

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U001418

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-04-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пушкашу Анастасія Василівна

2. Pushkashu Anastasiia V.

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: 09-04-2024

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 76.600.076

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. Особливості функціонального стану шишкоподібної залози у жінок із загрозливим абортom у першому триместрі вагітності
2. Peculiarities of the pineal gland functioning in women with threatened abortion in the first trimester of pregnancy

Реферат:

1. У дисертаційній роботі на основі клінічних досліджень встановлено новий погляд на вирішення актуальної проблеми – загрозливого невиношування в першому триместрі вагітності. Саме для цього було розроблено та проведено комплекс діагностичних, профілактичних, лікувальних та прогностичних заходів у вагітних жінок із загрозливим абортom в першому триместр, використовуючи сучасний погляд на проблему та статистичне моделювання. Клінічне дослідження включило 40 жінок (дослідна група) із загрозливим абортom у першому триместрі вагітності, які мали симптоми невиношування та 44 жінки (контрольна група) із нормальним перебігом вагітності в першому триместрі без виражених екстрагенітальних патологій. Крім того, серед досліджуваних пацієнтів не було жодної жінки, яка працює вночі. Вивчено зміни концентрації гормонів шишкоподібної залози – мелатоніну та серотоніну у жінок, чия вагітність ускладнилася загрозливим абортom в першому триместрі. Під час проведення імуноферментного аналізу ELISA (enzyme-

linked immune sorbent assay) ми отримали наступні результати. Рівень мелатоніну був значно нижчим у пацієнток із загрозою переривання вагітності у порівнянні з жінками із нормальним перебігом вагітності. Крім того, рівень мелатоніну у вагітних вище, ніж у невагітних жінок. Рівень мелатоніну при гематомі до 1 см ($59,31 \pm 10,32$ pg/ml) ($p \leq 0,001$). Цього не спостерігається при гематомах розміром понад 1 см, які вважаються більш небезпечними, де концентрація мелатоніну ($93,98 \pm 14,52$ pg/ml). Ці результати можуть свідчити про компенсаторне збільшення вмісту мелатоніну залежно від терміну вагітності: на 10-12 тижні складав $79,03 \pm 9,61$ pg/ml ($p \leq 0,05$), на 5-6 тижні $93,78 \pm 17,44$ pg/ml. Таким чином, результати визначення рівня серотоніну у крові показали значне підвищення у жінок із загрозою переривання вагітності $739,89 \pm 111,27$ нг/мл, порівняно з нормальною вагітністю $511,05 \pm 140,36$ нг/мл ($p \leq 0,003$). Під час ультразвукового обстеження вагітних із загрозованим аборт, де виявлено ретрохоріальну гематому (РХГ) встановлено, що РХГ до 1 см спостерігається майже вдвічі частіше, ніж РХГ більше 1 см у терміні 8-12 тижнів та вдвічі рідше у терміні 5-6 тижнів. На основі отриманих клініко-лабораторних даних ми оцінили ймовірний вплив порушення функціонального стану шишкоподібної залози на загрозований аборт та невиношування. Внаслідок використання розробленого комплексу заходів, спрямованих на немедикаментозну корекцію роботи шишкоподібної залози, у вагітних жінок із загрозованим аборт в першому триместрі відзначалося позитивний результат завершення вагітності, порівняно з жінками, у яких подібна корекція не проводилась.

2. The thesis, which is based on clinical research, presents a new perspective on solving the current problem - threatened abortion in the first trimester of pregnancy. It was for this purpose that a set of diagnostic, preventive, therapeutic and prognostic measures was developed and carried out in pregnant women with threatened miscarriage in the first trimester, using a modern view of the problem and statistical modeling. The clinical study included 40 women (clinical group) with threatened abortion in the first trimester of pregnancy, who had symptoms of miscarriage, and 44 women (control group) with a normal course of pregnancy in the first trimester without pronounced extragenital pathologies. In addition, among the studied patients there was no woman who works at night. Changes in the concentration of hormones of the pineal gland - melatonin and serotonin - were studied in women, whose pregnancy was complicated by a threatened abortion in the first trimester. During the ELISA (enzyme-linked immune sorbent assay) analysis, we obtained the following results. Melatonin levels were significantly lower in patients with threatened abortion compared to women with a normal pregnancy. In addition, the level of melatonin in pregnant women is higher than in non-pregnant women. Level of melatonin with retrochorial hematoma (RCH) up to 1 cm (59.31 ± 10.32 pg/ml) ($p \leq 0.001$). This is not observed with RCH larger than 1 cm, which are considered more dangerous, where the concentration of melatonin (93.98 ± 14.52 pg/ml). These results may indicate a compensatory increase in the content of melatonin depending on the period of pregnancy: at 10-12 weeks it was 79.03 ± 9.61 pg/ml ($p \leq 0.05$), at 5-6 weeks 93.78 ± 17.44 pg/ml. Thus, the results of determining the level of serotonin in the blood showed a significant increase in women with a threatened abortion of 739.89 ± 111.27 ng/ml, compared to a normal pregnancy of 511.05 ± 140.36 ng/ml ($p \leq 0.003$). During the ultrasound examination of pregnant women with a threatened abortion, where a retrochorial hematoma (RCH) was detected, it was found that a CRH up to 1 cm is observed almost twice as often as a CRH more than 1 cm in the period of 8-12 weeks and twice as rarely in the period of 5-6 weeks. On the basis of the obtained clinical and laboratory data, we estimated the probable impact of a the pineal gland dysfunction on threatened abortion and stillbirth. As a result of the use of the developed set of measures aimed at non-pharmacological correction of the work of the pineal gland, pregnant women with threatened abortion in the first trimester had a positive outcome of termination of pregnancy, compared to women in whom such correction was not carried out.

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: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- Пушкашу А.В., Юзько О.М. Мелатонін і репродуктивна функція жінки. Клінічна анатомія та оперативна хірургія. 2022; 4: 81–88.
- Пушкашу А.В., Семеняк А.В. Роль мелатоніну при ускладненому перебігу вагітності. 2023; 2 (48): 92–97.
- Пушкашу А.В., Приймак С.Г. Вплив серотоніну на перебіг вагітності в першому триместрі. Клінічна та експериментальна патологія 2023. Т.22, №3 (85): 36–41.
- Пушкашу А.В. Функціональний стан шишковидного тіла у жінок із загрозливим абортom в першому триместрі – подальші перспективи вагітності. Неонатологія, хірургія та перинатальна медицина, 8(4(50): 118–124.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

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. Юзько Олександр Михайлович
2. Oleksandr M. Yuzko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 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. Макарчук Оксана Михайлівна

2. Oksana M. Makarchuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5423-4377

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вдовиченко Сергій Юрійович

2. Sergiy Y. Vdovichenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9205-510X

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:

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: 0000-0002-5826-3845

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. Бербець Андрій Миколайович

2. Andrii Berbets

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9027-5256

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