Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U004795

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-12-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Покровенко Ольга Борисівна
2. Pokrovenko Olga

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: 15-12-2017

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: КУ "Мелітопольський міський пологовий будинок"

Код за ЄДРПОУ: 05499116

Місцезнаходження: Запорізька обл., м. Мелітополь, вул.Кізіярська,37

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

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

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Приватний вищий навчальний заклад "Київський медичний університет УАНМ"

Код за ЄДРПОУ: 16478809

Місцезнаходження: 01004 м. Київ, вул. Л.Толстого, 9

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. Диференційований підхід до вибору методу лікування і профілактики рецидивів поєднаної патології ендо- і міометрія у жінок пізнього репродуктивного періоду.

2. . Differentiated approach to the choice of treatment method and prevention of endo- and myometrium combined pathology relapse in women in late reproductive period.

Реферат/анотація:

1. Результати ретроспективного вивчення (1259 хворих) та проспективного обстеження (150 пацієнток) хворих пізнього репродуктивного періоду із поєднаною патологією ендо- і міометрію вказують на наявність у них тромбофілічно значущих чинників ризику тромбоемболічних і запальних ускладнень. До них належать: вік понад 40 років, паління, приймання гормональних препаратів, захворювання серцево-судинної системи (гіпертензія, варикозна хвороба) та інша тяжка екстрагенітальна патологія. Тромбогенний потенціал у цих хворих підвищується за наявності змін гемодинаміки в ураженому органі і супутнього порушення мікроекології статевих 15 органів. Виявлення означених факторів у сполученні з порушеннями в системі гемостазу (судинно-тромбоцитарна ланка, плазмовий гемостаз і система фібринолізу) вказує на ризик виникнення ускладнень і потребує призначення менш агресивного лікування та профілактики

тромбоемболічних та запальних ускладнень. Проведений аналіз результатів клінічних, лабораторних, ультразвукових, бактеріологічних, гемостазіологічних і імуноферментних досліджень після ендокріохірургічного лікування патології ендометрію у сполученні з аденоміозом, показали його високу ефективність (85,0 %). Ефективність профілактики тромбоемболічних і запальних ускладнень становила 100 %.

2. In order to increase the efficiency and reduce the frequency of complications after the treatment of endo- and myometrium combined pathology in late-reproductive patients due to optimization of approaches and conducting organ-saved intrauterine cryosurgery based on the results of clinical-laboratory, hardware and morphological studies, 150 patients were examined and treated. Research methods, which were used: clinical-anamnestic, microscopic, pathomorphological, immunohistochemical, immuno-enzymatic, microbiological, hemostasis, hardware, statistical. Based on the results of a retrospective analysis of clinical, ultrasound and pathomorphological research of histological material from 1259 patients with pathology of endo- and myometrium, it was determined that 46.94 % of patients in late reproductive period constituted 36.9 % of all subjects. In this case, the presence of a combination of hyperplastic processes of endometrium and adenomyosis in patients of late reproductive age was established in 216 (46.6 %) cases. These results served as the basis for the choice of study subjects. It has been determined that anemia, diseases of the gastrointestinal tract, heart disease and hypertension, varicose of the lower extremities veins, endocrine pathology (obesity, diffuse euthyroid goiter) predominate among somatic diseases in patients with pre-tumor diseases of the endometrium and adenomyosis. Features of the reproductive history of such patients are: early menarche, a large number of pregnancies, most of which ended in induced abortions, the presence of leiomyomas of the uterus. It has been shown that thrombofilically significant risk factors for thromboembolic complications in women with endometrial hyperplasia and adenomyosis include: age over 40, smoking, taking hormonal medicaments, leiomyoma and uterine adenomyosis, cardiovascular disease (hypertension, varicose veins), and another severe extragenital pathology. Detection of these factors in combination with disorders in the hemostasis system (vascular-thrombocytal link, plasma hemostasis and the system of fibrinolysis) indicates an average and high risk of thromboembolic complications and requires thromboprophylaxis. The estimation of blood flow velocities in the uterine and internal iliac arteries showed a decrease in both systolic and diastolic blood flow velocity and increase of peripheral resistance rate. In the subendometrial arteries, the picture is directly opposite: a decrease in peripheral resistance and an increase in systolic and diastolic velocity of blood flow. 17 The combined pathology of endo- and myometrium is accompanied by a high level of infection with aerobic (Echerichia coli, Staphylococcus epidermidis, Corinebacterium species, Staphylococcus aureus) and anaerobic (Gardnerella vaginalis, Bacteroides species, Bacteroides Melaninosenicus, and Peptococcus species) pathogens of UGI. There is a high frequency of microbial associations (up to 66.0 %). In the pathogenesis of clinical manifestations of endometrial patology and adenomyosis, mollikuts and obligate intracellular parasites are important because in this pathology, a high incidence of Ureaplasma ur. (23.0 %), Micoplasma vag. (17.0 %), Chlamidia tr. (14.0 %) and Trichamonas vag. (9.0 %) is observed. Immunohistochemical studies (determination of receptors for estrogen (ER), progesterone (PR), androgen (AR), proliferative process activity (Ki-67) in myometrium) revealed a positive coloration of 70-80 % of cells on ER in the vicinity of the centers of adenomyosis (expression intensity was 2 + and 3+), up to 70 % of cells in PR and 30 % in AR. At the same time, according to the index of proliferation (Ki-67) it was determined that proliferative processes in myometrium around the areas of adenomyosis are significantly more developed than in the submucous zones of myometrium. The immune-enzyme (determination of CA-125) showed a significant increase ($p < 0,05$) in the concentration of CA-125 in the case of adenomatosis with adenomyosis. The obtained results indicate the need for more radical treatment (cryosurgery) in the indicated patients, followed by careful observation after surgery. The analysis of the results of clinical, laboratory, instrumental, bacteriological and immunohistochemical studies, determination of the state of the hemostasis system before and after 1, 3 and 6 months after endocryosurgical treatment of endometrial pathology in combination with adenomyosis showed that the method of treatment and prevention of thromboembolic and inflammatory complications in the that patients are highly effective. The criteria for effectiveness are: the absence of complaints, which characterise the

precancerous diseases of the endometrium and adenomyosis (pain, hemorrhagic syndrome, etc.), the absence of complaints during the bimanual examination, the reduction of the size of the uterus according to the palpation data and ultrasound, the thickness of the endometrium 3-4 mm, negative results of the pathomorphological investigation of the uterine cavity aspirates. After 6 months, the efficacy of treatment, according to clinical data and ultrasound results was 85.0 %, prevention of thromboembolic and inflammatory complications - 100 % of cases

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. Сенчук Анатолій Якович
2. Senchuk Anatoliy

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.01, 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. Суханова Ауріка Альбертівна

2. Суханова Ауріка Альбертівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.01, 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. Свінціцький Валентин Станіславович

2. Свінціцький Валентин Станіславович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.07, 14.01.07

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

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.