому принципу розподілу на групи ризику. Робота виконана на базі Інституту репродуктивної медицини (м. Київ). Аналізуються результати обстеження та лікування згідно протоколам 420 подружніх, з різних причин, безплідних пар. Відповідно до задіяних програм ДРТ виділені три групи: перша (140) - інсемінації спермою чоловіка (ІСЧ), друга (180) - інтрацитоплазматична ін'єкція сперматозоїда (ІСІ), третя (100) - інтрацитоплазматична ін'єкція морфологічно відібраного сперматозоїда (ІМІ). Встановлено, що відсоток біохімічних вагітностей на стимульований нативний цикл при ІМІ - $50,0 \pm 5,0\%$, при ІСІ - $42,8 \pm 3,6$ ($p > 0,05$), за обома програмами він однаковий при олігоастенотератозооспермії та обструктивній азооспермії ($53,0 \pm 6,9\%$ і $53,4 \pm 9,4\%$ та $45,0 \pm 4,5\%$ і $42,8 \pm 3,6$ відповідно) і достовірно менший при необструктивній ($28,6 \pm 9,8\%$ та $31,8 \pm 9,9\%$ відповідно). Після кріоциклу показник був недостовірно меншим. Репродуктивні

втрати склали: 7,9% та 5,2% відповідно. Живонародження дитини досягнуто у 58,0±4,9% та 51,1±3,7% (p>0,05 відповідно). Виявлені особливості результату в залежності від патоспермії проявилися більшою величиною показника при олігоастенотератозоспермії та обструктивній азооспермії при IMSI (68,4±4,6% та 60,7±4,8% проти 54,2±4,5% та 55,3±7,5% при ICSI відповідно, проте p>0,05; практично однаковими достовірно меншими вони були при необструктивній (28,6±4,5% проти 27,3±9,0%. За програмою ІСЧ за 3 спробами вагітність та пологи були у 17,0±1,8% та 15,0±1,8% відповідно. Виявлені передумови, фактори ризику (21) та їх ознаки (51), простежені причинно-наслідкові зв'язки між ними за результатами ДРТ. Після формування з них груп за вектором впливу доведено, що найбільший сумарний ризик належить групі із спеціальних медичних факторів (OR=24,38; 95% CI:6,75-101,11), меншим він є при біологічно / загальноклінічних (OR=15,15; 95% CI:4,46-66,89) і потім - соціальних (OR=8,64; 95% CI:3,68-21,50). На основі інформаційної оцінки (в балах) значимості виявлених факторів (ознак) складена прогностична карта. Після її опрацювання за допомогою розрахунків нормативно інформативних показників для кожної ознаки, вагових коефіцієнтів по факторам за допомогою математичного аналізу визначена у вигляді інтегрального коефіцієнта мінімальна та максимальна ймовірність несприятливого результату. На основі чого виділено три групи ризику. Зазначене стало ключовим елементом при прийнятті обґрунтованих та об'єктивізованих в кожному випадку рішень як до профілактики чоловічого безпліддя, так й вибору оптимальної програми ДРТ.

2. The Dissertation is dedicated to the improvement of the results of infertility renewal in married couple with male factor of infertility by means of assisted reproductive technologies (ART) on basis of the personified approach to the selected among them the optimal program and prophylaxis of its appearance due to the proposed principle of division into risk groups. The work has been performed at the Institute of Reproductive Medicine (Kyiv). There are analyzed the results of examination and treatment of 420 married couples with infertility caused by various reasons, under the Protocol. According to the ART programs, three groups were separated: first (140) - insemination by male sperm (IMS), second (180) - intracytoplasmatic sperm injection (ICSI), third (100) - intracytoplasmatic morphologically selected sperm injection (IMSI). It was stated that percentage of biochemical pregnancy on stimulated native cycle at IMSI was 50.0±5.0%, at ICSI - 42.8 ±3.6 (p>0.05), at both programs it was the same with oligoasthenoteratozoospermia and obstructive azoospermia (53.0± 6.9% and 53.4±9.4%; and 45.0±4.5% and 42.8±3.6, respectively) and reliably less with non-obstructive (28.6±9.8% and 31.8 ±9.9%, respectively). After the cryo-cycle the index was unreliably less. The reproductive loss was 7.9% and 5.2%, respectively. Birth to a live-born fetus was reached in 58.0 ±4.9% and 51.1± 3.7% (p>0.05, respectively). The determined peculiar results in dependence on pathospermia manifested higher value of indices in oligoasthenoteratozoospermia and obstructive azoospermia at IMSI (68.4± 4.6% and 60.7± 4.8% versus 54.2±4.5% and 55.3± 7.5% at ICSI, respectively, but p>0.05; they were practically the same reliably less in non-obstructive (28.6± 4.5% versus 27.3±9.0%. At IMS program, after 3 attempts the pregnancy and birth were successful in 17.0±1.8% and 15.0±1.8%, respectively. There were determined preconditions, risk factors (21) and their characteristics (51), were followed by cause-and-effect relations between them by the ART results. Having formed the groups out of them, it has been proved by the influence vector that the largest total risk belongs to the group with special medical factors (OR=24.38; CI:6.75-101.11), it is less at biologically/common clinical (OR=15.15; 95% CI:46-66.89) and then - social (OR=8.64; 95% CI:3.68-21.50). Besides, the prognosis chart was made on the basis of informative evaluation (in scores) of importance of the detected factors (characteristics). After its processing by calculation of normatively informative data for every characteristic with the help of mathematic analysis, it was determined as an integral coefficient the minimal and maximal possibility of an unfavorable result. On this basis three risk groups were singled out. All this became a key element for coming to a substantiated and objective decision in every case both for prophylaxis of male infertility and choice of the optimal ART program.

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. Гурженко Юрій Миколайович

2. Gurzhenko Yu. M.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Литвинець Євген Антонович

2. Литвинець Євген Антонович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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. Ухаль Олена Михайлівна

2. Ухаль Олена Михайлівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.06

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**

Возіанов Сергій Олександрович

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

Возіанов Сергій Олександрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.