

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0416U002626

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 21-06-2016

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Щурко Дар'я Миколаївна
2. Shchurko Daria Mykolayivna

**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:** 30-05-2016

**Спеціальність за освітою:** 7.110101

**Місце роботи здобувача:** Одеський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010801

**Місцезнаходження:** 65082, м.Одеса, Валіховський провулок, 2

**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:**

**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:** Одеський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010801

**Місцезнаходження:** 65082, м.Одеса, Валіховський провулок, 2

**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. Оптимізація ведення вагітності та розродження жінок з вродженими вадами розвитку плода
2. Optimization of management and delivery of woman with congenital malformation of the fetus

**Реферат:**

1. Дисертація присвячена оптимізації ведення вагітності та розродження жінок із вродженими вадами розвитку плода з метою зменшення серед них частоти антенатальної загибелі, перинатальної захворюваності та смертності. Проведено ретроспективний епідеміологічний аналіз вроджених вад розвитку у Південному регіоні України з визначенням розповсюдженості, структури, поширеності в міській та сільській місцевості, сезонної композиції. Визначено фактори ризику антенатальної загибелі плода при поєднанні вроджених вад розвитку і плацентарної дисфункції. Доведена доцільність оцінки доплерометричних показників кровоплину у середній мозковій артерії у поєднанні із порушенням показників низькочастотної п'езоелектричної тромбоеластографії у вигляді гіперкоагуляції та активації фібринолізу. Зазначені показники важливі для визначення тактики розродження при вроджених вадах розвитку плода. Показано, що за умови поєднання порушень кровоплину у середній мозковій артерії із гіперкоагуляцією та активацією фібринолізу, розродження повинно бути здійснено впродовж 2-4 годин, при поєднанні доплерометричних порушень у пупковій артерії із порушеннями гемокоагуляції – впродовж 2-3

діб.

2. The thesis is devoted to optimization of the management of pregnancy and delivery of women with congenital malformations of the fetus in order to reduce frequency of antenatal death, perinatal morbidity and mortality. A retrospective epidemiological analysis of the congenital malformations in the Southern region of Ukraine is given to determine its prevalence, patterns, spread in the urban and rural areas, seasonal composition. There were determined risk factors of antenatal fetal death in combined congenital malformations and placental dysfunction (PD). There was proved the feasibility of assessment of dopplerometric indices of circulation in the middle cerebral artery in combination with hypercoagulability and activation of fibrinolysis, defined by low-frequency piezoelectric thromboelastography to determine the tactics of delivery in congenital malformations of the fetus. It is shown that in a combination of circulatory disorders in middle cerebral artery with hypercoagulability and activation of fibrinolysis, delivery should be carried out for 2-4 hours, when there is combination of dopplerometric indices in the umbilical artery with coagulation disorders; this period is for 2-3 days.

**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. Галич Світлана Родіонівна

2. Galych Svitlana Rodionivna

**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. Жабченко Ірина Анатоліївна
2. Жабченко Ірина Анатоліївна

**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. Макарчук Оксана Михайлівна
2. Макарчук Оксана Михайлівна

**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**

Бойчук А.В.

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

Бойчук А.В.

