Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U000029

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-03-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Багатько Ольга Володимирівна

2. Bagatko Olga Volodimirivna

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: 05-03-2021

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: ТОВ "НЕОМЕД 2007"

Код за ЄДРПОУ: 34818539

Місцезнаходження: 04123, м. Київ, вул. Западинська, 9а, оф. 12

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: Національний університет охорони здоров'я України 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. Удосконалення протоколів стимуляції суперовуляції у жінок з трубно-перитонеальним фактором в програмах запліднення in vitro

2. Improvement of superovulation stimulation protocols in women with tubo-peritoneal factor in IVF programs

Реферат/анотація:

1. У дисертації приведено нове рішення актуального завдання акушерства та гінекології, а саме репродуктології, щодо підвищення ефективності циклів заплід-нення in vitro у жінок з трубно-перитонеальним безпліддям (ТПБ). На підставі вивчення клініко-анамнестичних, гормональних, ехографічних даних, складу вагінального мікробіому, порівняльного аналізу ембріологічних та клінічних результатів і якості життя при використанні рекомбінантного фолікулостимулюючого гормону тривалої й короткої дії запропонована оптимізована методика стимуляції суперовуляції у жінок з ТПБ з використанням короткого протоколу з антагоністами гонадотропін-рилізінг-гормону, рекомбінантного фолікулостимулюючого гормону тривалої дії та індивідуалізованого підходу до кріоембріотрансферу, що привело до збільшення частоти настання вагітності на 15,61 % та живонароджень на 12,87 %, підвищення якості життя та фармакоекономічної ефективності в циклах запліднення in vitro.

2. The dissertation presents a new solution to the actual objective of obstetrics and gynecology, namely reproductive medicine, to increase the efficiency of in vitro fertilization cycles (IVF) in women with tubal-peritoneal infertility (TBI). Based on the study of clinical and anamnestic, hormonal, echographic and psychological data, comparative analysis of the results of recombinant follicle-stimulating hormone (rFSH) long and short action and individualized approach to cryoembryotransfer, the method of stimulation of superovulation (SSO) is optimized. frequency of pregnancy and live births, quality of life and pharmacoeconomic efficiency in the cycles of IVF. It was determined that the average term of SSO when using long-acting rFSH is less than when using short-acting rFSH (8.43 ± 0.01 vs. 10.51 ± 0.03 days, p<0.05), and the number of oocytes obtained is higher (17.68 ± 0.51 vs. 14.58 ± 0.25, p <0.05), as well as the number of mature oocytes (14.35 ± 0.24 vs. 10.16 ± 0.19, p <0.05). Analysis of oocyte quality showed that the use of long-acting rFSH allows to obtain more mature oocytes (77.78 % vs. 62.5 %, p<0.05), among which they are only in two thirds of cases (74.15 % vs. 69, 0 %, p<0.05) were of high quality, while in others registered changes in structure and shape (14.13 % vs. 4.68 %, p<0.05), while small oocytes were registered in 2.7 times more often (10.13 % vs. 3.75 %, p<0.05). A significant number of other oocytes obtained were immature, and most of them obtained from patients after long-term rFSH use were stage m1 (80.72 %), while after the introduction of short-acting rFSH their percentage was probably lower (almost 20 %, p <0.05), while extremely immature (stage of germinal vesicles) was more than 2.8 times (9.37 % vs. 3.39 %, p<0.05) and degraded oocytes - 2 times (22.18 % vs. 11.23 %, p<0.05). The number obtained after 120 hours of blastocysts and blastocysts of high quality (AA) after administration of long-acting rFSH was greater (13.67 ± 0.43 vs. 10.29 ± 0.54, p<0.05; 9.42 ± 0.75 vs. 5.17 ± 0.68, respectively, p<0.05). Analysis of quality of life (QOL) of patients with TPI revealed that it is generally quite low, but in the process of treatment there was an improvement in the emotional sphere with the use of long-acting rFSH (from 50.05 ± 2.07 to 58, 43 ± 1.65 points, p <0.05), and when using short-acting rFSH there was a deterioration due to role functioning (56.23 ± 1.57 vs. 67.45 ± 2.19 points, p<0.05) and, as a result, the overall assessment of QOL in connection with treatment was probably higher after the use of long-acting rFSH (79.24 ± 1.11 vs. 69.64 ± 1.38 points, p<0.05), and fear , associated with treatment, and clinically expressed anxiety was registered 3.34 times less often and depressive disorders - 1.98 times (p<0.05). The cost of SSO when using long-acting rFSH to obtain one oocyte was lower by 24.15 %; one mature oocyte - by 44.6 %; one blastocyst - by 35.01 %; high quality blastocysts - 53.61 %; one pregnancy - by 32.98 % less and one live birth - by 56.67 %. The use of rFSH and an individualized approach to cryoembryotransfer in women with tubal-peritoneal infertility in in vitro fertilization cycles has increased the effectiveness of treatment: increase the incidence of pregnancy by 15.61 % and live births - by 12.87 %.

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. Данкович Наталія Олександрівна

2. Dankovych N. O.

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. Булавенко Ольга Василівна

2. Булавенко Ольга Василівна

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. Носенко Олена Миколаївна

2. Носенко Олена Миколаївна

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 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.