

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U000138

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-09-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Андрієць Анатолій Володимирович

2. Andriets Anatolij Volodymyrovych

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: 03-09-2020

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.613.02

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:

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. Оптимізація тактики ведення пацієнток із безпліддям при ендометріозі яєчників
2. Optimization of patient management tactics with infertility with ovarian endometriosis

Реферат:

1. Наукова робота присвячена питанню відновлення репродуктивної функції у пацієнток із безпліддям при ендометріозі яєчників на основі оптимізації тактики ведення, діагностики та лікування даного захворювання з подальшим удосконаленням алгоритму запропонованих лікувальних заходів. Досліджено роль оцінки оваріального резерву у виборі лікувальної тактики у даних пацієнток. Підрахунок кількості антральних фолікулів у них засвідчив, що ендометріоми яєчників розмірами до 10 см³ практично не впливали на їх кількість, а при розмірі більше 50 см³ підраховувати їх не представлялось можливим. Рівень антимюллерового гормону в крові у пацієнток суттєво залежав від віку жінки та об'єму ендометріом. Встановлені кореляційні зв'язки між об'ємом ендометріом, віком пацієнток, кількістю антральних фолікулів в яєчниках та рівнем антимюллерового гормону в крові. Це дозволило науково обґрунтувати удосконалений алгоритм відбору пацієнток на лікування безпліддя при ендометріозі яєчників, а саме: при оптимальних параметрах овуляторного резерву, малих та середніх розмірах ендометріом застосовувати допоміжні

репродуктивні технології, тобто стимуляцію овуляції, забір яйцеклітин та їх заморожування, а в подальшому провести оперативне лікування, гормонотерапію (за необхідності) та через 1-2 місяця провести ембріотрансфер (за умови нормалізації показників крові, рівню гормонів та достатній товщині ендометрію); при вкрай низькому оваріальному резерві застосовувати операцію, а в подальшому через 1-2 місяця провести програму ово- ембріодонації або гормонотерапію до програми ДРТ, при великих розмірах ендометріом або невдалому для пункції їх розташуванні навіть при оптимальних розмірах ендометріом застосовувати спочатку оперативне лікування, а програми ДРТ через 1-2 місяці. Раннє застосування ДРТ; в післяопераційному періоді дозволить не використовувати гормонотерапію, яка суттєво віддаляє пацієнок від бажаної вагітності. Операцію ми пропонуємо проводити за удосконаленою нами лапароскопічною технікою з метою максимального збереження овуляторного резерву, що дає можливість не зменшити об'єм яєчників, кількісь антральних фолікулів та рівень антимюллерового гормону. Результати дослідження свідчать, що обов'язковий контроль овуляторного резерву яєчників у жінок із ендометріомами та безпліддям в доопераційному та післяопераційному періодах і запропонована техніка операції на яєчниках при ендометріозі є ефективною, дозволяє зберегти репродуктивний потенціал яєчників, що в цілому позитивно відображалось на частоті настання вагітності після проведеного нами оперативного лікування, яка була в 2,7 разів вищою. Дослідження рівня антимюллерового гормону в крові в жінок із безпліддям та ендометріозом яєчників, як ще одного показника оваріального резерву показало, що рівень даного гормону суттєво знижувався з віком пацієнок та корелював з об'ємом ендометріом (коефіцієнт кореляції - 0,056). Рівень антимюллерового гормону в крові у пацієнок основної групи склав $3,15 \pm 2,25$ нг/мл, а в контрольній - $3,62 \pm 1,86$ нг/мл ($p > 0,05$). При оперативному лікуванні ендометріозу яєчників у жінок із безпліддям з використанням удосконаленої нами методики хірургічної роботи з яєчником спостерігалась стабільна можливість збереження об'єму яєчників (з 8 см³ до 6 см³), кількості антральних фолікулів (до 10, в порівнянні з 5 в контролі), та рівня антимюллерового гормону ($p < 0,05$). Так, в пацієнок, де застосовувався традиційний підхід до діагностики та лікування безпліддя при ендометріозі яєчників вагітність настала в $23,9 \pm 6,3\%$ випадків, а в пацієнок яким застосовувався запропонований нами діагностичний алгоритм та новий підхід до хірургії ендометріом частота настання вагітності склала $64,8 \pm 6,5\%$ ($p < 0,001$).

2. The scientific work is devoted to the restoration of reproductive function in women with infertility in ovarian endometriosis on the basis of optimizing the tactics of management, diagnosis and treatment of this disease with further improvement of the algorithm of the proposed treatment measures. The role of evaluation of the ovarian reserve in the choice of treatment is investigated in choosing tactics for these patients. Counting the number of antral follicles in them testified that ovarian endometriomas with dimensions up to 10 cubic cm were practically did not influence on their number, and when they were larger than 50 cm³, they were not counted, it seemed possible. Level of antimuller hormone in blood of the patients was significantly dependent on the woman's age and endometrial volume. Correlation was established between endometrial volume, age of patients, the number of antral follicles in the ovaries in the blood. That is, the results of our study indicate that it is proposed technique of ovarian surgery for endometriosis is effective, allows to maintain an ovarian reserve, which generally reflects positively on frequency of onset of pregnancies after our surgery treatment that was 2.7 times higher. In patients who used the traditional approach to diagnosis and treatment of infertility with ovarian endometriosis pregnancy came in $23.9 \pm 6.3\%$ cases, and in patients who have been proposed by us a diagnostic algorithm and new approach to endometrial frequency surgery, the onset of pregnancy was $64.8 \pm 6.5\%$ ($p < 0.001$).

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. Юзько Олександр Михайлович

2. Yuzko O. M.

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 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. Процепко Олександр Олексійович

2. Процепко Олександр Олексійович

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

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 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**

Вдовиченко Юрій Петрович

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

Вдовиченко Юрій Петрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Галушко Олександр Анатолійович, д.мед.н. доц. (044) 518-41-57

Реєстратор

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна