

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0420U101937

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 13-11-2020

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Фатюк Вікторія Геннадіївна

2. Fatiuk Viktoriia Hennadiivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**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:** 10-11-2020

**Спеціальність за освітою:** Лікувальна справа

**Місце роботи здобувача:** 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, 8, м. Київ, Київська обл., 04050, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 26.553.01

**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, 8, м. Київ, Київська обл., 04050, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

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

**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, 8, м. Київ, Київська обл., 04050, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.48

**Тема дисертації:**

1. Оптимізація післяпологового спостереження жінок з лейоміомою матки.
2. Optimization of postpartum observation of women with uterine leiomyoma.

**Реферат:**

1. Дисертаційна робота присвячена зниженню частоти акушерських та перинатальних ускладнень, попередженню розладів репродуктивного здоров'я у жінок з лейоміомою матки в післяпологовому періоді на підставі удосконалення та впровадження алгоритму діагностичних та лікувально-профілактичних заходів. Показано найбільш інформативні методи контролю за перебігом післяпологового періоду у породілль з лейоміомою матки, за допомогою яких можливо вчасно попередити, виявити та ефективно лікувати акушерські та перинатальні ускладнення, розлади репродуктивного здоров'я у даної категорії жінок. Удосконалено та впроваджено алгоритм лікування для жінок з лейоміомою матки в післяпологовому періоді диференційовано в залежності від способу розродження шляхом модифікації способу життя та медикаментозної корекції. Результати проведених досліджень свідчать про високу частоту післяпологових ускладнень у жінок з лейоміомою матки, які залежать від способу розродження та типу лейоматозних вузлів,

а саме: рання післяпологова кровотеча виявлена до 20%, субінволюція матки – до 27%, агалактія – до 10%, післяпологова анемія – до 82%. Причинами цього є наявність окрім морфологічного субстрату (у породілль з лейоміомою матки із залишенням вузлів), що зумовлює сповільнення темпів інволюції матки та підсилення доплерометричного кровотоку в маткових артеріях; і гіперкоагуляції (притаманна всім породілльям з лейоміомою матки), що веде до порушення процесів згортання крові з розвитком таких ускладнень як поверхневий тромбофлебіт та порушення кровопостачання вузла; і гомональних та імунологічних порушень у всіх породілль, незалежно від способу розродження (підвищені рівні естрадіолу, кортизолу, знижені рівня пролактину крові на фоні підвищених рівнів прозапальних та знижених рівнів протизапальних цитокінів крові), що обумовлюють зміни біоценозу піхви з ризиком в подальшому інфекційних ускладнень та порушення процесів лактації, що, в свою чергу, ведуть до дестабілізації основного захворювання. Використання удосконаленого алгоритму лікувально-профілактичних заходів дозволяє знизити частоту агалактії у 2,67-4,5 рази, частоти анемії у 2,3-3,7 рази в залежності від способу розродження, стабілізувати морфо-функціональний стан лейоматозних вузлів у вигляді зменшення числа прогресування та рецидивів захворювання, що загалом дає змогу покращити акушерські та перинатальні наслідки, попередити розлади репродуктивного здоров'я жінок з лейоміомою матки.

2. The dissertation is devoted to reducing the frequency of obstetric and perinatal complications, preventing reproductive health disorders with uterine leiomyoma in the postpartum period through the improvement and implementation of the algorithm of diagnostic, treatment, and prophylactic measures. The dissertation shows the most insightful approaches for postpartum control in women with uterine leiomyoma, which helps to timely detect, prevent, and effectively treat obstetric and perinatal complications, reproductive health disorders. The treatment algorithm for women with uterine leiomyoma in the postpartum period has been improved and implemented. It has also been differentiated depending on the method of delivery according to lifestyle modification and drug correction. The results of studies indicate a high incidence of postpartum complications in women with uterine leiomyoma, depending on the method of delivery as well as the type of leiomyomatous nodes. The following complications were detected: early postpartum hemorrhage – up to 20%, uterine subinvolution – up to 27%, agalactia – up to 10%, postpartum anemia – up to 82%. The reasons for this are the presence of the morphological substrate (in postpartum women with uterine leiomyoma with preserved nodes), which causes a slower uterine involution as well as an increased uterine arteries Doppler blood flow; the hypercoagulation (common for all postpartum women with uterine leiomyoma), which leads to disruption of blood clotting processes with the development of complications, such as superficial thrombophlebitis and impaired blood supply to the nodes; the hormonal and immunological disorders in all postpartum women regardless of the method of delivery (elevated levels of estradiol and cortisol, decreased levels of prolactin due to increased blood levels of pro-inflammatory and reduced levels of anti-inflammatory cytokines), which causes changes in vaginal biocenosis with a possible risk of infectious complications as well as breastfeeding problems, also leading to further destabilization of the disease. The use of an improved algorithm of treatment and prevention measures can reduce the incidence of agalactia by 2.67-4.5 times and anemia by 2.3-3.7 times depending on the method of delivery, stabilize the morpho-functional state of leiomyomatous nodes by reducing the disease progression and recurrence in order to enhance obstetric and perinatal outcomes, as well as prevent reproductive health disorders in women with uterine leiomyoma.

**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. Скрипченко Наталія Яківна
2. Skrypchenko Nataliia Yakivna

**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. Рожковська Наталія Миколаївна
2. Rozhkovska Natalia M.

**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. Вдовиченко Юрій Петрович
2. Vdovychenko Yurii P.

**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**

Антипкін Юрій Геннадійович

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

Антипкін Юрій Геннадійович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.