

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U100695

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-09-2023

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Романенко Анастасія Миколаївна

2. Anastasiia M. Romanenko

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9033-149X

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: Медицина

Дата захисту: 31-10-2023

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 26.003.001

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

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

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.44.05, 76.29.44.07, 76.29.48.13

Тема дисертації:

1. Обґрунтування вибору методу знеболення вагінальних пологів шляхом визначення рівня задоволеності жінки пологами та народженням дитини
2. Evaluating the choice of anesthesia techniques for vaginal delivery: measuring maternal satisfaction with childbirth experience

Реферат:

1. Дисертаційна робота сфокусована на покращення якості акушерського догляду в цілому, при цьому зосереджуючись на вивченні впливу різних методів знеболення вагінальних пологів на рівень задоволеності жінки пологовим процесом та народженням дитини для забезпечення здоров'я і благополуччя жінок і їх дітей. Все це спрямоване на розробку науково-обґрунтованої концепції знеболення, що має на меті створити позитивний пологовий досвід та зменшити негативні довготривалі ментальні наслідки, зокрема

післяпологову депресію. Дослідження рівня задоволеності жінки пологами та народженням дитини має доведену ефективність для зниження ризику виникнення негативних наслідків у матері та дитини. Контроль індикаторів пологового досвіду існує у всьому світі, бо він відображає ключову інформацію щодо якості медичного сервісу для матерів [9, 10]. Запроваджується такий досвід і в Україні. Післяпологові психологічні розлади у жінки підвищують ризик виникнення суїциду та дітовбивства і призводять до когнітивно-поведінкових розладів у дітей [186, 187]. На сьогодні пацієнт-контрольована епідуральна аналгезія значно полегшує больовий синдром у породіллі, але це не завжди корелює з задоволеністю жінки пологами та народженням дитини в цілому, що в деяких випадках створює негативний пологовий досвід. Наприклад, методом вибору знеболення пологів в Австралії і в Канаді є суміш закису азоту з киснем (ентонокс), яку застосовують у 50% випадків. Жінки, які обирають закис азоту з киснем (50:50) для пологів, відзначають високе задоволення завдяки зменшенню болю та тривожності, спричиненої його впливом, однак середньо-низьку аналгетичну ефективність, у зв'язку з чим можуть змінити рішення щодо методу знеболення [248]. Через консервативні погляди в суспільстві жінки вибирають пологи з нефармакологічними методами знеболення або без знеболення взагалі. Така ситуація досить часто виникає при домашніх пологах і в умовах пологових будинків, максимально наближених до домашніх [101]. Деякі жінки добре справляються з пологовим болем без будь-якого втручання, тоді як інші потребують фармакологічних та / або немедикаментозних методів знеболення [173]. В Україні існує невизначеність та непослідовність в підвищенні рівня аналгезії в роботі міждисциплінарної команди під час вагінальних пологів, з урахуванням інтенсивності пологового болю, для досягнення адекватного знеболення та мінімізації використання інвазивних методів знеболення. Також виникають проблеми з методами оцінки та документуванням інтенсивності пологового болю. В Україні суміш закису азоту з киснем (50:50) для знеболення пологів використовують обмежено, частіше у приватних шпиталях. В основному використовують альтернативні методи знеболення, варіація яких залежить від конкретного пологового будинку. Якщо альтернативні методи знеболення виявляються недостатньо ефективними, можуть бути додані наркотичні або ненаркотичні системні анальгетики. Нейроаксіальні методи також можуть бути використані за бажанням породіллі, якщо немає протипоказів, хоча жінки не завжди задоволені епідуральною аналгезією [249]. Несвоєчасний перехід до нейроаксіальних методів не призводить до істотного зменшення страждань від пологового болю, а, навпаки, створює підґрунтя для негативного пологового досвіду. Недостатній рівень інформованості вагітних щодо методів знеболення та етапності їх проведення потребує додаткової уваги [12, 79, 143, 144, 192]. Все сказане вище обумовлює актуальність нашого дослідження. Кожна жінка має унікальні характеристики та особливості, внаслідок чого стандартний підхід до знеболення може виявитися неефективним або навіть шкідливим для деяких осіб. Метою дисертаційного дослідження є використання визначення рівня задоволеності жінки пологами та народженням дитини для вибору оптимальних фармакологічних та нефармакологічних методик знеболення з метою підвищення ефективності та безпечності знеболення породіллі під час вагінальних пологів. У процесі дослідження були розв'язані такі завдання: 1) вивчено локальні протоколи знеболення вагінальних пологів в різних державних пологових будинках Києва; 2) вивчено та встановлено предиктори сильного пологового болю; 3) досліджено ефективність та безпечність пацієнт-контрольованої епідуральної аналгезії під час вагінальних пологів з урахуванням рівня задоволеності жінки пологами та народженням дитини; 4) відстежено ефективність та безпечність знеболення сумішшю закису азоту з киснем (50:50) під час вагінальних пологів з урахуванням рівня задоволеності жінки пологами та народженням дитини; 5) досліджено ефективність та безпечність альтернативних методів знеболення під час вагінальних пологів з урахуванням рівня задоволеності жінки пологами та народженням дитини; 6) досліджено рівень задоволеності жінки пологами та народженням дитини у жінок під час вагінальних пологів в стандартних умовах без фармакологічного знеболення; 7) досліджено вплив різних методів знеболення на ризик розвитку післяпологової депресії у матерів

2. The objective of this thesis centers around enhancing the standard of obstetric care, with a particular emphasis on investigating the effects of different analgesic techniques employed during vaginal childbirth. The aim is to evaluate how these methods influence women's contentment with the care they receive throughout the process of

labor and delivery, ultimately aiming to safeguard the health and welfare of both women and their offspring. The research endeavors to establish a concept of pain relief firmly based on scientific principles. Its primary goal is to cultivate a favorable childbirth experience while mitigating the adverse long-term psychological consequences, specifically focusing on reducing the risk of postpartum depression. Adequate analgesia during vaginal childbirth is a crucial component of women's satisfaction with care during labour and birth. Insufficient control of labour pain can lead to short- and long-term mental outcomes. 13% of women suffer from postpartum depression (PPD), and 4-6% from post-traumatic stress disorder. Postpartum psychological disorders in women increase the risk of suicide and infanticide and lead to cognitive-behavioral disorders in children. Women who choose nitrous oxide (50:50) for childbirth report high satisfaction due to reduced pain and anxiety caused by its effects, however, they also report a medium-to-low analgesic effectiveness, which may prompt a change in decision regarding the method of pain relief. Due to conservative views in society, women often choose childbirth with non-pharmacological methods of pain relief or without pharmacological pain relief at all. Such situations frequently occur during hospital and non-hospital births that closely resemble home environments. Some women manage labour pain well without any intervention, while others require pharmacological and/or non-pharmacological methods of pain relief. In Ukraine, there is a degree of uncertainty and inconsistency in elevating the level of analgesia within the interdisciplinary team during vaginal childbirth, considering the intensity of labour pain, to achieve adequate pain relief and minimize the use of invasive pain relief methods. Problems also increase with the methods of evaluating and documenting the intensity of labour pain. In Ukraine, nitrous oxide (50:50) for labour pain relief is limited, mostly used in private hospitals [165]. Alternative methods of pain relief are primarily utilized, the variation of which depends on the specific birth center. If alternative methods of pain relief prove insufficiently effective, opioid or non-opioid systemic analgesics may be added. The indication for neuraxial methods is the desire of the labouring woman, assuming there are no contraindications. However, it is not necessarily associated with satisfaction after the usage of epidural analgesia. Implementing neuraxial techniques at a later stage in labour does not significantly alleviate the suffering, but rather, can contribute to a negative childbirth experience. The notable lack of information among pregnant regarding pain management methods and their sequence of application calls for additional exploration. These issues emphasize the importance of our study. Due to the individuality of each woman's childbirth experience, employing a standardized approach to pain relief may prove ineffective or potentially detrimental for certain individuals. The research aims to utilize women's satisfaction with the care they receive during labor and delivery as a basis for selecting the most suitable pharmacological and non-pharmacological analgesia techniques. The objective is to improve the effectiveness and safety of pain management specifically for women undergoing vaginal childbirth. During the research, the following tasks were accomplished: 1. Local protocols for pain management during vaginal childbirth in various public maternity units in Kyiv were studied; 2. Predictors of severe labour pain were identified and studied; 3. The effectiveness and safety of patient-controlled epidural analgesia during vaginal childbirth was examined, considering the woman's satisfaction with care during labour and childbirth; 4. The effectiveness and safety of pain relief using nitrous oxide (50:50) during vaginal childbirth was examined, considering the woman's satisfaction with care during labour and childbirth; 5. The effectiveness and safety of alternative pain relief methods during vaginal childbirth were researched, considering the woman's satisfaction with care during labour and childbirth; 6. The level of the woman's satisfaction with care during vaginal childbirth in standard conditions without pharmacological analgesia was studied; 7. The impact of various pain relief methods on the risk of developing postpartum depression in mothers was investigated

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:

- Кучин, Ю. Л., Говсеев, Д. О., Белка, К. Ю., & Романенко, А. М. (2021). Знеболення вагінальних пологів у місті Києві (Україна). Pain, Anaesthesia & Intensive Care (ISSN: 2519-2078), (2 (95)), 39-46. [https://doi.org/10.25284/2519-2078.2\(95\).2021.238306](https://doi.org/10.25284/2519-2078.2(95).2021.238306)
- Романенко, А., & Кучин, Ю. (2022). Рівень задоволеності жінки пологами та народженням дитини в залежності від методу знеболення вагінальних пологів. Pain, Anaesthesia & Intensive Care, (2 (99)), 49-55. [https://doi.org/10.25284/2519-2078.2\(99\).2022.265839](https://doi.org/10.25284/2519-2078.2(99).2022.265839)
- Romanenko, A., & Bielka Bielka, K. (2022). Labour analgesia and the risk of postpartum depression. Wiadomosci lekarskie (Warsaw, Poland: 1960), 75(12), 2948-2952. <https://doi.org/10.36740/WLek202212109>
- Говсеев Д.О., Романенко А.М. Жіночий досвід у перинатальному періоді // Український журнал Перинатологія і Педіатрія (ISSN: 2707-1375). 2023. - 2(94). - С.51-56.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Говсеев Дмитро Олександрович

2. Dmytro O. Govsyeyev

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кучин Юрій Леонідович

2. Iurii L. Kuchyn

Кваліфікація: д.мед.н., професор, член-кор., 14.01.30

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Жабченко Ірина Анатоліївна

2. Iryna A. Zhabchenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5622-5813

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології імені академіка О. М. Лук'янової Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження: вул. П. Майбороди, буд. 8, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Академічний

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Корнієць Нелля Григорівна

2. Nellia H. Korniec

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: ДЗ «Луганський державний медичний університет»

Код за ЄДРПОУ: 02010670

Місцезнаходження: , Луганськ, 91045, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Галузевий

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Олешко Віктор Федорович

2. Viktor F. Oleshko

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.01

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2493-2892

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Майданник Ігор Віталійович

2. Ihor V. Maidannuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0849-0406

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Бенюк Василь Олексійович

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

Бенюк Василь Олексійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Паливода Роман

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна