Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U000228

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-03-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Леміш Наталія Юріївна

2. Lemish Natalia

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 01-03-2018

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: ДВНЗ "Ужгородський національний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02070832

Місцезнаходження: 88000 Україна, м.Ужгород, вул.Підгірна, 46

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки 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: ДВНЗ "Ужгородський національний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02070832

Місцезнаходження: 88000 Україна, м.Ужгород, вул.Підгірна, 46

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.48, 76.29.48

Тема дисертації:

1. Прогнозування гестаційного діабету та профілактика акушерських і перинатальних ускладнень у вагітних на тлі природної йодної недостатності.

2. Prognostication of gestational diabetes and prophylaxes of obstetrical and perinatal complications in pregnant under natural iodine defficiency.

Реферат/анотація:

1. Наукова робота присвячена вирішенню актуального питання сучасного акушерства та гінекології - прогнозуванню гестаційного діабету і зниженню частоти акушерських та перинатальних ускладнень у вагітних групи ризику на тлі природного йодного дефіциту шляхом впровадження науково обґрунтованого комплексу лікувально-профілактичних заходів. Встановлено фактори ризику розвитку гестаційного діабету, особливості клінічних, ультразвукових, ендокринологічних показників у вагітних даної групи в умовах природної йодної недостатності. Доведено, що перебіг вагітності у жінок із гестаційним діабетом на тлі йододефіциту супроводжується високою частотою акушерських та перинатальних ускладнень, порушенням функції щитоподібної залози та дисфункцією плаценти. Встановлено, що у вагітних із поєднанням гестаційного діабету та патології щитоподібної залози достовірно частіше діагностують прееклампсію і значно підвищується відсоток родорозрішення шляхом ургентного кесаревого розтину. Нами визначено та

проведено математичний розрахунок сили впливу факторів ризику розвитку гестаційного діабету та розроблено математичну модель з метою розрахунку ймовірності розвитку даної патології у вагітних. Проаналізовано вуглеводний обмін у цих жінок, а також функціональний стан щитоподібної залози. Розроблено алгоритм формування груп ризику розвитку гестаційного діабету під час даної вагітності, а також заходи профілактики з метою зниження частоти та тяжкості гестаційного діабету, акушерських і перинатальних ускладнень у цих жінок на тлі природного йодного дефіциту. Запропонована лікувально-профілактична методика дозволила достовірно знизити частоту розвитку гестаційного діабету на 28,00% та досягти нормалізації показників глікемії без використання інсулінотерапії, збільшити йодне забезпечення та нормалізувати функціональний стан щитоподібної залози, зменшити частоту гестозу вагітних, загрози переривання вагітності, розродження шляхом кесаревого розтину та частоту діабетичної фетопатії.

2. The scientific work was carried out to find a new solution to the problem of modern obstetrics and gynecology - prognostication and decrease of incidence and severity of gestational diabetes mellitus and perinatal complications in women of the risk group of gestational diabetes mellitus (GDM) under natural iodine deficiency by implementation of scientifically based prophylactic and treatment measures. We've found 7 main risk factors of GDM: excessive weight gain during pregnancy, big fetus in history, spontaneous abortions in history, perinatal loss in history, diabetes type II in relatives of the first degree, age above 30 years, body mass index (BMI) >25 kg/m? due to the clinical and statistical analyses. We've carried out a mathematical formula of calculation the risk of GDM during current pregnancy. In case the sum of points was up to 1,9 the probability of GDM was app. 0%; 2,0 - 4,2 points - 30%; 4,3 - 5,8 points - 50%; 5,9 - 7,3 points - 70%; 7,4 - 9,6 points - 90%; above 9,7 points - more than 90%. We've developed an algorithm to form risk groups of women with higher probability of GDM during pregnancy. We've found that pregnancy in case of GDM in complicated by threatened abortion in 42,00%, polyhydramnios in 48,00%, preeclampsia in 34,00%, gestational pyelonephritis in 22,00% of the investigated women based on the clinical, endocrinological, mathematical, statistical and functional methods investigations. The pregnant of this group were characterized by excessive weight gain during pregnancy. Preterm labor occurred in 28,00% of the pregnant, the operative labor in 58,00%. The main indication for urgent Cesarean section was fetal distress. We've analyzed the carbohydrate metabolism of the pregnant and the functional state of the thyroid gland and diagnosed dysfunctional diseases of the thyroid gland in 32,00% of the investigated. We've found higher incidence of placental dysfunction in women with GDM living in the area with natural iodine deficiency that manifested in higher s/d ratio, PI and RI during Doppler investigation, decrease of the average STV index. 42,00% of newborns from women with GDM had macrosomy, 34,69% were born in the state of asphyxia, diabetic fetopathy was diagnosed in 25,50%. We've developed preventive measures to decrease the incidence and severity of GDM during current pregnancy and also obstetrical and perinatal complications among these women living in the area of natural iodine deficiency. The offered preventive and treatment method of prophylaxes of GDM during pregnancy in case of natural iodine deficiency made it possible to significantly reduce the incidence of GDM by 28,00% and to normalize the glycemic parameters without insulin therapy, increase iodine supply and normalize the functional state of thyroid gland, decrease the incidence of gestosis, threatened abortion and threatened preterm labor, Cesarean section and diabetic fetopathy.

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. Міцода Роман Миронович
2. Mitsoda Roman

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. Міцода Роман Миронович
2. Mitsoda Roman

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. Романенко Тамара Григорівна

2. Романенко Тамара Григорівна

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. Романенко Тамара Григорівна

2. Романенко Тамара Григорівна

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. Товстановська Валентина Олександрівна

2. Товстановська Валентина Олександрівна

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. Товстановська Валентина Олександрівна

2. Товстановська Валентина Олександрівна

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.