Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0524U000191

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-05-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вигівська Лілія Миколаївна
2. Liliia M. Vyhivska

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.01

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0001-8939-2239

Вид дисертації: доктор 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: 12-06-2024

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Київська міська клінічна лікарня №1" виконавчого органу Київської міської ради (КМДА)

Код за ЄДРПОУ: 01981738

Місцезнаходження: Харківське шосе, 121, Київ, 02091, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Галузевий

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д26.003.03

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

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

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.48.05

Тема дисертації:

1. Прогнозування, діагностика та профілактика перинатальної патології у вагітних з застосуванням допоміжних репродуктивних технологій

2. Prediction, diagnosis and prevention of perinatal pathology in pregnant women after application of assisted reproductive technologies

Реферат:

1. З метою проведення прогнозування, діагностики та профілактики перинатальної патології у вагітних з застосуванням допоміжних репродуктивних технологій в роботі проведено ретроспективний аналіз 221 історій вагітності та пологів вагітних і породіль після ДРТ за даними архівного матеріалу. На другому етапі проспективно обстежено 299 вагітних, 249 жінок основної групи – вагітні, після ДРТ та 50 жінок зі спонтанною вагітністю - контрольна група. В залежності від фактору неплідності, виділяли - І група – 94

жінок з трубно-перитонеальним фактором непліддя, II група – 87 жінок з ендокринним фактором непліддя, III група – 68 жінок, непліддя яких обумовлено чоловічим фактором. Усім вагітним проводились визначення гормонального, психоемоційного стану, фето-плацентарного комплексу, біоценозу статевих шляхів, рівня гомоцистеїну, судинно-ендотеліального фактору росту, ендотеліну-1, імунологічної та коагуляційної ланок гомеостазу. На третьому етапі - жінок основної групи розподілено на підгрупи: підгрупа (I-III) А - вагітні, які отримували запропонований лікувально-профілактичний комплекс та комплекс психоемоційної корекції, підгрупа (I-III) Б - вагітні, які спостерігались відповідно до загальноприйнятих стандартів. Також проведено аналіз перебігу вагітності і пологів та стану плода і новонародженого у відповідності до обраної тактики ведення. В результаті проведеної роботи встановлено: частота неплідності зростає з 20 (9,0%) в 2013 році до 66 (29,9%) в 2017 році. В структурі обстежених переважали вагітні віком понад 35 років з поєднаною соматичною та гінекологічної патологіями, а частота перинатальної смертності становила 18,0‰. В анамнезі вагітних, після застосування ДРТ встановлено наявність інфекційних, соматичних та гінекологічних захворювань. Перебіг вагітності у жінок, після застосування ДРТ в I триместрі ускладнювався загрозою викидню, в II та III триместрах - загрозою пізнього самовільного викидня, передчасними пологами, істміко-цервікальною недостатністю, прееклампсією, плацентарною дисфункцією та вагінітами. Основні ланки гомеостазу у вагітних після застосування ДРТ: недостатня продукція □-ХГ, зменшення рівня прогестерону, збільшення рівня естрадіолу, кортизолу та пролактину; Психоемоційний стан - збільшення випадків високого рівня реактивної та особистісної тривожності, депресивного, тривожного та ейфоричного типів гестаційної домінанти; В матково-плацентарній гемодинаміці: збільшення систоло-діастолічного співвідношення в I триместрі, артеріоподібний і венозноподібний типи кровоплину, збільшення кровотоку в артерії пуповини; Збільшення рівня гомоцистеїну; зміни показників коагулограми. Позитивний ефект від запропонованого комплексу реалізується за рахунок нормалізації: гормональний гомеостазу - збільшення рівнів □-ХГ, рівня прогестерону; зниження рівнів естрадіолу, кортизолу та пролактину; психоемоційного стану: відсутність у жінок підгруп IA, IIA, IIIA випадків високої реактивної та особистісної тривожності, відсутність випадків депресивних та тривожних типів гестаційної домінанти (p<0,05); матково-плацентарної гемодинаміки: нормалізація кровоплину в маткових артеріях та зменшення частоти випадків плацентарної дисфункції та аномальної кількості амніотичної рідини; біоценозу статевих шляхів: достовірна реєстрація достатньої кількості Lactobacillus spp (p<0,05); нормалізації концентрації гомоцистеїну у вагітних підгруп IA, IIA та IIIA (p<0,05); коагуляційного гомеостазу: нормалізація показників фібриногену, Д-димеру та розчинних фібрин-мономерних комплексів (p<0,05); ендотеліального статусу: достовірне зменшення значення VEGF та ендотеліну-1 (p□0,05). До критеріїв ранньої діагностики порушень материнсько-плодової гемодинаміки слід відносити: підвищення показників систоло-діастолічного співвідношення в маткових артеріях та появу артеріоподібного кровоплину в інтервельозному просторі. До критеріїв негативного прогнозу перебігу вагітності - невідповідність □-ХГ терміну вагітності, прогестерону, естроген/прогестеронового співвідношення та збільшення концентрації кортизолу і пролактину починаючи з 3-4 тижнів вагітності; збільшення концентрації гомоцистеїну, Д-димеру, VEGF, ендотеліну-1. Впровадження запропонованого комплексу сприяло достовірному: зниженню частоти випадків загрози викидня, загрожуючих передчасних пологів, прееклампсій, плацентарної дисфункції, бактеріального вагінозу та вагініту (p<0,05); пролонгуванню вагітності до термінових пологів, зменшенню кількості випадків оперативного розродження (p□0,05), передчасного розриву плодових оболонок (p□0,05); покращенню перинатальних наслідків

2. In order to predict, diagnose and prevent perinatal pathology in pregnant women after an application of assisted reproductive technologies, a retrospective analysis of 221 histories of pregnancy and childbirth of pregnant women and women in labor after ART was carried out in the work according to archival material. At the second stage, 299 pregnant women were prospectively examined, 249 women of the main group - pregnant women after ART and 50 women with spontaneous pregnancy - the control group. Depending on the factor of infertility, we distinguished - Group I - 94 women with tubo-peritoneal factor of infertility, Group II - 87 women with endocrine factor of infertility, Group III - 68 women whose infertility is caused by the male factor. Hormonal, psycho-emotional state, feto-placental complex, biocenosis of genital tracts, level of homocysteine, vascular-endothelial growth factor,

endothelin-1, immunological and coagulation links of homeostasis were determined for all pregnant women. At the third stage - the women of the main group were divided into subgroups: subgroup (I-III) A - pregnant women who received the proposed treatment and prevention complex and complex of psycho-emotional correction, subgroup (I-III) B - pregnant women who were observed in accordance with generally accepted standards. An analysis of the course of pregnancy and childbirth and the condition of the fetus and newborn in accordance with the selected management tactics was also carried out. As a result of the work, it was established that the frequency of infertility increased from 20 (9.0%) in 2013 to 66 (29.9%) in 2017. In the structure of the examined, pregnant women over 35 years of age with the prevalence of combined somatic and gynecological pathologies, and the frequency of perinatal mortality was 18.0‰. In the anamnesis of pregnant women after ART, the presence of infectious, somatic and gynecological diseases was established. The course of pregnancy in women after ART in the I trimester was complicated by the threat of miscarriage, in the II and III trimesters by the threat of late spontaneous miscarriage, premature birth, isthmic-cervical insufficiency, preeclampsia, placental dysfunction, and vaginitis. The main links of homeostasis in pregnant women after the ART: insufficient □-HCG production, a decrease in the levels of progesterone, an increase in the level of estradiol, cortisol and prolactin; Psychoemotional state - an increase in cases of high levels of reactive and personal anxiety, depressive, anxious and euphoric types of gestational dominance; In utero-placental hemodynamics: an increase in the systolic-diastolic ratio in the 1st trimester, arterial and venous types of blood flow, increased blood flow in the umbilical artery; With an increase in the level of homocysteine; changes in coagulogram indicators. The positive effect of the proposed complex is realized due to the normalization of: hormonal homeostasis - an increase in the levels of □-HCG, progesterone; decrease in estradiol, cortisol and prolactin levels; psycho-emotional state: absence of cases of high reactive and personal anxiety in women of subgroups IA, IIA, IIIA, absence of cases of depressive and anxious types of gestational dominance ($p<0.05$); uterine-placental hemodynamics: normalization of blood flow in the uterine arteries and reduction in the frequency of cases of placental dysfunction and abnormal amount of amniotic fluid; biocenosis of the genital tract: reliable registration of a sufficient number of Lactobacillus spp ($p<0.05$); normalization of homocysteine concentration in pregnant women subgroups IA, IIA and IIIA ($p<0.05$); coagulation homeostasis: normalization of indicators of fibrinogen, D-dimer and soluble fibrin-monomer complexes ($p<0.05$); endothelial status: a significant decrease in the value of VEGF and endothelin-1 (p□0.05). The criteria for early diagnosis of disorders of maternal-fetal hemodynamics should include: an increase in the systolic-diastolic ratio in the uterine arteries and the appearance of arterial-like blood flow in the intervellous space. The criteria for a negative prognosis of the course of pregnancy include the discrepancy of □-HCG with the term of pregnancy, progesterone, the estrogen/progesterone ratio and an increase in the concentration of cortisol and prolactin starting from 3-4 weeks of pregnancy; increase in concentration of homocysteine, D-dimer, VEGF, endothelin-1.

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: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- 1. Вигівська Л.М., Бенюк В.О. Профілактика перинатальних ускладнень після допоміжних репродуктивних технологій. Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекології України. 2015; 2 (36): 30-33. DOI: http://aagu.com.ua/publisher/collection/archive/zbirnyk_2(36)2015.php
- 2. Вигівська Л.М. Роль іонів магнію в лікуванні загрози невиношування у вагітних після ДРТ. Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекології України. 2016; 1 (37): 39-42. DOI: http://aagu.com.ua/publisher/collection/archive/zbirnyk_1(37)2016.php

- 3. Вигівська Л.М., Никонюк Т.Р., Ковалюк Т.В., Ластовецька Л.Д. Стан системи гемостазу та ендотеліального статусу у вагітних після застосування ДРТ. Збірник праць асоц. акушерів-гінекологів України. 2016; 2 (38): 109-114. DOI: http://aagu.com.ua/publisher/collection/archive/zbirnyk_2(38)2016.php
- 4. Вигівська Л.М., Никонюк Т.Р. Етіопатогенетичні аспекти перебігу I триместра вагітності у жінок після застосування допоміжних репродуктивних технологій. Здоровье женщины. 2017; 4 (120): 98-101. DOI: https://doi.org/10.15574/HW.2017.120.98
- 5. Вигівська Л.М., Никонюк Т.Р., Бенюк С.В. Шляхи оптимізації тактики ведення вагітності та пологів у жінок після застосування допоміжних репродуктивних технологій. Збірник наукових праць Асоціації акушерів-гінекологів України. 2017; 2 (40): 45-50. DOI: http://nbuv.gov.ua/UJRN/znpaagu_2017_2_10
- 6. Vygivska L.M., Nykoniuk T.R., Oleshko V.F. The optimization ways of pregnancy and labor management tactics in women after application of assisted reproductive technologies. Здоровье женщины. 2017; 9 (125): 111-113. DOI: https://med-expert.com.ua/journals/publishing-activity/zdorove-zhenshchiny/zdorove-zhenshhiny-wh_09_2017/#dflip-df_17885/111/
- 7. Жабченко І.А., Майданник І.В., Олешко В.Ф., Вигівська Л.М. Патогенетичне обґрунтування терапії у вагітних з функціональною недостатністю обтураційної функції шийки матки. Збірник праць асоц. акушерів-гінекологів України. 2018; 2 (42): 120-125. DOI: https://doi.org/10.35278/2664-0767.2(42).2018.173368
- 8. Вигівська Л.М., Усевич І.А., Майданник І.В., Олешко В.Ф. Особливості психоемоційного стану та біопродукування стрес-асоційованих гормонів у вагітних після застосування допоміжних репродуктивних технологій. Здоровье женщины. 2018; 6 (132): 118-121. DOI: DOI 10.15574/HW.2018.132.121
- 9. Вигівська Л.М., Майданник І.В., Олешко В.Ф. Стан біоценозу піхви у вагітних після застосування допоміжних репродуктивних технологій. Здоровье женщины. 2019; 7 (143): 74-79. DOI: 10.15574/HW.2019.143.74
- 10. Vygivska L.V., Maidannyk I.V., Kovaliuk T.V., Oleshko V.F. Features of pshychoemotional condition and of stress hormones concentration in pregnant women after application of assisted reproductive technologies. Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекології України. 2019; 2 (44): 6-11. DOI: https://doi.org/10.15574/HW.2018.132.121
- 11. Котенок А.С., Вигівська Л.М., Майданник І.В., Олешко В.Ф. Психоемоційна характеристика вагітних в результаті використання допоміжних репродуктивних технологій. Український науково-медичний молодіжний журнал. 2019; 2 (110): 42-51. DOI: https://doi.org/10.32345/USMYJ.2(110).2019.42-51
- 12. Benyuk V.O., Vygivska L.M., Maidannyk I.V., Oleshko V.F. The condition of hormonal homeostasis in the first trimester of pregnancy after the application of assisted reproductive technologies. Здоровье женщины. 2019; 9 (145): 26-31. DOI: 10.15574/HW.2019.145.26
- 13. Бенюк В.О., Вигівська Л.М., Майданник І.В., Олешко В.Ф. Психоемоційний стан жінок зі спонтанною вагітністю та після застосування допоміжних репродуктивних технологій. Здоровье женщины. 2019; 10 (146): 10-15. DOI: https://doi.org/10.15574/HW.2019.146.10
- 14. Вигівська Л.М., Гончаренко В.М., Бенюк В.О., Майданник І.В., Олешко В.Ф. Стан матково-плацентарної гемодинаміки у вагітних у результаті використання допоміжних репродуктивних технологій. Актуальні проблеми клінічної та профілактичної медицини. 2020; 4 (1): 56-63. DOI: https://doi.org/10.33247/2312-1025.4(1).2020.08
- 15. Вигівська Л.М., Майданник І.В., Чорна О.О., Олешко В.Ф. Features of hemodynamics of the mother-placenta-fetus system in the first half of pregnancy after the assisted reproductive technologies application. Здоровье женщины. 2020; 7 (153): 62-66. DOI: https://doi.org/10.15574/HW.2020.153.62
- 16. Вигівська Л.М., Майданник І.В., Усевич І.А., Олешко В.Ф., Манжула Л.В. Стан матково-плацентарної гемодинаміки в II триместрі у вагітних в результаті використання допоміжних репродуктивних технології. Збірник наукових праць асоціації акушерів-гінекологів України. 2020; 2 (46): 20-25. DOI: https://doi.org/10.35278/2664-0767.2(46).2020.219467

- 17. Beniuk V.O., Vygivska L.M., Maidannyk I.V., Kovaliuk T.V., Chorna O.O., Beniuk S.V., Usevych I.A. Efficiency evaluation of the improved treatment and prevention complex in pregnant women after assisted reproductive technologies. Репродуктивна ендокринологія. 2021; 3 (59): 26-31. DOI: https://doi.org/10.18370/2309-4117.2021.59.26-31
- 18. Vygivska L.M., Beniuk V.O., Maidannyk I.V., Drupp Y.G., Kurochka V.V. Possibilities of vaginal biotope correction in pregnant women after application of auxiliary reproductive technologies. Reproductive Endocrinology. 2021; 60: 40-45. DOI: https://doi.org/10.18370/2309-4117.2021.60.40-45
- 19. Вигівська, Л., Бенюк, В., Майданник І., Усевич І., Ластовецька, Л., Друпп, Ю., Курочка, В. Можливості корекції піхвового біотопу у вагітних після застосування допоміжних репродуктивних технологій. Репродуктивна Ендокринологія. 2021 (60): 40-45. DOI: https://doi.org/10.18370/2309-4117.2021.60.40-45
- 20. Beniuk V.O., Vygivska L.M., Maidannyk I.V., Chorna O.O., Oleshko V.F., Marushchenko Yu.L., Lastovetska L.D. Assessment of correction effectiveness of psychoemitional state in pregnant women after application of assisted reproductive technologies. Медичні перспективи. 2021; 26 (4):131-138. DOI: https://doi.org/10.26641/2307-0404.2021.4.248201
- 21. Вигівська Л.М., Бенюк В.О., Олешко В.Ф., Ковалюк Т.В., Усевич І.А., Бенюк С.В., Майданник І.В. Аналіз перинатальних наслідків на фоні запропонованого лікувального комплексу у вагітних після застосування допоміжних репродуктивних технологій. Репродуктивне здоров'я жінки. 2023; 8 (71): 39-46 DOI: https://doi.org/10.30841/2708-8731.8.2023.297793
- 22. Бенюк В.О., Вигівська Л.М. Визначення особливостей перебігу вагітності та пологів, стану плода і новонародженого у вагітних після застосування допоміжних репродуктивних технологій (дані ретроспективного аналізу). Український журнал «Здоров'я жінки». 2023; 5 (168): 4-7. DOI: https://doi.org/10.15574/HW.2023.168.4
- 23. Вигівська Л.М., Майданник І.В., Морквич А.Р. Оцінка стану системи гемостазу у жінок після застосування допоміжних репродуктивних технологій. Український науково-медичний молодіжний журнал (Спеціальний випуск). 2023; 3(140): 35-37.
- 24. Вигівська Л.М., Олешко В.Ф., Веретельник Я.І. Оцінка ефективності корекції порушень в системі гомеостазу у жінок після застосування допоміжних репродуктивних технологій на фоні запропонованого лікувального комплекса. Український науково-медичний молодіжний журнал (Спеціальний випуск). 2023; 3(140): 37-38. DOI: https://mmj.nmuofficial.com/index.php/journal/issue/view/67/140%20PDF

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0115U005795

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бенюк Василь Олексійович

2. Vasyl O. Beniuk

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

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-5984-3307

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Маланчук Лариса Михайлівна
2. Larysa M. Malanchuk

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

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0003-0207-3281

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Туманова Лариса Євгеніївна
2. Larysa Y. Tumanova

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

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-4202-943X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул. П. Майбороди, буд. 8, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Академічний

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Жук Світлана Іванівна
2. Svitlana I. Zhuk

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

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0003-1565-8166

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:

Сектор науки: Галузевий

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Бенюк Василь Олексійович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Диндар Олена Анатоліївна
Відповідальний за підготовку облікових документів	Ковалюк Тетяна Володимирівна
Реєстратор	УкрІНТЕІ

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Тетяна Анатоліївна