

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U000601

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-01-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Савка Руслан Флорович

2. Ruslan Savka

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 222 Медицина

Дата захисту: 24-01-2024

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 76.600.071

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Тема дисертації:

1. Стан шишкоподібної залози у вагітних з прееклампсією
2. The state of the pineal gland in pregnant women with preeclampsia

Реферат:

1. У дисертаційній роботі викладено нове вирішення актуальної науково-практичної проблеми – покращення перинатальних результатів при такому ускладненні вагітності, як прееклампсія. Задля цього проведено патогенетичне обґрунтування і розробка комплексу діагностичних та прогностичних заходів у вагітних жінок, чия вагітність ускладнилась прееклампсією на тлі порушення роботи шишкоподібної залози. Дослідження проводилось на клінічному матеріалі. У вагітних жінок з діагностованою в III триместрі вагітності прееклампсією встановлені терміни виникнення розладів сну, а також їх структура. Вивчалися рівні мелатоніну при прееклампсії, а також зміни цитокінового профілю вагітних при даній патології. Також відстежувалися рівні плацентарного фактору росту (Placental Growth Factor – PlGF) у жінок, чия вагітність в III триместрі ускладнилась прееклампсією. Оцінювалися патогенетичні механізми ускладнень, що виникають при зниженні мелатоніну на тлі прееклампсії. У дослідженні, яке проводили на базі відділення патології вагітності Чернівецького обласного перинатального центру, брали участь 50 жінок, вагітність яких ускладнилась прееклампсією, і ці пацієнтки були анкетовані щодо розладів сну під час вагітності. В

подальшому з цих вагітних були випадковим чином обрані 32 жінки, що були обстежені на біохімічні показники, а саме, на мелатонін крові, плацентарний фактор росту, а також на прозапальний цитокін IL-6 та протизапальний цитокін IL-10. Контрольну групу склали 33 жінки з неускладненим перебігом вагітності, які спостерігалися у відділенні жіночої консультації Чернівецького обласного перинатального центру. Встановлено, що концентрації мелатоніну та PlGF були значно нижчими у жінок з преєклампсією, порівняно зі здоровими вагітними. Зокрема, середній рівень мелатоніну в групі преєклампсії становив 30,98 пг/мл та 55,20 пг/мл у контрольній групі ($p=0,029$). Подібним чином середній рівень PlGF при преєклампсії групі становив 40,03 пг/мл і 213,31 пг/мл у контрольній групі ($p<0,0001$). На противагу цьому, ми спостерігали вищі рівні прозапального цитокіну інтерлейкіну-6 (IL-6) та протизапального цитокіну інтерлейкіну-10 (IL-10) у групі преєклампсії, ніж у контрольній групі. Середня концентрація IL-6 в групі жінок, чия вагітність ускладнилась преєклампсією, становила 270,79 пг/мл, тоді як в контрольній групі – 224,30 пг/мл ($p=0,022$). Аналогічно, середня концентрація IL-10 у групі вагітних з преєклампсією становила 41,90 пг/мл та 30,73 пг/мл у контрольній групі ($p=0,018$). У жінок з неускладненою вагітністю взаємодія між прозапальним інтерлейкіном-6 і мелатоніном можна описати за допомогою рівняння статистичної регресії. Нами було проведено прогностичну оцінку впливу вивчених нами біохімічних показників на результати вагітностей обстежених пацієнток. Мелатонін, якщо він присутній в крові вагітної жінки в концентрації, вищій за встановлені нами порогові значення (6,71 пг/мл), з високим ступенем достовірності ($p=0,00173$) знижує шанси на появу клінічних проявів тяжкої преєклампсії. Ґрунтуючись на викладених даних, робимо висновок, що плацентарна дисфункція, яка супроводжує преєклампсію, зокрема, призводить до порушення синтезу мелатоніну, який є антиоксидантом, що спричиняє порушення в тканинах матері, плаценти та плоду та, як наслідок, провокує клінічні прояви преєклампсії.

2. The thesis presents a new solution to an actual scientific and practical problem – improving perinatal outcomes with such a pregnancy complication as preeclampsia. A pathogenetic substantiation and development of a complex of diagnostic and prognostic measures were carried out in pregnant women whose pregnancies were complicated by preeclampsia against the background of a violation of the pineal gland's function. The study was conducted on clinical material. In pregnant women with preeclampsia diagnosed in the III trimester of pregnancy, the timing of the occurrence of sleep disorders, as well as their structure, have been established. Melatonin levels in preeclampsia, as well as changes in the cytokine profile of pregnant women with this pathology, were studied. The levels of placental growth factor (PlGF) were also monitored in women whose pregnancy in the third trimester was complicated by preeclampsia. The pathogenetic mechanisms of complications arising from the decrease in melatonin against the background of preeclampsia were evaluated. 50 women whose pregnancy was complicated by preeclampsia participated in the study, which was conducted at the Department of Pregnancy Pathology of the Chernivtsi Regional Perinatal Center, these patients were questioned about their sleep disorders. Later, 32 patients were randomly from this group and they were assayed for the following biochemical markers: melatonin in the venous blood, placental growth factor (PlGF), pro-inflammatory interleukin IL-6 and anti-inflammatory interleukin IL-10. The control group consisted of 33 women with an uncomplicated pregnancy who were observed in the women's consultation department of the Chernivtsi regional perinatal center. It was established that concentrations of melatonin and PlGF were significantly lower in women with preeclampsia compared to healthy pregnant women. In particular, the average level of melatonin in the preeclampsia group was 30.98 pg/ml and 55.20 pg/ml in the control group ($p=0.029$). Similarly, the mean level of PlGF in the preeclampsia group was 40.03 pg/ml and 213.31 pg/ml in the control group ($p<0.0001$). In contrast, we observed higher levels of the pro-inflammatory cytokine interleukin-6 (IL-6) and the anti-inflammatory cytokine interleukin-10 (IL-10) in the preeclampsia group than in the control group. The average concentration of IL-6 in the group of women whose pregnancy was complicated by preeclampsia was 270.79 pg/ml, while in the control group, it was 224.30 pg/ml ($p=0.022$). Similarly, the average concentration of IL-10 in the group of pregnant women with preeclampsia was 41.90 pg/ml and 30.73 pg/ml in the control group ($p=0.018$). In women with uncomplicated pregnancies, the interaction between proinflammatory interleukin-6 and melatonin can be described using a statistical regression equation. We also carried out a prognostic assessment of the influence of the biochemical parameters studied by

us on the results of the pregnancies of the examined patients. Melatonin, if it is present in the blood of a pregnant woman in a concentration higher than our established threshold values (6.71 pg/ml), with a high degree of reliability ($p=0.00173$) reduces the chances of the appearance of clinical manifestations of severe preeclampsia. Based on the presented data, we conclude that placental dysfunction, which accompanies preeclampsia, in particular, leads to a violation of the synthesis of melatonin, which is an antioxidant, which causes

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Савка РФ, Бербець АМ. Шишкоподібна залоза і прееклампсія – сучасний погляд на проблему (огляд літератури). Клінічна анатомія та оперативна хірургія. 2022;21(2):73-9. doi: 10.24061/1727-0847.21.2.2022.28
- Savka RF, Berbets AM, Barbe AM, Yuzko OM, Radu MR. Changes in concentrations of melatonin, PlGF, and cytokines in women with preeclampsia. Journal of Medicine and Life. 2023;16(3):471-6. doi: 10.25122/jml-2022-0283
- Савка РФ, Бербець АМ, Приймак СГ, Юзько ОМ, Бербець ДА. Вплив мелатоніну на кількість цитокінів при прееклампсії. Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина. 2023;13(2):98-106. doi: 10.24061/2413-4260.XIII.2.48.2023.14
- Savka RF, Berbets AM. Sleep disorders and changes in melatonin concentrations in pregnant women with preeclampsia. Cell Organ Transpl. 2023; 11(2):in press. Available from: <https://doi.org/10.22494/cot.v11i2.158>

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бербець Андрій Миколайович
2. Andrii M. Berbets

Кваліфікація: д. мед. н., доц., 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Жук Світлана Іванівна

2. Svitlana Zhuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені

П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Геряк Світлана Миколаївна

2. Svetlana Geriak

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

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, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ясніковська Світлана Михайлівна
2. Svitlana Yasnikovska

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.01**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Буковинський державний медичний університет**Код за ЄДРПОУ:** 02010971**Місцезнаходження:** площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Бакун Оксана Валеріанівна
2. Oksana Bakun

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.01**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується**Додаткова інформація:****Повне найменування юридичної особи:** Буковинський державний медичний університет**Код за ЄДРПОУ:** 02010971**Місцезнаходження:** площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна**Форма власності:** Державна**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України**Ідентифікатор ROR:****VIII. Заключні відомості****Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Каліновська Ірина Валентинівна

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

Каліновська Ірина Валентинівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Доманчук Тетяна Іллівна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна