Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0408U001851

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-05-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Амро Ірина Генадіївна

2. Amro Iryna Genadiyivna

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: 19-03-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: 10 центральна міська лікарня

Код за ЄДРПОУ: 05498708

Місцезнаходження: 69037, м. Запоріжжя, бульвар Шевченка,25

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.01

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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: Харківська медична академія післядипломної осві-ти

Код за ЄДРПОУ: 01896672

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вул. Корчагінців, 58

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. Розробка сучасних методів ведення вагітності та пологів у жінок з остеопенічним синдромом.

2. Development of advanced methods of pregnancy and labor management in women with osteopenia syndrome.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: остеопенія і остеопороз у вагітних і породіль. Мета дослідження: визначити особливості клініко-біохімічних характеристик, мінерального обміну і кісткового метаболізму у вагітних і породіль з остеопенічним синдро-мом (ОПС) та розробити комплекс лікувально-профілактичних заходів (КЛПЗ). Методи дослідження: клінічні, лабораторні, біохімічні, іму-ноферментні, імуноелектрохемілюмінісцентні, інструмента-льні, анкетування, статистичні. Теоретичні і практичні результати: досліджено вплив вагі-тності та пологів на стан кістково-зв'язкового апарату (КЗА) у вагітних з ОПС і жінок з пошкодженням зчленувань тазу при пологах. Визначені анамнестичні фактори ризику виник-нення ОПС, до яких відносяться: вік жінки до 18 та старше 35 років, порушення менструального циклу, хронічні запаль-ні захворювання і оперативні втручання на придатках, екст-рагенітальні захворювання (анемія, захворювання шлунково-кишкового тракту, сечовивідної системи, пролапс мітрально-го клапана, варикозна хвороба), а також операції і травми опорно-рухової системи (ОРС), зокрема пошкодження зчле-нувань тазу при пологах. Факторами ризику ОПС, що вини-кають під час вагітності та пологів, є: наявність

вузького тазу, ранній гестоз, невиношування, прееклампсія, передбачуваний крупний плід, клінічні прояви патології ОРС. На підставі одержаних даних розроблені показання до застосування ком-плексної терапії, направленої на нормалізацію метаболізму кісткової тканини, стабілізацію і поліпшення параметрів КЗА, що відкриває перспективу своєчасної діагностики даної патології під час вагітності. Застосування КЛПЗ, що містить комбінований препарат кальцію, дозволяє підвищити ефек-тивність лікування ОПС при вагітності. Новизна: вперше запропонований алгоритм діагностики ОПС при вагітності та пологах, першим етапом якого є про-ведення ультразвукової денситометрії кістки п'яти в II триме-стрі у вагітних групи ризику або при появі клінічних ознак патології КЗА в будь-яких термінах гестації, а також вивчен-ня мінерального обміну, рівня кальцій-регулюючих гормонів, маркерів кісткового метаболізму і протеоглікана агрекана. При необхідності, виконується рентгенографія кісток тазу в післяпологовому періоді. Вперше на підставі скарг і об'єктивних ознак патології ОРС запропоновані оціночні таблиці в балах, що дозволяють уніфікувати підхід до про-блеми тазового болю при вагітності та у жінок з пошкоджен-ням тазових зчленувань під час пологів лікарями різних спе-ціальностей, а також проводити неінвазивний динамічний контроль ефективності лікування Ступінь упровадження: за матеріалами дисертаційного до-слідження розроблені методичні рекомендації "Діагностика та шляхи корекції клініко-метаболічних порушень у жінок з остеопенічним синдромом під час вагітності і пологів" (м. Київ, 2008). Результати дослідження використовуються в практиці консультативній поліклініки, гінекологічного і по-логового відділень клінічних пологових будинків № 3, № 5 та пологових будинків № 4, № 9 м. Запоріжжя, пологового будинку м. Мелітополя. Одержані дані про діагностику та лі-кування ОПСвикористовуються в навчальному процесі ка-федри перинатології та гінекології ХМАПО при викладанні відповідних розділів акушерства. Сфера використання: медицина, акушерство та гінекологія.

2. Object of the study: osteopenia and osteoporosis in pregnant women and those in labour. Purpose of the study: to reveal peculiarities of clinical-biochemical characteristics, mineral and bone metabolism in pregnant women and those in labour, who have the osteopenia syndrome (OPS), and to develop a complex of medical-prophylactic measures (CMPM). Methods of the investigation: clinical, laboratory, biochemical, immunoenzyme, immunoelectrochemiluminiscent, instrumental, statistic ones, questioning. Theoretical and practical results: the influence produced by pregnancy and labour on the state of the osteoligamentous apparatus (OLA) in pregnant women with OPS and those with injuries of their pelvic joints during childbirth was studied. The anamnestic risk factors for the appearance of OPS were revealed, they include: the woman's age before 18 and over 35 years, disorders in the menstrual cycle, chronic inflammatory diseases and surgical interventions on the adnexa, extragenital diseases (anaemia, diseasesof the gastrointestinal tract, urinary system, prolapse of the mitral valve, varicosis), as well as operations and injuries in the locomotor system (LMS), particularly injuries of the pelvic joints during childbirth. The OPS risk factors, which appear during pregnancy and labour, are as follows: a narrow pelvis, early gestosis, premature labour, preeclampsia, a foreseen big foetus, and clinical manifestations of the LMS pathology. On the basis of the obtained data, indications were worked out for applying combined therapy, aimed at the normalization of the bone tissue metabolism, stabilization and improvement of the OLA parameters, therewith opening prospects for opportune diagnosis of the above pathology during pregnancy. The use of a CMPM, which contains a combined calcium drug preparation, makes it possible to increase the efficacy of treating OPS in pregnancy. Novelty: for the first time, an algorithm of OPS diagnosis in pregnancy and labour was suggested; its first stage consists in ultrasonographic densitometry of the calcaneus during the 2nd trimester of pregnancy in pregnant women of the risk group or after revealing clinical signs of the OLA pathology at any terms of gestation, as well as the study of mineral metabolism, level of calcium-regulating hormones, bone metabolism markers and agrecane proteoglycane. If necessary, the pelvic bones are to be subjected to radiography during the postnatal period. For the first time, on the basis of complaints and objective signs of the LMS pathology, assessment tables in points are suggested, thereby making it possible to unify the approach to the pelvic pain problem in pregnancy and in women with injuries of their pelvic joints during childbirth by doctors of different specialities, as well as to exercise a noninvasive dynamic control over the treatment efficacy. Degree of introduction: by the materials of the thesis research, "The diagnosis and ways for correcting clinical-metabolic disturbances in women with osteopenia

syndrome during pregnancy and labour" (Kyiv, 2008) methodological recommendations were worked out. Results of the research are used in the practice of a consulting polyclinic, gynaecological and maternity departments of clinical maternity homes Nos 3 and 5 and maternity homes Nos 4 and 9 of the City of Zaporizh'a, maternity home of the City of Melitopol. The obtained data on the diagnosis and treatment of OPS are used in the educational process at the Department of Perinatology and Gynaecology of Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education in teaching the corresponding sections of obstetrics. Sphere of application: medicine, obstetrics and gynaecology.

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. Грищенко Ольга Валентинівна
2. Gryshchenko O.V.

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. Громова Антоніна Макарівна

2. Громова Антоніна Макарівна

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. Венцківський Борис Михайлович

2. Венцківський Борис Михайлович

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. Щербаков Андрій Юрійович

2. Щербаков Андрій Юрійович

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	Грищенко Валентин Іванович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Грищенко Валентин Іванович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.

