

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0415U006816

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 25-12-2015

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Алале Амар Мехлеф

2. Alale Amar Mekhlef

**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:** 10-12-2015

**Спеціальність за освітою:** 7.12010001

**Місце роботи здобувача:** Дніпропетровська державна медична академія

**Код за ЄДРПОУ:** 02010681

**Місцезнаходження:** 49044, м.Дніпро, вул. Дзержинського 9

**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):** 01896866

**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:** Дніпропетровська державна медична академія

**Код за ЄДРПОУ:** 02010681

**Місцезнаходження:** 49044, м.Дніпро, вул. Дзержинського 9

**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. Етіотропна корекція анаеробного піхвового дисбіозу у підготовці до планового кесаревого розтину і профілактиці гнійно-септичних ускладнень.
2. Causal correction of anaerobic vaginal dysbiosis in preparation for elective caesarean section, and the prevention of septic complications

**Реферат:**

1. У дисертаційній роботі відображені результати підготовки до планового кесаревого розтину, включене дослідження якісної і кількісної характеристик мікробного спектру піхвового вмісту, що дозволило виявити стан піхвового дисбіозу як фактора інфекційного ризику абдомінального розродження і визначені принципи етіотропної корекції. При дослідженні виділені наступні стани біоценозу: дисбаланс I ступеня (помірний) - у 3 (3,48 %), дисбаланс II ступеня (виражений) - у 83 (96,51 %). У групі контролю стан біоценозу представлено було дисбалансом II ступеня (вираженим) у всіх 30 випадках спостережень (100%). Залежно від етіологічної структури у вагітних досліджуваної групи мікробний спектр вагінального вмісту до лікування був оцінений наступним чином: анаеробний - у 19 (22,09 %), змішаний дисбіоз - у 67 (77,91 %), а в групі контролю: анаеробний - у 2 (6,7 %), змішаний дисбіоз - у 28 (93,3 %). Провідними облигатно-анаеробними мікроорганізмами були: *Gardnarella vaginalis* (lg 6,10 ± 0,15 KYO / мл), *Eubacterium* spp. (lg 5,50 ± 0,14 KYO /

мл), *Atopobium vaginae* ( $\lg 5,10 \pm 0,17$  КУО / мл), *Snaethia* spp. ( $\lg 4,50 \pm 0,18$  КУО / мл), *Peptostreptococcus* spp. ( $\lg 4,70 \pm 0,15$  КУО / мл). Проведена корекція піхвового дисбіозу до родорозродження значно поліпшила клінічні наслідки і результати: відзначені неускладнений перебіг післяпологового періоду, активна інволюція матки і нормалізація біотопу піхви, про що достовірно свідчать показники клініко-лабораторного обстеження породіль. У вагітних групи контролю виявлена висока частота субінволюції матки - у 14 (46,7 %) породіль, клінічні та цитологічні ознаки післяпологового ендометриту - у 16 (53,3 %), тобто у кожної другої породіллі. На підставі отриманих у роботі результатів доведено, що проведене дослідження дозволило знизити частоту виникнення післяпологового ендометриту у вагітних, а також дозволило поліпшити результати клініко-лабораторних досліджень - поліпшений мікробний спектр за рахунок умовно-патогенних облигатно-анаеробних мікроорганізмів до нормоценозу у 89,5 % вагітних. Доведено, що з метою профілактики післяпологових ендометритів необхідно в плані підготовки до планового кесаревого розтину поглибити діагностику стану мікробіоценозу на базі ДНК-діагностики мікробного спектру піхвових виділень, особливо облигатно-анаеробних мікроорганізмів.

2. The thesis for the first time mapped the results of preparation for the planned caesarean section, including the study of quantitative and qualitative characteristics of the spectrum of the microbial vaginal contents, which allowed the status detects vaginal dysbiosis, as a factor of infectious risk abdominal delivery and define the principles of causal its correction. In the study of ecological community have seen the following states: the imbalance of I degree (moderate) - 3 (3.48%), imbalance of II degree (severe) - 83 (96.51%). In the control group the same state ecological community was represented by the imbalance of II degree (severe) in all cases, 30 cases (100%). Depending on the etiological structure of the group of pregnant women studied microbial spectrum of vaginal contents before treatment is estimated as follows: anaerobic - in 19 (22.09%), mixed dysbiosis - 67 (77.91%) and in the control group: anaerobic - at 2 (6.7%), mixed dysbiosis - in 28 (93.3%). Leading obligate anaerobes were - *Gardnarella vaginalis* ( $\lg 6,10 \pm 0,15$  cfu / ml), *Eubacterium* spp. ( $\lg 5,50 \pm 0,14$  cfu / ml), *Atopobium vaginae* ( $\lg 5,10 \pm 0,17$  cfu / ml), *Snaethia* spp. ( $\lg 4,50 \pm 0,18$  cfu / ml), *Peptostreptococcus* spp. ( $\lg 4,70 \pm 0,15$  cfu / ml). Carried out the correction of vaginal dysbiosis to abdominal delivery significantly improved clinical outcomes and results: uncomplicated postpartum period, active involution of the uterus and vagina normalization of habitat, as reliable indicators show clinical and laboratory examination of women in childbirth. In pregnant women of the control group showed a high frequency of subinvolution uterus - in 14 (46.7%) women in childbirth, clinical and cytological signs of postpartum endometritis - in 16 (53.3%), ie, every second woman in childbirth. Based on the obtained results proved that the study has helped reduce the incidence of postpartum endometritis in pregnant women, as well as improved the results of clinical and laboratory research - improved mikrobniy range by opportunistic obligate anaerobic mikroorganizmv normotsenoza to have 89.5% of pregnant women . It is proved that in order to prevent post-partum endometritis, necessary in preparation for the planned caesarean section to deepen the diagnosis of microbiocenosis based DNA diagnostics videleny vaginal microbial spectrum, particularly obligate anaerobes.

**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. Астахов Володимир Михайлович
2. Astakhov Vladimir M.

**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. Громова Антоніна Макарівна
2. Громова Антоніна Макарівна

**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. Грищенко Ольга Валентинівна

2. Грищенко Ольга Валентинівна

**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.