Облікова картка ДіР

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0217U004118

Державний реєстраційний номер: 0116U001022

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-01-2017

II. Етап виконання ДіР

Номер етапу: 1

Назва етапу: Клініко-морфологічні особливості та гістохімічна характеристика плацент у жінок з ендокринною неплідністю в анамнезі

Початок етапу: 01.2016

Закінчення етапу: 12.2016

Вид звітного документа: Остаточний звіт

III. Відомості про виконавця ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Державна установа "Інститут педіатрії, акушерства і гінекології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012022

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 4838067

IV. Відомості про співвиконавців ДіР

V. Відомості про замовника ДіР

Повне найменування юридичної особи (або ПІБ фізичної особи): Національна академія медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 00061125

Місцезнаходження: вул. Герцена, 12, м. Київ, Київська обл., 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Розмір організації:

Телефон: 380444893981

VI. Джерела, напрями та обсяги фінансування ДіР

Підстава для проведення ДіР: 34 - договір (замовлення) з центральним органом виконавчої влади, академією наук (головними розпорядниками бюджетних коштів на проведення НДДКР)

Напрям фінансування: 2.2 - прикладні дослідження і розробки

Джерела фінансування

7705 - кошти інших джерел

Фактичний обсяг фінансування (тис. грн.): 5

VII. Відомості про ДіР

Назва роботи українською:

Клініко-морфологічні особливості та гістохімічна характеристика плацент у жінок з ендокринною неплідністю в анамнезі

Назва роботи англійською:

Clinical and morphological features and histochemical characteristics of placentas in women with endocrine infertility history

Реферат українською:

Завжди особлива увага лікарів зосереджувалась на вагітних жінках, які мали в анамнезі неплідність. Неплідність в шлюбі є проблемою унікальною в медицині, що пов'язана з двома обставинами: по-перше, даний патологічний стан визначається станом здоров'я подружжя в цілому; по-друге, репродуктивне здоров'я жінки багато в чому залежить від ряду соціальних чинників, які виділяються своєю суспільно-політичною значущістю із загальної проблеми здоров'я населення, оскільки воно напряму пов'язано із здоров'ям новонароджених дітей, а, отже, з майбутнім нації і держави. Актуальність проблеми безплідного шлюбу не викликає сумніву. В даний час в Європі безплідними є близько 10 % подружніх пар, в США 8-15 %, в Канаді - близько 17 %. В Україні, за даними Р.А. Моісеенко (2004) частота безплідного шлюбу серед подружніх пар репродуктивного віку складає 10-15 %. В окремих регіонах України цей показник наближається до 20 % - рівню, визначуваному, як критичний і негативно впливаючий на демографічні показники. На сьогодні серед причин жіночої неплідності на перше місце вийшли ендокринні порушення. Згідно даних Всесвітньої Організації Охорони Здоров'я ендокринні розлади приводять до неплідності в 35-40 % випадків. Одними із основних факторів розвитку ендокринної неплідності є: неадекватна секреторна трансформація ендометрію та ановуляція. Остання є наслідком порушень механізмів центральної регуляції: фолікулогенезу, овуляції та фаз перетворень жовтого тіла. А патологічні зміни в ендометрії пов'язані, як з неповноцінною лютеїновою фазою та недостатністю рецепторної ланки, так із наявністю хронічного ендометриту. Серед різноманітних ендокринних порушень, які зустрічаються у вагітних, найбільше наукове і практичне значення мають синдроми: гіперпролактинемії та гіперандрогенії. Основною причиною, що веде до антенатальних порушень розвитку та дистресу плода є плацентарна дисфункція. Цей симптомокомплекс майже завжди супроводжує вагітність у жінок з ендокринною неплідністю в анамнезі. Плацентарна дисфункція - патофізіологічний феномен, який складається з комплексу порушень трофічної, ендокринної та метаболічної функцій плаценти, які ведуть до її нездатності підтримувати адекватний, достатній обмін між організмами матері та плоду. Отримані дані будуть підставою для подальшої розробки патогенетично обґрунтованих методів прогнозування та профілактики плацентарної дисфункції.

Реферат англійською:

Always focused special attention of doctors on pregnant women who had a history of infertility. Infertility in marriage is a unique problem in medicine, related to two factors: firstly, this pathological condition defined health status of marriage in general; secondly, the reproductive health of women largely depends on a number of social factors that stand out for its socio-political significance of the general problem of public health, since it is directly linked with the health of newborns, and therefore, the future of the nation and the state. Background sterile marriage is not in doubt. Currently, Europe is infertile for about 10% of couples in the United States 8-15%, in Canada - about 17%. In Ukraine, according to RA Moiseenko (2004) Frequency of infertile marriages among couples of reproductive age is 10-15%. In some regions of Ukraine, the figure is close to 20% - the level, defined as critical and adversely affecting demographics. Today the leading cause of female infertility in the first place came endocrine disorders. According to the World Health Organization endocrine disorders leading to infertility in 35-40% of cases. One of the main factors of endocrine infertility are: inadequate secretory transformation of the

endometrium and anovulation. The latter is a result of violations of the mechanisms of central regulation: folliculogenesis, ovulation phase transformations and yellow body. A pathological changes in the endometrium connected, with inadequate luteal phase deficiency and receptor link, so the presence of chronic endometritis. Among the many endocrine disorders that occur in pregnancy, most scientific and practical importance are the symptoms, hyperprolactinemia and hyperandrogenism. The main reason that leads to developmental disorders and antenatal fetal distress is placental dysfunction. This syndrome almost always accompanies pregnancy in women with endocrine infertility in history. Placental dysfunction - pathophysiological phenomenon that consists of complex trophic disorders, endocrine and metabolic functions of the placenta, leading to its failure to maintain adequate, sufficient exchange between the mother and fetus. The data will be the basis for further development of pathogenetically reasonable methods of forecasting and prevention of placental dysfunction.

Індекс УДК: 618, 618.1:616.43:611-013.85-071.1

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Керівники роботи

Власне Прізвище Ім'я По-батькові: Туманова Л.Є.,Задорожна Т.Д.

Науковий ступінь:

Вчене звання:

Ідентифікатор ORCID ID:

Додаткова інформація:

VIII. Наукова (науково-технічна) продукція (НТП)

Назва НТП українською: Клініко-морфологічні особливості та гістохімічна характеристика плацент у жінок з ендокринною неплідністю в анамнезі

Назва НТП англійською: Clinical and morphological features and histochemical characteristics of placentas in women with endocrine infertility history

НТП, яку передбачалося створити:

Причини, через які НТП не було створено:

Отримані результати: -

Галузь застосування: Медицина (акушерство і гінекологія)

Реєстраційний номер картки технології:

Опис НТП: Завжди особлива увага лікарів зосереджувалась на вагітних жінках, які мали в анамнезі неплідність. На сьогодні серед причин жіночої неплідності на перше місце вийшли ендокринні порушення. Згідно даних Всесвітньої Організації Охорони Здоров'я ендокринні розлади приводять до неплідності в 35-40 % випадків. Серед різноманітних ендокринних порушень, які зустрічаються у вагітних, найбільше наукове і практичне значення мають синдроми: гіперпролактинемії та гіперандрогенії. Основною причиною, що веде до антенатальних порушень розвитку та дистресу плода є плацентарна дисфункція. Цей симптомокомплекс майже завжди супроводжує вагітність у жінок з ендокринною неплідністю в анамнезі. Плацентарна дисфункція - патофізіологічний феномен, який складається з комплексу порушень трофічної, ендокринної та метаболічної функцій плаценти. Отримані дані будуть підставою для подальшої розробки патогенетично обґрунтованих методів прогнозування та профілактики плацентарної дисфункції.

Соціально-економічна спрямованість НТП:

Вплив НТП на довкілля:

Впровадження НТП: Впроваджено

Практична реалізація НТП

- **Початок етапу:** 2017 р
- **Закінчення етапу:**

Споживачі продукції: родопомічні заклади, лікарі ак.-гінек. ж/к та акуш.стаціонарів, сімейні лікарі

Перспективні ринки: родопомічні заклади, лікарі ак.-гінек. ж/к та акуш.стаціонарів, сімейні лікарі

Характер співробітництва з інвестором

- **Потрібний обсяг інвестицій, тис. грн.:**
- **Права, що надаються інвестору після завершення роботи:**
- **Наявність бізнес-плану:**
- **Техніко-економічне обгрунтування:**
- **Потенціальний обсяг продажу, тис. грн.:**
- **Очікуваний термін окупності (років):**
- **Додаткова інформація:**

IX. Бібліографічний опис

X. Заключні відомості

Керівник юридичної особи Антипкін Ю

Перелік осіб-виконавців

Задорожна Т.Д.

Зосіменко Л.

Килихевич С.

Коломієць О.В.

Стратійчук А.

Туманова Л.Є.

Відповідальний за підготовку облікових документів

Телефон

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності