Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0404U000425

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-02-2004

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лисенко Тетяна Павлівна

2. Lisenko T. P.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

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: 08-01-2004

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. Клініко-гормональні особливості синдрому полікістозних яєчників у хворих зі сполуч-нотканинною дисплазією.

2. Clinical hormonal peculiarities of polycystic ovary syndrome of patients with mesenchimal dysphasia.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: клініко-гормональні особливості СПКЯ в поєднанні зі ССТД, а також ХПКЯ. Мета дослідження: визначення клініко-гормональних особливостей СПКЯ поєднаного з дисплазією сполучної тканини, розробка критеріїв його діагностики і ефективної лікувальної тактики. Обґрунтувати критерії діагностики і лікувальної так-тики (хірургічної або консервативної), на основі оцінки клініко-гормональних особливостей СПКЯ в поєднанні з дис-плазією сполучної тканини. Методи дослідження: виходячи з цілей і основних задач роботи, проведене соматогенетичне дослідження хворих, що включає оцінку зовнішнього фенотипу, лабораторні й інструментальні дослідження.статистичні методи оцінки віро-гідності отриманих результатів. Практичне значення отриманих результатів: Обґрунтовано необхідність виділення з клінічно гетерогенного СПКЯ однієї з його вторинних форм, зв'язаної з уродженою патологією СТ і досить подібної з правдивим або первинним ПКЯ. Викори-стання розроблених діагностичних критеріїв зазначеного варіанту

СПКЯзабезпечує обмеження додаткових досліджень рамками диференційно-значимих, що дає економічний ефект. Показано недоцільність хірургічного втручання при СПКЯ в сполученні зі ССТД і обґрунтована ефективність його консер-вативного лікування. Розроблені патогенетично обґрунтовані схеми консервативної терапії хворих зі СПКЯ і ССТД. Наукова новизна отриманих результатів: вперше, з пози-цій генетичної обумовленості СПКЯ, використаний новий підхід - соматогенетичне дослідження із синдромологічним аналізом. Вперше серед різних клінічних варіантів СПКЯ ви-ділений генетично детермінований симптомокомплекс з озна-ками СТД. На основі соматогенетичного дослідження уперше визначені комплекси клініко-гормональних показників, спе-цифічних для СПКЯ зі ССТД і ХПКЯ, що забезпечує нові ди-ференційно-діагностичний підходи. Уперше установлена ви-сока діагностична цінність особливостей зовнішнього фено-типу хворих для диференціювання різних клінічних форм ПКЯ. Науково обґрунтована доцільність проведення сомато-генетичного дослідженняхворих із ПКЯ для вибору лікуваль-ної тактики - консервативної або хірургічної. Ступінь впровадження: результати проведених досліджень впроваджені в практику роботи Харківської обласної клінічної лікарні, Чугуївської центральної районної лікарні Харківської області, центральної лікарні м. Глухова Сумської області, а та-кож другого пологового будинку м. Харкова, третьої та шостої поліклінік м.Харкова, а також впроваджено у навчальний про-цес кафедри перинатології і гінекології Харківської медичної академії післядипломної освіти. За матеріалами дисертації розроблено і впроваджено в практику інформаційні листи за темами: "Діагностичні підходи і вибір лікувальної тактики при синдромі полікістозних яєчників в поєднанні з ознаками спо-лучнотканинної дисплазії" та "Консервативне лікування хво-рих з синдромом полікістозних яєчників у сполученні із сим-птомокомплексом сполучнотканинної дисплазії." Сфера (галузь) використання: медицина, акушерство та гінекологія.

2. Object of the study: Clinical hormonal characteristics of poly-cystic ovary syndrome (PCOS) accompanied by connective tissue dysplasia syndrome (CTDS) and chronic polycystic ovaries (CPCO). Purpose of the study: To determine clinical hormonal character-istics of PCOS accompanied by CTDS, to work out the criteria for diagnosis and effective therapeutic tactics. To substantiate diagnostic criteria and therapeutic tactics (surgical and conservative) basing on clinical hormonal characteristics of PCOS accompanied by connective tissue dysplasia. Methods of the study: Somatogenetic study of the patients which includes phenotype evaluation, laboratory and instrumental studies, statistical analysis of the obtained results were used to achieve the purpose of the work. Practical significance of the obtained results: The necessity of distinguishing of a secondary form of PCOS associated with congenital CT pathology similar to true or primary PCO from clinically heterogeneous group of PCOS. The use of the developed diagnostic criteria for the described variety of PCOS limits the number of diagnostic studies to diagnostically significant which is cost-effective. Unreasonability of surgery in PCOS accompanied by CTDS was shown, the efficacy of concervative treatment was validated. Pathogenetically substantiated protocols of conservative therpay in patients with PCOS accompanied by CTDS were worked out. Novelty of the obtained results: For the first time, a new approach (somatogenetic study with syndrome analysis) was used in PCOS. Among different clinical varieties of PCOS, genetically determined syndrome with CTD signs was distinguished. Basing on somatogenetic study, complexes of clinical hormonal parameters specific for PCOS accompanied by CTDS and CPCO were determined, which provides new differential diagnostic approaches. High diagnostic significance of external phenotype for differential diagnosis of various clinical forms of PCO was established for the first time. Reasonability of somatogenetic study of PCOpatients was substantiated for the choice of therapeutic tactics (conservative or surgical). Introduction: The results of the research were introduced into the clinical practice of Kharkiv Regional Clinical Hospital, Chuguiv Central District Hospital (Kharkiv region), Glukhiv Central Hospital (Sumy region), Maternity Hospital No. 2 (Kharkiv), polyclinics No. 3 and 6 (Kharkiv) as well as teaching process of Perinatology and Gynecology Department of Kharkiv Medical Academy for Post-graduate Training. The material of the thesis was used in the informational letters "Diagnostic approaches and choice of therapeutic tactics in polycystic ovary syndrome accompanied by connective-tissue dysplasia" and "Conservative treatment of patients with polycystic ovary syndrome accompanied by connective tissue dysplasia". Sphere of application: medicine, obstetrics and gynecology.

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. Щербакова Валентина Василівна
2. Щербакова Валентина Василівна

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. Кулікова Лілія Федорівна

2. Кулікова Лілія Федорівна

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. Богдашкін М.Г.

2. Богдашкін М.Г.

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