

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U101249

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-04-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кулик Ірина Ігорівна

2. Kulik Iryna Ihorivna

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: 21-04-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: ПП "Клініка професора С. Хміля"

Код за ЄДРПОУ: 34826670

Місцезнаходження: вул. Шептицького, 16, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46000, Україна

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 58.601.02

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, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

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, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

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. Підвищення ефективності діагностики та лікування безпліддя у жінок із генітальним ендометріозом у програмах допоміжних репродуктивних технологій
2. Improving the effectiveness of diagnosis and treatment of infertility of women with genital endometriosis in assisted reproductive technology programs

Реферат:

1. У дисертації узагальнено та по-новому вирішено наукове завдання, що полягає в підвищенні ефективності лікування безпліддя в жінок із генітальним ендометріозом шляхом удосконалення методів лікування з оптимізацією протоколів контрольованої оваріальної стимуляції, яка включає запропоновану прегравідарну терапію з вітамінним комплексом з інозитолом та вітаміном D3 та застосування склеротерапії ендометрію у програмах допоміжних репродуктивних технологій. Розширено наукові дані щодо особливостей ураження яєчників у жінок з ЕАБ. Встановлено вірогідне зростання рівня ФСГ, ЛГ, естрадіолу, зниження рівня інгібіну-

В, прогестерону і АМГ в жінок із безпліддям на фоні ендометріозу з неоперованими та оперованими в анамнезі кістами відносно даних із трубно-перитонеальним фактором безпліддя. Доведено, що найнижчий рівень АМГ та інгібіну-В – у жінок після проведеної кістектомії. Аналіз рівнів пухлинасоційованих маркерів відносно типу корекції дозволив вперше виявити вірогідно вищі рівні СА-125 та HE-4 в пацієток на фоні моно- та білатеральних кіст, а також при рецидивах після кістектомії, тоді як при кістектомії без рецидивів ці показники не відрізняються від даних групи порівняння. Уточнено ефективність КОС з використанням довгого протоколу стимуляції з агоніст-ГнРГ у жінок з ендометріоз-асоційованим безпліддям та встановлено низьку її ефективність, що підтверджується вірогідно вищою сумарною дозою рекомбінантного ФСГ та тривалістю стимуляції, вірогідно нижчими параметри індукції суперовуляції з найменшими значеннями в пацієток із кістектомією в анамнезі стосовно пацієток з неоперованими ендометріомами. У результаті проведеного ретроспективного аналізу встановлена частота настання вагітності, яка становила з неоперованими кістами 25,9 %, та на фоні кістектомії в анамнезі (без рецидивів – 17,4 %, з діагностованими рецидивами 16,2 %). Вдосконалені схеми ДРТ із включенням склеротерапії та вітамінного комплексу з інозитолом та вітаміну D3 у довгих протоколах КОС з агоністами ГнРГ у жінок з ЕАБ. Доведено, що проведення склеротерапії із застосуванням прегравідарної підготовки має позитивний вплив на гормональний фон, зокрема вірогідно нижчі показники ФСГ, ЛГ та естрадіолу проти їх значень до проведення склеротерапії. При цьому вірогідно зменшується діаметр кіст стосовно дослідної групи без прегравідарної підготовки, а також відносно групи із кістектомією в анамнезі, яким проводили прегравідарну терапію. Ефективність КОС у жінок з ЕАБ із включенням склеротерапії та вітамінного комплексу з інозитолом та вітаміну D3 підтверджена кількістю отриманих фолікулів, ооцитів та ембріонів, а також частотою настання вагітностей, яка становить 35,29 %.

2. The dissertation summarizes and solves in a new way the scientific task of improving the effectiveness of infertility treatment of women with genital endometriosis by improving the treatment with sclerotherapy, optimization of controlled ovarian stimulation, which includes the proposed pregravidary therapy with a vitamin complex with inositol and vitamin D3 in assisted reproductive technology programs. Scientific data on the features of ovarian damage in women with EAI have been expanded. A significant increase of the FSH, LH and estradiol levels, decreased levels of inhibin B, progesterone and AMH in women with endometriosis-associated infertility with unoperated and operated cysts in the medical history relative to data with tuboperitoneal infertility factor were found. It is proved that the lowest levels of AMH and inhibin B in women were after cystectomy. Analysis of tumor-associated marker levels by type of correction revealed for the first time significantly higher levels of CA-125 and HE-4 in patients with mono- and bilateral cysts, as well as at recurrences after cystectomy, whereas at cystectomy without recurrences these indicators do not differ from the comparison group. The efficacy of COS using a long GnRH agonist protocol in women with endometriosis-associated infertility was refined and its low efficacy was established, which is confirmed by the significantly higher total dose of recombinant FSH and duration of stimulation, significantly lower parameters of superovulation induction with the lowest values in patients with a medical history of cystectomy compared to patients with unoperated endometriomas. As a result of the retrospective analysis, the frequency of pregnancy was established, which was with unoperated cysts (25.9 %) and with a medical history of cystectomy (without recurrences – 17.4 %, with diagnosed recurrences – 16.2 %). ART regimens have been improved with the inclusion of sclerotherapy and vitamin complex with inositol and vitamin D3 in long GnRH agonist protocol for COS in women with EAI. It has been proven that performing of sclerotherapy with the use of pregravidary preparation has a positive effect on the hormonal background, in particular, significantly lower levels of FSH, LH and estradiol against their values before sclerotherapy. This significantly reduces the diameter of the cysts in relation to the experimental group without pregravidary preparation, as well as in relation to the group with a medical history of cystectomy, which was performed pregravidary preparation. The effectiveness of COS in women with EAI with the inclusion of sclerotherapy and vitamin complex with inositol and vitamin D3 is confirmed by the number of follicles, oocytes and embryos, as well as the frequency of pregnancies, which is 35.29 %.

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. Хміль Стефан Володимирович

2. Khmil Stefan Volodimirovich

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. Юзько Олександр Михайлович

2. Yuzko Oleksandr Mikhailovych

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. Григоренко Анатолій Петрович

2. Grigorenko Anatoliy Petrovich

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Марущак Марія Іванівна

2. Marusthak Maria Ivanivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.03.04

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. Бегош Богдан Миколайович

