

Załącznik do programu Rady Wydziału

imię i nazwisko: Anna Roztocka-Kuc

data urodzenia: 15.11.1986

adres e-mailowy: anroztocka@gmail.com

wykształcenie- data ukończenia studiów: lekarz, 29.05.2012 r.

miejsce pracy: Klinika Perinatologii i Ginekologii Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny w Poznaniu, ul. Polna 33

doświadczenie zawodowe/ specjalizacja: Od 2014 r. praca na stanowisku młodszego asystenta w Klinice Perinatologii i Ginekologii w Poznaniu, w 2014 r. rozpoczęła specjalizację z położnictwa i ginekologii oraz jestem słuchaczem III roku Stacjonarnych Studiów Doktoranckich UM w Poznaniu

dorobek naukowy: Jestem autorem 10 publikacji z zakresu ginekologii i położnictwa, autorem i współautorem 3 wykładów na konferencjach krajowych (Poznań, Kraków).

tytuł pracy w języku polskim i angielskim:

„Znaczenie stresu oksydacyjnego w krwawieniach z dróg rodnych w I. połowie ciąży oraz ich wpływ na dalszy przebieg ciąży i porodu.”

„Threatened abortion: the role of oxidative stress and its impact on pregnancy outcome.”

słowa kluczowe /max 4/: threatened abortion, oxidative stress, antioxidants, subchorionic hematoma

promotor prof. dr hab. Grzegorz H. Bręborowicz

założenia i cel pracy:

Poronienie zagrażające jest najczęstszym powikłaniem wczesnej ciąży, a jego przyczyny wciąż pozostają nieznane. Stres oksydacyjny i jego niekorzystne następstwa są postulowanym czynnikiem etiopatogenetycznym krwawień w trakcie ciąży, które mają także wpływ na dalszy jej przebieg. Pewne nadzieje lecznicze są pokładane w antyoksydantach, brak jednak jednoznacznych dowodów naukowych na ich skuteczność. Celem pracy jest ocena poziomu stresu oksydacyjnego oraz aktywności antyoksydacyjnej i VEGF u pacjentek z poronieniem zagrażającym i jego wpływu na dalszy przebieg ciąży, poród i stan noworodka. Ponadto, dokonana zostanie analiza badań USG oraz badanie follow up, mające na celu ocenę rezultatu położniczego u tych pacjentek.

materiał i metodyka pracy:

Grupę badaną stanowi 41 pacjentek, które doświadczyły krwawienia w pierwszej połowie ciąży. W grupie kontrolnej znajduje się 39 pacjentek w ciąży niepowikłanej krwawieniem. W ciągu maksymalnie 24 godzin od wystąpienia krwawienia pobrano od nich krew. Materiał dostarczony został w ciągu max. 30 minut do Centralnego Laboratorium GPSK, gdzie surowica krwi została odwirowana i zamrożona. Oznaczanymi parametrami będą: dialdehyd malonowy, glutation, dysmutaza nadtlenkowa, peroksydaza glutationu, reduktaza glutationu, całkowity potencjał oksydacyjny oraz czynnik wzrostu śródbłonnki naczyniowej (VEGF). Wszystkie oznaczenia będą wykonane metodą ELISA. Następnie dokonam analizy badań USG wykonanych u tych pacjentek oraz badanie follow up. Z każdą pacjentką nawiążę kontakt celem uzyskania szczegółowych informacji dotyczącej dalszego przebiegu ciąży, porodu i stanu noworodka. Efektem pracy będzie analiza stresu oksydacyjnego i antyoksydantów, a także cech ultrasonograficznych i ich wpływ na dalszy przebieg ciąży u pacjentek w ciąży zagrożonej poronieniem w porównaniu do tych, które nie krwawiły.

wyniki spodziewane/uzyskane:

Oznaczenia immunoenzymatyczne zostaną wykonane do końca marca 2018 r. Spodziewane wyniki pozwolą na ocenę zdolności antyoksydacyjnej i poziomu stresu oksydacyjnego u pacjentek z poronieniem zagrażającym w porównaniu z grupą pacjentek, które nie krwawiły w ciąży. Analiza badań USG i follow up pozwoli na ocenę wpływu krwawienia i cech ultrasonograficznych, takich jak obecność krwiaka podkosmówkowego na rezultat położniczy.