Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0411U001798

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 31-03-2011

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лі Вей

2. Li Wei

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

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: 24-03-2011

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.01

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

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

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

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.48

Тема дисертації:

1. Значення сполучнотканної дісфункції для виникнення пре еклампсії та методи її профілактики.

2. Influence of the connective tissue dysfunction to the preeclampsia appearance and its treatments methods.

Реферат/анотація:

1. Робота присвчена визначенню ролі системного та локального (в децидуальній тканині) метаболізма матриксу сполучної тканини в патогенезі прееклампсії. Аналіз фенотипа, сімейного, соматичного та репродуктивного анамнеза дозволяє пов'язати виникнення прееклампсії з недостатністю сполучнотканинного матриксу судин та децидуальної тканини. Для прееклампсії притаманні системні порушення в обміні основних компонентів сполучнотканинного матриксу. Превалюють процеси руйнування колагена, протеогліканів, глікозаміногліканів з подальшою екскрецією їх метаболітів з сечею. Встановлено, що патогенез ендотеліальної дисфункції, типових порушень в судинно-тромбоцитарній ланці гемостаза, і як наслідок гемодинамічні порушення в фетоплацентарнім комплексі, що щильно пов'язані з дефіцитом хондроітин-4-сульфата та гепаран сульфата в глікокаліксі ендотелію. Морфологічна структура децидауальної оболонки при гестозі характеризується виразними дистрофічними і некротичними процесами, а також масивним апоптозом клітин, дефіцитом CD8 лімфоцитів на тлі відносного збільшення

популяції CD4, значним дефіцитом NK- клітин (CD56), збільшеиням вмісту ІЛ-1?-продуцентів. Дефіцит судинного компонента децидуальної оболонки при гестозі, що супроводжується збільшеною експресією рецепторів до ендотеліну-1, що пояснює як місцеві дістрофічні та некробіотичні процеси, так і системні порушення гемодинаміки. В сполучнотканинному матриксі децидуальної тканини домінують деструктивні процеси та дисбаланс во фракційному складі глікозаміногліканів. Дідрогестерон сприяє децидуалізації ендометрія, надає умови для синтеза децидуальними клітинами компонентів сполучнотканинного матриксу, що забезпечує імуносупресію в децидуальній тканині та пригнічує продукці прозапальних цитокінів, що сприяє гравідопротекції.

2. This work was dedicated to the determination of role of systematic and local (in decidual tissue) matrix metabolism of connective tissue during preeclampsia pathogenesis. Analyse of such phenotypes as familiar, somatic and reproductive anamnesis allows to correlate appearance of preeclampsia with insufficient of connective vessel matrix and decidual tissue. For preeclampsia disorder as exchange in main components of connective matrix is common. Processes of collagen, proteoglycan, glycosaminoglycan destruction with further its excretion with urine are prevailed. It is already stated that pathogenesis of endothelial dysfunction of typical disorders in vessel-thrombocyte gain of homeostasis and as follows the hemodynamic disorders in fetoplacental complex are closely connected with insufficient of chondroitin-4-sulfate and heparan sulphate in endothelial glycocalix. Morphological structure of decidual membrane during hestosis is characterised in pronounced dystrophic and necrotic processes, and also with massive cells apoptosis, insufficient of CD8 lymphocytes on the background of relative increase population of CD4 reflected in NK-cells deficit (CD-56) and in increased amount of ИЛ-1?-procedures. Deficit of vessel component of decidual membrane during gestosis accompanied by the raised level of receptors expression to the endothelium-1, that is could be interpreted as local dystrophic and necrobiotic processes and also as systematic disorders in hemodynamics. Connective matrix of decidual tissue is dominated with destructive processes and misbalance in fractional composite of glycosaminoglycans. Didrogesteron allows with the decidual endometria to generate specific conditions for synthesis of decidual cells components of connective matrix, provide immunosuppression in decidual tissue and reduce production of proinflammatory cytokines that further will lead to gravidoprotection.

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. Грищенко Ольга Валентинівна

2. Grischenko O.V.

Кваліфікація: д.мед.н., 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. Громова Антоніна Макарівна
2. Громова Антоніна Макарівна

Кваліфікація: д.мед.н., 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. Туманова Лариса Євгеніївна
2. Туманова Лариса Євгеніївна

Кваліфікація: д.мед.н., 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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Мерцалова Ольга Владиславівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Мерцалова Ольга Владиславівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.