Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001093

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 21-02-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сербенюк Анастасія Валеріївна

2. Serbenyuk Anastasiya

Кваліфікація:

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: 25-01-2019

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Клініка репродуктивних технологій Українського державного інституту репродуктології НМАПО імені П.Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 02124976

Місцезнаходження: 02000, м. Київ, проспект героїв Сталінграда, 16

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 26.613.02

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: Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: 04112, м. Київ, вул. Дорогожицька, 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. Оптимізація підготовки ендометрія після невдалих спроб ДРТ при трубно-перитонеальному безплідді.

2. Optimization of the preparation of endometrium after unsuccessful attempts of ART in tubal-peritoneal infertility.

Реферат/анотація:

1. Роботу присвячено ефективності лікування методами ДРТ трубно-перитонеального фактора безпліддя поєднаного з відставанням розвитку ендометрія у жінок репродуктивного віку шляхом розробки комплексу діагностично-лікувальних заходів на підставі вивчення клінічних, ультразвукових, цитологічних, допплерометричних особливостей відставання розвитку ендометрія в циклах лікування методами ДРТ. В циклах лікування безпліддя трубно-перитонеального генезу методами ДРТ частота відставання розвитку ендометрія (різного ступеня вираженості) становить третину випадків від загальної кількості проведених циклів. Відставання розвитку ендометрія, виявлене на 7-й день ЦС, зберігається впродовж усієї проліферативної фази до введення лХГ у 100 % пацієнтів. Достовірне зниження частоти настання вагітності і зростання частоти ранніх репродуктивних втрат в програмах лікування безпліддя методами ДРТ спостерігається лише у випадках вираженого відставання в розвитку ендометрія - при його товщині 4 мм і

менше на 7-й день циклу стимуляції/ЗГТ із запланованим перенесенням ембріонів. Ультразвуковими ознаками відставання розвитку ендометрія є зниження його товщини (до 4 мм і менше при вираженому відставанні) та порушення макроструктури (відсутність чіткої тришарової структури у 74,8 % пацієнток при вираженому і 46,2 % - при помірному відставанні). Відставання розвитку ендометрія супроводжувалося змінами показників кровотоку в маткових, аркуатних і радіальних артеріях матки: зростанням S/D та PI, зниженням IR (0,82±0,04, 0,66±0,03 і 0,61±0,02 відповідно). Цитологічні критерії відставання розвитку ендометрія (атрофічний ендометрій без ознак проліферації) мають високу діагностичну та прогностичну значимість та є простими, ефективними, атравматичними для ендометрія та матеріально не витратними. У програмі стандартного лікування методами ДРТ виконання ін'єкційного скретчинга аутоплазмою у пацієнток з вираженим відставанням розвитку ендометрія виправдано тільки на 7-й день контрольованого циклу стимуляції, але не в циклі, що передує циклу лікування методами ДРТ. Виконання ін'єкційного скретчинга аутоплазмою на 7-й день ЦС у жінок з вираженим відставанням у розвитку ендометрія в програмі стандартного лікування методами ДРТ забезпечує вірогідне зростання показника частоти настання вагітності (з 9,8 до 27,5 %) і зниження частоти ранніх репродуктивних втрат (з 50,0 до 27,3 %). У програмі КРІО-ЕТ виконання ін'єкційного скретчинга аутоплазмою у пацієнток з вираженим відставанням розвитку ендометрія після перших 7 днів монотерапії зі стартовою дозою естрадіолу супроводжується значним поліпшенням клінічних результатів за показником частоти настання вагітності (зростання з 11,1 до 23,5 %) і значним зниженням частоти ранніх репродуктивних втрат (з 100 до 25 %).

2. The work is devoted to the effectiveness of treatment with ART methods of tubal peritoneal infertility factor associated with the poor development of endometrium in women of reproductive age by developing a set of diagnostic and treatment measures based on the study of clinical, ultrasonic, cytological, dopplerometric features of lagging endometrium development in treatment cycles using ART methods. In the cycles of infertility treatment of tubal-peritoneal genesis using ART, the incidence of lagging development of the endometrium (of varying degrees of severity) is 1/3 of the total number of cycles performed. A significant decline in the incidence of pregnancy and an increase in the incidence of early reproductive loss in infertility treatment programs using ART methods is observed only in cases of marked lag in the development of the endometrium - with its thickness of 4 mm or less on the 7th day of the stimulation cycle / HRT with the planned embryo transfer. Ultrasound signs of lagging development of endometrium include a decrease in its thickness (up to 4 mm or less with pronounced lag) and a disturbance of the macrostructure (absence of a clear three-layer structure in 74.8 % of patients with expressed and 46.2 % of patients with moderate lag). Additional appointment in the standard program of treatment with ART methods and increasing the daily dose in monotherapy during pre-glare preparation in CRIO-ET cycles of estrogen preparations in patients with signs of lagging development of endometrium on the 7th day of the stimulation cycle / or HRT does not provide an increase in the thickness of the endometrium prior to the day of administration hHG and does not improve clinical results. Performing injection scratching by autoplasma on the 7th day of SC in women with marked lag in the development of endometrium in the standard treatment with ART methods provides a probable increase in the incidence of pregnancy (from 9.8 to 27.5 %) and a decrease in the incidence of early reproductive losses (from 50,0 to 27.3 %). In the CRIO-ET program, the use of injectable scratching by autoplasma in patients with marked lagging development of the endometrium after the first 7 days of monotherapy with the starting dose of estradiol is accompanied by a significant improvement in clinical outcomes in terms of the incidence of pregnancy (an increase from 11.1 to 23.5 %) and a significant decrease in the incidence of early reproductive loss (from 100 to 25 %).

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. Суслікова Лідія Вікторівна

2. Suslikova Lidiya

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.01, 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. Сенчук Анатолій Якович

2. Сенчук Анатолій Якович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.01, 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. Лакатош Володимир Павлович

2. Лакатош Володимир Павлович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.01, 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 Вдовиченко Юрій Петрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Вдовиченко Юрій Петрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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