

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0822U101039

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-12-2022

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Добрянська Вікторія Юріївна

2. Dobrianska Viktoriia Yuriivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 15-12-2022

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: 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

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 58.601.063

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. Предиктори розвитку акушерських та перинатальних ускладнень, їх профілактика та лікування у вагітних із сполучнотканинною дисплазією серця
2. Predictors of the development of obstetric and perinatal complications, their prevention and treatment in pregnant women with connective tissue dysplasia of the heart

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена оптимізації тактики ведення вагітності, лікування та профілактики акушерських ускладнень у жінок із недиференційованою дисплазією сполучної тканини (НДСТ) та пролапсом мітрального клапана (ПМК), ускладненим екстрасистолічною аритмією, шляхом диференційованого застосування комплексного медикаментозного лікування з включенням вітамінно-мінерального, L-аргінін-L-карнітинового комплексів та селективного бета-адреноблокатора небівололу. Отримано нові підтвердження концепції, що перебіг вагітності у жінок із ПМК на тлі НДСТ, ускладненим ЕА,

супроводжується достовірно вищою частотою розвитку акушерських та перинатальних ускладнень вагітності протягом усього періоду гестації. Встановлено, що у вагітних з синдромом НДСТ та ПМК, ускладненим ЕА, клінічно хвороба проявляється розвитком як симптомів аритмічного характеру, так і ознаками порушення вегетативно-судинного статусу, а електро-фізіологічні зміни в серці асоціюються із зростанням гетерогенності реполяризації та гіперфункції серця (збільшення ЧСС спокою, тривалості та дисперсії зубця Р, комплексу QRS та одночасне зменшення тривалості діастоли), що суттєво скорочує час кровопостачання і погіршує метаболічні процеси в міокарді та плаценті, які можна розглядати в якості безпосередніх причин дисфункції плаценти, затримки росту плода, розвитку аномалій пологової діяльності та ускладнень в ранньому післяпологовому періоді. Показано, що ЕА у вагітних із ПМК на фоні НДСТ асоціюється з гіпо- та диселектролітемією Mg^{2+} , K^+ та гіперкальціємією, порушеннями рівноваги в системі ПОЛ-АОЗ, вираженістю ендотеліальної дисфункції та з проявами структурно-геометричного ремоделювання серця з погіршенням контрактильних (зменшення ФВ) і релаксаційних властивостей міокарда, ознаками міксоматозної дегенерації стулок мітрального клапана і величиною пролабування та регургітації крові, збільшенням частоти денної ЧСС і синдрому ранньої реполяризації сегменту ST, які виявляли на фоні вегето-судинної дистонії. Синдром систоло-діастолічної дисфункції міокарда у вагітних сприяв розвитку порушень матково-плацентарного кровотоку, що підтверджувалось даними доплерометрії. Показано, що у вагітних з НДСТ та ПМК під впливом рекомендованого лікування аргінін-карнітиновим та вітамінно-мінеральним комплексом рівень електролітів, електрофізіологічні та функціональні показники систоло-діастолічної функції міокарда нормалізувались до рівня здорових вагітних за рахунок відновлення метаболічних процесів у міокарді та покращення периферичної гемодинаміки, що супроводжувалось задовільним матково-плацентарно-плодовим кровотоком (за даними доплерометрії), зниженням частоти невиношування, прееклампсії, СЗРП та ускладнень в пологах та післяпологовому періоді. Доведено, що у вагітних з НДСТ та ПМК, ускладненим ЕА, додавання до стандартного медикаментозного супроводу вагітних комбінованого лікування аргінін-карнітиновим, вітамінно-мінеральним комплексом в поєднанні з селективним бета-адреноблокатором небівололом сприяло ліквідації екстрасистолії, зменшенню розмірів лівих камер серця та проявів післяаритмічного ремоделювання ЛШ, що проявлялося достовірним покращенням електрофізіологічних параметрів та систоло-діастолічної функції серця. Отримані гемодинамічні, антиаритмічні та метаболічні ефекти від запропонованої комплексної терапії у вагітних з НДСТ та ПМК, ускладненим екстрасистолічною аритмією, супроводжувались достовірним зниженням частоти розвитку ускладнень вагітності та пологів.

2. The dissertation is devoted to the optimization of pregnancy management tactics, treatment and prevention of obstetric complications in women with undifferentiated connective tissue dysplasia (UCTD) and mitral valve prolapse (MVP), complicated by extrasystolic arrhythmia, through the differentiated use of complex drug treatment including the vitamin-mineral, L-arginine-L-carnitine complexes and the selective beta-adrenergic blocker nebivolol. New confirmation of the concept was obtained that the course of pregnancy in women with MVP on the background of UCTD complicated by EA is accompanied by a significantly higher frequency of development of obstetric and perinatal complications of pregnancy throughout the entire period of gestation. It was established for the first time that in pregnant women with UCTD and MVP syndrome complicated by EA, the disease is clinically manifested by the development of both arrhythmic symptoms and signs of a violation of the vegetative-vascular status, electrophysiological changes in the heart and are associated with an increase in the heterogeneity of repolarization and hyperfunction of the heart (increase Resting heart rate, duration and dispersion of the P wave, QRS complex and a simultaneous decrease in the duration of diastole), which significantly shortens the time of blood supply and worsens metabolic processes in the myocardium and placenta. These can be considered as the direct causes of placental dysfunction, fetal growth retardation, the development of labor abnormalities and complications in the early postpartum period. It has been shown that EA in pregnant women with MVP on the background of UCTD is associated with hypo- and dyselectrolytemia of Mg^{2+} , K^+ and hypercalcemia, imbalances in the LPO/AOS, the severity of endothelial dysfunction, and manifestations of structural and geometric remodeling of the heart with deterioration of contractile function (reduction of EF) and

relaxation properties of the myocardium, signs of myxomatous degeneration of mitral valve leaflets and the amount of prolapse and regurgitation of blood, an increase in the frequency of daytime heart rate and the syndrome of early repolarization of the ST segment, which were detected against the background of vegetative-vascular dystonia. The syndrome of systolic-diastolic myocardial dysfunction in pregnant women contributed to the development of uteroplacental blood flow disorders, which was confirmed by dopplerometry data. It was shown that in pregnant women with UCTD and MVP under the influence of the recommended treatment with arginine-carnitine and vitamin-mineral complexes, the level of electrolytes, electrophysiological and functional indicators of systolic-diastolic function of the myocardium were normalized to the level of healthy pregnant women due to the restoration of metabolic processes in the myocardium and improvement of peripheral hemodynamics, which was accompanied by a satisfactory utero-placental-fetal blood flow (according to dopplerometry), a decrease in the frequency of miscarriage, preeclampsia, fetal gross retardation and complications during childbirth and the postpartum period. It has been proven that in pregnant women with UCTD and MVP complicated by EA the addition of combined treatment with arginine-carnitine, vitamin-mineral complexes in combination with the selective beta-adrenergic blocker nebivolol to the standard medical care of pregnant women with UCTD and MVP with EA contributed to the elimination of extrasystole, reduction of the size of the left chambers of the heart and manifestations of post-arrhythmic left ventricular remodeling, which manifested by a reliable improvement of electrophysiological parameters and systolic-diastolic function of the heart. The obtained hemodynamic, antiarrhythmic and metabolic effects of the proposed complex therapy in pregnant women with UCTD and MVP complicated by extrasystolic arrhythmia were accompanied by a significant decrease in the frequency of pregnancy and childbirth complications.

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. Маланчук Лариса Михайлівна

2. Malanchuk Larysa Mykhailivna

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. Bulavenko Olha Vasylivna

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. Медведь Володимир Ісаакович

2. Medved Volodimir Isaakovich

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. 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**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Хлібовська Оксана Іванівна
2. Khlibovska Oksana Ivanivna

Кваліфікація: к. 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**VIII. Заключні відомості****Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Бойчук Алла Володимирівна

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

Бойчук Алла Володимирівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів****Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.