Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U000595

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-02-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Аксьонова Анастасія Валеріївна

2. Aksonova Anastasiia

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: 15-02-2018

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет ім.О.О.Богомольця МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: 01004, Україна,м.Київ, бульвар Шевченка, 13

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 26.003.03

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: Національний медичний університет ім.О.О.Богомольця МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: 01004, Україна,м.Київ, бульвар Шевченка, 13

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.48, 76.29.48

Тема дисертації:

1. Прогнозування розвитку прееклампсії на основі вивчення маркерів атерогенної дисфункції

2. Prognostication the development of pre-eclampsia based on the study of markers of atherogenic dysfunction

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена теоретичному узагальненню та перспективному вирішенню актуального наукового завдання сучасного акушерства - підвищенню ефективності діагностики та можливостей прогнозування розвитку прееклампсії шляхом вивчення змін продукції атерогенних та антиангіогенних судинних маркерів у сироватці крові та допплерометричних показників кровоплину в маткових артеріях вагітних. У ході дослідження продемонстровано, що у жінок з прееклампсією вже з II триместру вагітності відбуваються виражені зрушення в метаболізмі ліпідів у вигляді дисліпідемії з підвищенням атерогенного потенціалу сироватки крові за рахунок гіпертригліцеридемії та зменшенням ліпопотеїнів високої щільності. Ризик розвитку прееклампсії зростає при підвищенні рівнів тригліцеридів в сироватці крові >1,73 ммоль/л при прееклампсії легкого ступеня та >1,86 ммоль/л при її середньому та тяжкому ступенях. Для жінок з ПЕ характерна наявність поліморфізму генів ліпідного обміну 34CG + 34GG гену PPAR-? та ins/del + del/del гену АроВ. Встановлено, що визначення пульсаційного індексу при допплерометрії маткових артерій в комбінації

із підвищеними рівнями атерогенних тригліцеридів та судинного ендогліну достовірно прогнозує розвиток тяжких форм патології. Відзначено, що ступінь тяжкості прееклампсії корелює з виразністю атерозу спіральних артерій (коефіцієнт асоціації каппа 0,630) та інших структурних складових плаценти, що можна вважати одним із критеріїв її розвитку. Удосконалено клініко-діагностичний алгоритм ведення пацієнток, у яких передбачається розвиток прееклампсії. Розроблено прогностичну модель ризику розвитку прееклампсії шляхом математичного методу бінарної логістичної регресії, прогностична точність якої складає 88 %.

2. The dissertation is devoted to theoretical generalization and perspective solution of the actual scientific problem of contemporary obstetrics - to increase the efficiency of diagnosis and possibilities of predicting the development of pre-eclampsia by studying the changes in the production of atherogenic and antiangiogenic vascular markers in blood serum and doppler parameters of blood flow velocity in the uterine arteries of pregnant women. Studies demonstrated that in women with pre-eclampsia have already pronounced shifts in lipid metabolism in the form of dyslipidemia occured with the increasing of the atherogenic potential of blood serum due to hypertriglyceridemia and decreasing in high-density lipoproteins from the second trimester of pregnancy. The risk of the development this pathology increases with the increasing in serum triglyceride levels and is >1,73 mmol/L for mild pre-eclampsia and >1,86 mmol/L for moderate and severe stages. For women with this complication during pregnancy we noted the increased prevalence of the 34CG+34GG lipid exchange genotypes for the PPAR-gama gene and ins/del+del/del for the ApoB gene, and the lung development risks of its forms increases with 34CG PPAR-gama mutation and ins/del+del/delApoB, and the chances of developing severe forms are significantly increasing in the case of 34CG+34GG mutations in the PPAR-gama gene. An early predictor of development the preeclampsia is the soluble form of the vascular endoglin, whose concentration in the serum >=5400 pg/ml reliably predicts the occurrence of the pathology. The growth of cardiac indices in women with medium-severe forms of pathology has been noted. The risk of developing pre-eclampsia increases with an increasing in serum triglyceride levels > 1.73 mmol/L for mild pre-eclampsia and > 1.86 mmol/L for moderate to severe conditions. It was established that determination of the pulsation index in the doplerometry of the uterine arteries in combination with elevated levels of atherogenic triglycerides and vascular endoglin significantly predicts the development of severe forms of preeclampsia. It was found that women with a genetic predisposition to atherogenic damage during pregnancy trigger mechanisms of violation of placental processes, which further contribute to the development of preeclampsia, which is confirmed by the signs of atherosis in the spiral arteries of the placenta, the presence of sudanophilic macrophages and inflammatory lymphocytic infiltration in the decidual envelope. The degree of gravity of pre-eclampsia correlates with the severity of the atherosis of the spiral arteries (coefficient of association of Kappa 0,630) and other structural components of the placenta, which can be considered one of the criteria for its development. Clinical and diagnostic algorithm for managing patients, which predicts the development of preeclampsia, is improved. The prognostic model of the risk of preeclampsia is developed by means of a mathematical method of binary logistic regression, predictive accuracy of the model is 88 %.

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. Венцківська Ірина Борисівна
2. Ventskovskaya I. B.

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. Венцківська Ірина Борисівна
2. Ventskovskaya I. B.

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. Романенко Тамара Григорівна

2. Романенко Тамара Григорівна

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. Романенко Тамара Григорівна
2. Романенко Тамара Григорівна

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. Сенчук Анатолій Якович
2. Сенчук Анатолій Якович

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. Сенчук Анатолій Якович

2. Сенчук Анатолій Якович

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