Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0406U003594

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-09-2006

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Клочко Ельвіра Дмитрівна
2. Klochko Elvira Dmytrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.21

Назва наукової спеціальності: Травматологія та ортопедія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 29-06-2006

Спеціальність за освітою: 1901

Місце роботи здобувача: Інститут геронтології АМН України

Код за ЄДРПОУ: 01897908

Місцезнаходження: 04114 Київ-114, вул. Вишгородська, 67

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д64.607.01

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: Інститут геронтології АМН України

Код за ЄДРПОУ: 01897908

Місцезнаходження: 04114 Київ-114, вул. Вишгородська, 67

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.41

Тема дисертації:

1. Структурно-функціональний стан кісткової тканини у жінок різного віку з естрогенним дефіцитом.
2. Bone tissue structure and functioning in estrogen deficient women of different ages.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: - жінки різного віку з естрогенним дефіцитом. Мета дослідження: вдосконалити діагностику, профілактику й лікування структурно-функціональних порушень кісткової тканини в жінок з естрогенним дефіцитом у різні вікові періоди. Методи дослідження: загальноклінічне, нейро-ортопедичне, антропометричне обстеження, анкетування (опитувальник ВООЗ, Мак-Гіллівський опитувальник, комбінований з візуально-аналоговою шкалою, вивчення особливостей фактичного харчування), імунологічні (визначення рівня інтерлейкіну-6), біохімічні (визначення рівня пірилінксу, діоксипіридиноліну, остеокальцину), гормональні (визначення рівня естрадіолу, прогестерону, ЛГ, ФСГ, пролактину, тестостерону) дослідження, вивчення фізичного та статевого розвитку дівчаток, рентгенологічні (рентгеноморфометрія хребта, рентгеностеоденситометрія кисті з використанням АРМ "Остеолог"), ультразвукова денситометрія за допомогою приладу "Ahilles+", гінекологічне обстеження, статистичні методи. Наукова новизна: вперше проведена порівняльна оцінка особливостей структурно-функціонального стану кісткової тканини, рентгеноморфометричних, рентгеностеоденситометричних та антропометричних

показників при естрогенному дефіциті в жінок у різні вікові періоди. Визначено особливості формування піку кісткової маси в дівчаток і підлітків залежно від антропометричних характеристик, рівня статевого розвитку, особливостей становлення менструальної функції, фактичного харчування. Доведено, що ризик розвитку метаболічних та структурно-функціональних порушень кісткової тканини в жінок різного віку пов'язаний з естрогенним дефіцитом. Встановлено роль жіночих статевих гормонів, цитокінів (інтерлейкіну-6) у формуванні порушень структурно-функціонального стану кісткової тканини в різні вікові періоди; визначена роль фактичного харчування в розвитку структурно-функціональних порушень кісткової тканини в пубертатному віці. Вивчено ефективність медикаментозних програм у профілактиці порушень структурно-функціонального стану кісткової тканини при естрогенному дефіциті в жінок різного віку. Практичне значення: Вперше встановлено зв'язок між антропометричними показниками (ріст, маса, окружність грудної клітки, розміри таза) та рівнем статевого розвитку. Визначено, що дівчата з патологією становлення менструального циклу й сповільненим статевим розвитком становлять групу ризику щодо остеопорозу в майбутньому. Найбільш важливим періодом для формування піку кісткової маси є перехід із препубертатної в пубертатну стадію статевого розвитку (10-12 років). Дефіцит білків, кальцію та вітаміну D у фактичному раціоні харчування дівчат є додатковим фактором ризику щодо порушень формування піку кісткової маси, розвитку остеопенічного синдрому. Вивчені особливості рентгеностеоденситометричних, рентгеноморфометричних та денситометричних показників структурно-функціонального стану кісткової тканини в жінок з естрогенним дефіцитом. Вдосконалена система скринінгу порушень структурно-функціонального стану кісткової тканини; рентгеноморфометрія, рентгеностеоденситометрія, ультразвукова денситометрія є адекватними методиками для його оцінки в зазначеного контингенту. Доведено, що рентгеностеоденситометричний показник (інтегральний кортикальний індекс кисті) та ультрасонометричний показник (індекс міцності) можуть використовуватися для оцінки структурно-функціонального стану кісткової тканини, динамічного спостереження за ним при лікувально-профілактичних заходах у жінок з естрогенним дефіцитом.Біохімічні маркери ремоделювання кісткової тканини (діоксипіридинолін, остеокальцин) найбільш чутливі щодо змін метаболізму кісткової тканини при лікуванні структурно-функціональних порушень кісткової тканини. Запропоновані лікувальні комплекси з використанням препарату кальцію, вітаміну Д і мікроелементів (кальцемін адванс) та препаратів замісної гормональної терапії, які сприяють нормалізації порушень структурно-функціонального стану кісткової тканини в різні вікові періоди жінки.Впровадження в практику - в Інституті геронтології АМН України (м. Київ), Інституті травматології та ортопедії АМН України (м. Київ), в Луганській Обласній клінічній та дитячій лікарнях (м. Луганськ), Українському науково-медичному центрі проблем остеопорозу, кафедрі травматології та ортопедії Національного медичного університету ім. О.О. Богомольця.Травматологія та ортопедія.

2. Object of the research:research object are women of different age with an estrogenic deficit.Goal of the research: The purpose is to perfect diagnostics, prophylaxis and treatment of structurally-functional violations of bone fabric with women having an estrogenic deficit in different age peri-ods.Methods of research: Research methods are general clinical, neuroorthopedic| and anthropometric inspection, questionnaire (questionnaire of World Health Organization, WHO, Mac-Gilovksiy| question-naire combined with a visual-analog scale, questionnaire to expose the peculiarities of actual nourishment), immunological (determination| of the level of interleukin-6), biochemical (determination of the level of pirilinks), dioxypyrydinoline), osteocalcin), hormonal (determination of the level of estradiol, progesterone, LG, FSG, prolactin|, testosterone) researches, study of physical and sexual development of girls, roentgeno-logic (X-ray morphometry of spine, X-ray density sensitome-try of autopodium with the use of "Osteologist"), ultrasonic density sensitometry with the help of "Ahilles+" equipment, gynaecological inspection, statistical methods. Scientific novelty: comparative estimation of features of the structurally-functional state of bone fabric, X-ray morphometry, X-ray density sensitometry and anthropometric indexes is for the first time conducted at an estrogenic deficit with women in different age periods.The features of forming of peak of bone mass are defined among girls and teenagers depending on anthropometric de-scriptions, level of sexual development, peculiarities of forming of menstrual function and actual nourishment. It is shown that the risk of development of metabolic and structurally-functional violations of

bone fabric among women of different age is related to the estrogenic deficit. The role of sexual hor-mones, cytokines| (interleukin-6) is set in forming of violations of the structurally-functional state of bone fabric in different age periods; the role of actual nourishment is defined in devel-opment of structurally-functional violations of bone fabric in the adolescent period of girls. Efficiency of the medicinal pro-grams is studied in the prophylaxis of violations of the struc-turally-functional state of bone fabric in the case of an estro-genic deficit with the women of different age.The practical importance:The relation is first set between anthropometric indexes (height, mass, circumference of thorax, sizes of pelvis) and level of sexual development. It is certain that girls with pathol-ogy of becoming of menstrual cycle and slow pubescence make the group of risk on development of osteoporosis in the future. The most essential period for forming of peak of bone mass is a transition from pre-adolescent into the adolescent stage of sexual development (10-12 years). The deficit of albumens, calcium and D-vitamin in the actual ration of of girls is an additional factor of risk on development of violations of forming of peak of bone mass, development of osteopanic syndrome. The features of X-ray density sensitometry, X-ray morphometry and density sensitometry indexes of the structur-ally-functional state of bone fabric are studied with women with a estrogenic deficit.The system of screening of violations of the structurally-functional state of bone fabric is improved; X-ray morphome-try, X-ray density sensitometry , ultrasonic density sensitome-try is an adequate method for estimation this contingent. It is proved that X-ray density sensitometry index (integral кортикальный index of autopodium) and ultrasonic index (index of density) can be used for estimation of the structur-ally-functional state of bone fabric, dynamic supervision after it at prophylaxis and treatment among women with an estrogenic deficit. Biochemical markers of remodeling of bone fabric (dioxypyridinoline, osteocalcine) are the most sensitive at the changes of metabolism of bone fabric, at treatment of structur-ally-functional violations of bone fabric. Medical complexes are offered with the use of preparation of calcium, D-vitamin and microelements (calcemine) and preparations of replacing hor-monal therapy, which are instrumental in normalization of violations of the structurally-functional state of bone fabric in different periods of female development.Results of conducted researches are applied during clinical practice in the Institute of gerontology of Academy of Medical Science of Ukraine (Kiev), Institute| of traumatology and orthopedics of AMS of Ukraine (Kiev), Lugansk regional clinical and child's hospital (Lugansk), the Ukrainian, scientific and medical centers of problems of osteoporosis, the depart-ment of traumatology and orthopedics of the National.Traumatology and orthopedics.

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. ПоворознюкВладислав Володимирович

2. Povoroznjuk V.V.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.21

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. Грунтовський Геннадій Харлампійович
2. Грунтовський Геннадій Харлампійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.21

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. Бруско Антон Тимофійович
2. Бруско Антон Тимофійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.21, 14.03.02

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	Корж Микола Олексійович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Корж Микола Олексійович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.