

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000856

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-03-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кошова Ілона Михайлівна

2. ILONA KOSHOVA

Кваліфікація: 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 14.01.01 Акушерство та гінекологія

Дата захисту: 26-05-2023

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 120

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Тема дисертації:

1. Плацентарна дисфункція у жінок із ретрохоріальними гематомами у I триместрі вагітності: діагностика та тактика ведення.
2. Placental disfunction for women with retrochorial haematomas in I trimester of pregnancy: diagnostics and management tactics

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена зниженню частоти плацентарної дисфункції та перинатальної патології в жінок із різними формами ретрохоріальних гематом на підставі вивчення клініко-інструментальних та лабораторних досліджень, а також удосконалення алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів. Для вирішення поставленої мети були визначені наступні завдання: визначити провідні фактори ризику рецидивуючих ретрохоріальних гематом; встановити терміни розвитку, розташування та розміри різних форм ретрохоріальних гематом; оцінити результати біохімічного пренатального скринінгу при різних формах ретрохоріальних гематом та їх кореляцію із акушерськими та перинатальними наслідками розродження; показати частоту та особливості плацентарної дисфункції та затримки розвитку плода при

різних формах ретрохоріальних гематом; удосконалити та оцінити ефективність алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів у жінок із різними формами ретрохоріальних гематом. Об'єкт дослідження – плацентарна дисфункція, перинатальна патологія. Предмет дослідження – перебіг вагітності та пологів при різних формах ретрохоріальних гематом. Методи дослідження – клінічні, ехографічні, кардіотокографічні, доплерометричні, морфологічні та статистичні. Установлено нові аспекти патогенезу плацентарної дисфункції та перинатальної патології в жінок із різними формами ретрохоріальних гематом, які полягають у зниженні рівня хоріонічного гонадотропіну людини; плазмового білка А, асоційо- ваного з вагітністю; некон'югованого естріолу та альфа-фетопротеїну у I та II триместрах, що корелює з клінікою загрози переривання, передчасних пологів, плацентарної дисфункції, затримки розвитку плода та несприятливими перинатальними наслідками. Показано, що при рецидивуючій ретрохоріальній гематомі переважає ранній початок (до 32 тижнів) плацентарної дисфункції із високим рівнем затримки розвитку плода II-III ступеня, а також порушення кровообігу як у матковій артерії, так і у поєднанні із кровотоком у пуповині плода. Представлено суттєву роль показників гемостазу (рівень гомоцистеїну та Д-димерів) у клінічному перебігу вагітності та перинатальних наслідків розродження жінок із рецидивуючою ретрохоріальною гематомою. Отримані дані дозволили науково обґрунтувати необхідність удосконалення алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів у жінок із різними формами ретрохоріальних гематом на підставі використання направленої медикаментозної корекції. Вивчено клініко-анамнестичні особливості в жінок із різними формами ретрохоріальних гематом та встановлені провідні фактори ризику. Показано вплив різних форм ретрохоріальних гематом на клінічний перебіг вагітності, пологів та перинатальні наслідки розродження. Представлені найбільш інформативні маркери системного гемостазу та ендокринного статусу з метою контролю за ефективністю лікувально-профілактичних заходів у різні триместри вагітності. Удосконалено та впроваджено алгоритм діагностичних та лікувально-профілактичних заходів у жінок із різними формами ретрохоріальних гематом щодо зниження частоти плацентарної дисфункції та перинатальної патології. Планування і проведення всіх досліджень виконано за період з 2018 по 2022 рр. Автором проведено клініко-лабораторне і функціональне обстеження 140 жінок репродуктивного віку, з яких 110 були із різними формами ретрохоріальних гематом, які отримували різні діагностичні та лікувальнопрофілактичні заходи. 30 вагітних жінок склали контрольну групу. Самостійно зроблений забір і підготовка біологічного матеріалу. Автором написано всі розділи дисертації, сформульовані висновки, удосконалено алгоритм лікувально-профілактичних заходів. Автором виконано статистичну обробку отриманих результатів. Матеріали дисертанта викладені в наукових працях, опублікованих самостійно, а також в тій частині актів впровадження, що стосуються науково-практичної новизни. Результати проведених досліджень свідчать, що провідними факторами ризику рецидивуючих ретрохоріальних гематом є обтяжений гінекологічний анамнез (63,3%); ускладнений перебіг попередніх вагітностей (60,0%); репродуктивні втрати в анамнезі (53,3%); рубець на матці (30,0%) та допоміжні репродуктивні технології (30,0%). Терміни розвитку первинної ретрохоріальної гематоми складають до 8 тижнів (68%) та з 8 до 13 – 32,0%; рецидивуючої – 51,7% та 48,3% відповідно. Супрацервікально первинна ретрохоріальна гематома розташована у 68,0% випадках, а рецидивуюча – у 51,7%. Частота виявлення передлежання хоріона/плацента становила 23,3 та 26,0% відповідно. Найчастіше рецидивуючі ретрохоріальні гематоми виникали у ретрохоріальній зоні (30,0%); міжоболонково (20,0%); у 23,3% пацієнок мали місце внутрішньо-плацентарні зони ішемії і локальні крововиливи (інфаркти); у 13,3% діагностовано гематоми великих розмірів.

2. Dissertation work is devoted to the decline of frequency of placenta disfunction and perinatal pathology for women with the different forms of retrochorial haematomas on the basis of study clinical-and-instrumental and laboratory researches, and also improvement of algorithm of diagnostic and treatment-and-prophylactic measures. For the decision of the put purpose the followings tasks were certain: to define the leading factors of risk of recurrent retrochorial haematomas; to set the terms of development, location and sizes of different forms of retrochorial haematomas; to estimate the results of biochemical prenatal screening at the different forms of retrochorial haematomas and their correlation with the obstetric and perinatal consequences of delivery; to rotin

frequency and features of placenta dysfunction and delay of development of fetus at the different forms of retrochorial haematomas; to perfect and estimate efficiency of algorithm of diagnostic and treatment-and-prophylactic measures for women with the different forms of retrochorial haematomas. A research object is placenta dysfunction, perinatal pathology. The article of research is motion of pregnancy and births at the different forms of retrochorial haematomas. Research methods – clinical, echographic, cardiotocographic, doppler, morphological and statistical. Set women have new aspects of pathogeny of placenta dysfunction and perinatal pathology with the different forms of retrochorial haematomas, which consist in the decline of level of human chorionic gonadotropin; plasma albumen A associated with pregnancy; unconjugated estriol and alpha-fetoprotein in I and II trimesters, that correlates with a clinic the threats of breaking, premature births, placenta dysfunction, delay of development of fetus and unfavorable perinatal consequences. It is rotined that at recurrent the early beginning (to 32 weeks) of placenta dysfunction prevails a retrochorial haematoma with the high level of delay of development of fetus of II-III of degree, and also violation of circulation of blood both in an uterine artery and in combination with a blood stream in the umbilical cord of fetus. The substantial role of indexes to hemostasis (level of homocysteine and D-dimer) is presented in clinical motion of pregnancy and perinatal consequences of delivery of women with a reccurent retrochoorial haematoma. Findings allowed scientifically to ground the necessity of improvement of algorithm of diagnostic and treatment-and-prophylactic measures for women with the different forms of retrochorial haematomas on the basis of the use of the directed medicinal correction. It is studied clinical-and-anamnestic features for women with the different forms of retrochorial haematomas and the leading factors of risk are set. Influence of different forms of retrochorial is rotined haematomas on clinical motion of pregnancy, births and perinatal consequences of delivery. The most informing markers are presented system to hemostasis and endocrine status with the purpose of control after efficiency of treatment-and-prophylactic measures in the different trimesters of pregnancy. The algorithm of diagnostic and treatmentand-prophylactic measures is improved and inculcated for women with the different forms of retrochorial haematomas in relation to the decline of frequency of placenta dysfunction and perinatal pathology. Planning and leadthrough of all researches is executed for period from 2018 to 2022 It is conducted an author clinical-and-laboratory and functional inspection 140 women of genesial age, from what 110 were with the different forms of retrochorial haematomas, which got different diagnostic and treatment-and-prophylactic measures. 30 expectant mothers made a control group. Independently done fence and preparation of biological material. An author all sections of dissertation, formulated conclusions, are written with, the algorithm of treatment-and-prophylactic measures is improved. An author is execute statistical treatment of the got results. Materials of candidate for a degree in scientific labours, published independently, and also in that part of acts of introduction, which touch a scientific and practical novelty. The results of the conducted researches testify that by the leading factors of risk of recurrent retrochorial haematomas gynaecological anamnesis is burdened (63.3%); motion of previous pregnancies is complicated (60.0%); genesial losses are in anamnesis (53.3%); scar on an uterus (30.0%) and auxiliary genesial technologies (30.0%). Terms of development of primary retrochorial haematoma there are to 8 weeks (68.0%) and from 8 to 13 – 32.0%; reccurent – 51.7% and 48.3% accordingly. Supracervical a primary retrochorial haematoma is located in 68.0% cases, and recurrent – in 51.7%. Frequency of exposure of presrntation of chorion/placenta is 23.3% and 26.0% respectively.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- 1. Кошова ІМ. Тактика прогнозування плацентарної дисфункції у жінок групи високого ризику. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П. Л. Шупика. 2020;37:127-34
- 2. Кошова ІМ. Вплив ретрохоріальної гематоми у І триместрі вагітності на перебіг гестації. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П. Л. Шупика. 2020;38:19-23.
- 3. Кошова ІМ. Вплив ретрохоріальної гематоми у І триместрі на розвиток плацентарної дисфункції у вагітних із варикозною хворобою. Збірник наукових праць співробітників НМАПО імені П. Л. Шупика. 2020;39:27-33.
- 4. Кошова ІМ. Тактика прогнозування плацентарної дисфункції у жінок після допоміжних репродуктивних технологій. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання НУОЗ України імені П. Л. Шупика]. 2021;1:52-6.
- 5. Кошова ІМ. Плацентарна дисфункція у жінок із ретрохоріальними гематомами у І триместрі вагітності: діагностика та тактика ведення. Перинатологія та репродуктологія: від наукових досягнень до практики [Електронне науково-практичне видання НУОЗ України імені П. Л. Шупика]. 2022;1:3:10-5. DOI: 10.52705/2788-6190-2022-03-2
- 6. Кошова ІМ. Характеристика фетоплацентарного комплексу у жінок із ретрохоріальними гематомами у І триместрі. Репродуктивне здоров'я жінки. 2022;4:45-8. DOI: <https://doi.org/10.30841/2708-8731.4.2022.262790>
- 7. Koshova I, Lubkovska O. Features of retrochoir hematomas and their effect on the course of pregnancy. Eureka: Health Sciences. 2022;4:18-25. DOI: <https://doi.org/10.21303/2504-5679.2022.002590>

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0117U006095

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вдовиченко Юрій Петрович
2. YURIY VDOVYCHENKO

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5768-0973

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Заболотнов Віталій Олександрович
2. Vitalii Zabolotnov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8901-6209

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Житомирський медичний інститут Житомирської обласної ради

Код за ЄДРПОУ: 02011284

Місцезнаходження: вул. Велика Бердичівська, 46/15, Житомир, Житомирський р-н., 10002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Обласна рада

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Литвак Олена Олегівна
2. Olena Lytvak

Кваліфікація: д. мед. н., професор, старший науковий співробітник, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5362-670X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження: вул. Верхня, буд. 5, Київ, 01014, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Державне управління справами

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Суханова Ауріка Альбертівна
2. Aurika Sukhanova

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0482-2653

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вітюк Алла Дмитрівна

2. Alla Vitiuk

Кваліфікація: д. мед. н., доцент, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0550-7196

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57215126451

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Вдовиченко Сергій Юрійович

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

Вдовиченко Сергій Юрійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Серьогіна Наталія Олексіївна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна