Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U002282

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-05-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Морозова Оксана Олегівна
2. Morozova Oksana O.

Кваліфікація: 14.01.10

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.10

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 10-04-2019

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

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 64.609.02

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.47

Тема дисертації:

1. Оптимізація діагностики прогресування хронічного захворювання нирок у дітей з везикоуретеральним рефлюксом та хронічним пієлонефритом.
2. Improvement of diagnosis of the progression of chronic kidney disease in children with vesicoureteral reflux and chronic pyelonephritis. - The manuscript.

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена питанням ранньої діагностики прогресування хронічного захворювання нирок у дітей з везикоуретеральним рефлюксом та хронічним пієлонефритом шляхом вивчення цитокінового профілю, показників обміну сполучної тканини, структурно-функціональних та гемодинамічних змін нирок. У пацієнтів з ВУР та хронічним пієлонефритом в стадії ремісії без ознак рубцювання ниркової паренхіми виявлено вірогідне підвищення та зростання при збільшенні ступеня ВУР рівнів сечової екскреції IL-6 та IL-8, що є маркером триваючого запалення в тубулоінтерстиціальній тканині нирок при доведеній клініко-лабораторній ремісії пієлонефриту. У дітей з ВУР та хронічним пієлонефритом з ознаками рубцювання ниркової паренхіми встановлено вірогідно нижчі показники сечової екскреції IL-6 та IL-8, що відзеркалює розвиток та прогресування нефросклерозу, який є закономірним виходом запалення.

Визначено вірогідне підвищення сечової екскреції TGF-□1та VEGF у дітей з ВУР та хронічним пієлонефритом, незалежно від ступеня рефлюксу та наявності ознак рубцювання ниркової паренхіми, що свідчить про процеси склерозування паренхіми та ремоделювання судин нирок. Рівень сечової екскреції TGF-□1 в дітей з ознаками рубцювання ниркової паренхіми вірогідно вищий порівняно з показниками пацієнтів без ознак рубцювання. Показники сечової екскреції VEGF в дітей з ознаками рубцювання ниркової паренхіми, порівняно з показниками пацієнтів без ознак рубцювання, були вірогідно нижчими. Виявлено глибокі порушення метаболізму сполучної тканини в обстежених дітей. З'ясовано, що факторами ризику формування рубцювання ниркової паренхіми є зменшення розмірів та товщини ниркової паренхіми, деформація та нерівність контурів нирки, дифузне підвищення ехогенності паренхіми нирки. Запропоновано додаткові діагностично-прогностичні маркери формування рубцювання ниркової паренхіми з високим рівнем чутливості та специфічності.

2. The dissertation is devoted to issues the early diagnostics of the formation and progression of chronic kidney disease in children with VUR and chronic pyelonephritis by assessing the cytokine profile, metabolic rate, structural and hemodynamic changes in the kidneys. Patients with VUR and chronic pyelonephritis in the stage of remission without renal scarring in high degrees of VUR had a significant increase in the levels of urinary excretion of IL-6 and IL-8, which marks persisting inflammation in tubulointerstitial kidney tissue in confirmed clinical and laboratory remission. Children with VUR and chronic pyelonephritis with renal scarring showed a significantly lower incidence of urinary excretion of IL-6 and IL-8, which signifies the development and progression of nephrosclerosis - a natural outcome of inflammation. Assessment of the results of the study of pro-fibrotic cytokines revealed a statistically significant increase in urinary excretion of TGF-□1 and VEGF in children with VUR and chronic pyelonephritis, regardless of the degree of reflux and the presence of signs of renal scarring, indicating remodeling processes in parenchyma and renal vessels. The level of urinary excretion of TGF-□1, as the main factor for the development of fibrosis in children with renal scarring was significantly higher than that of patients without renal scarring. VEGF urinary excretion values in children with renal scarring were significantly lower than those of patients without renal scarring, but were higher than those of control group children signifying further confirmed existing of nephrosclerosis. Deep disorders of connective tissue metabolism have been detected in the examined children. Assessment of findings obtained by kidneys ultrasound showed that the risk factors of renal scarring were reduced kidney size, reduced thickness of the renal parenchyma, deformation and unevenness in the renal margins, diffuse echogenicity increase of the renal parenchyma. Additional diagnostic and prognostic markers of the formation of renal scarring with a high level of sensitivity and specificity are suggested.

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. Макєєва Наталія Іванівна

2. Makieieva Nataliia I.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.10

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. Стоєва Тетяна Вікторівна

2. Stoieva Tetiana V.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.10

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. Борисова Тамара Петрівна

2. Borysova Tamara P.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.10

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