

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U103949

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-10-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Попович Андрій Іванович
2. Popovych Andrii Ivanovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.03.02

Назва наукової спеціальності: Патологічна анатомія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 22-09-2021

Спеціальність за освітою: 7.12010001 лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, 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 64.600.03

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 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: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.03.49

Тема дисертації:

1. Патологічна анатомія кальцинозу плаценти при залізодефіцитній анемії вагітних
2. Pathological anatomy of placental calcification in iron deficiency anemia in pregnant women

Реферат:

1. Дослідження проведене на 194 плацентах породіль. Удосконалено морфологічну діагностику кальцинозу плаценти при залізодефіцитній анемії вагітних з розробкою класифікації 14 морфологічних варіантів депозитів кальцію в плаценті з урахуванням локалізації та мікроскопічних особливостей їх будови, встановлення тісного зв'язку виявлених особливостей кальцинозу з гістохімічними проявами порушень білкового обміну в структурах плаценти у вигляді підсилення окиснювальної модифікації білків та обмеженого протеолізу та імуногістохімічними проявами порушень регуляції обміну речовин у плаценті щодо окремих специфічних білків плаценти та окремих білків-регуляторів апоптозу. Проведено статистичну обробку отриманих результатів з визначенням кореляційних зв'язків. Отримані результати дозволяють покращити діагностику, переглянути та доповнити існуючі протоколи щодо ведення вагітних із залізодефіцитними анеміями. Так, наявність високих рівнів експресії певних білків дозволить діагностувати та уточнювати стадійність основних загальнопатологічних процесів (фетоплацентарної недостатності) ще до виникнення поширених клінічних проявів.

2. The study was performed on the material obtained from 194 pregnant women, in 84 of which was diagnosed the iron deficiency anemia of pregnancy (grade I-II) with placental calcinosis, 80 pregnant women without signs of anemia with placental calcinosis, and 30 with physiological pregnancy without signs of placental calcinosis. In the work were used such research methods as macroscopic, histological, histochemical, immunohistochemical examination, mathematical and statistical data processing. The dissertation presents a theoretical summarizing and a new solution of a scientific problem concerning the improvement of morphological classification of placental calcinosis in pregnant women in iron deficiency anemia of pregnancy by identification of peculiarities of morphogenesis of pathological placental calcinosis on the background of iron deficiency. For the first time, the 14 different types of placental calcium deposits were described in iron deficiency anemia of pregnancy, they were divided depending on the internal structure, size and location. In the chorionic tree were distinguished seven types and seven types of deposits were identified in the basal plate of the placenta. The analysis of the frequency of different variants of calcium deposits in the chorionic tree of the placenta showed that in iron deficiency anemia of pregnancy in the intervillous fibrinoid strongly dominate the deposits of type II and of type IV (over 90% and 80% of placentas, respectively). Deposits in intervillous of fibrinoid of type III were also often found (about 45% of observations). These indicators significantly exceed ($p < 0.05$) the value of frequency of the group of women in which was not mentioned anemia during pregnancy. Other variants of calcium deposits in anemia were much less common, although it should be noted that in anemia, compared with observations of pregnancy without anemia, more common ($p < 0.05$) were met small granular deposits in the syncytiotrophoblast of the chorionic villi of the placenta. The analysis of the frequency of different variants of calcium deposits in the basal plate of the placenta showed that both in observations of iron deficiency anemia in pregnant women and in observations without anemia, predominate the calcium deposits in fibrinoid of all four types (slightly less of type IV compared to other types). However, it should be noted that in iron deficiency anemia of pregnancy, compared to observations of pregnancy without anemia, the fibrinoid deposits of type II and type IV were detected more often ($p < 0.05$). According to a histochemical study of iron deficiency anemia of pregnancy in the fibrinoid with calcium deposits of type II and of type IV (small granular deposits) in the chorionic tree and in the basal plate of the placenta, the processes of oxidative modification of proteins and limited proteolysis increase significantly compared to observations without anemia. The optical density of immunohistochemical staining for placental lactogen and placental alkaline phosphatase in the placental trophoblast in calcinoses is in average lower than in physiological pregnancy. In all placentas there is a vertical heteromorphism of color intensity on placental lactogen and placental alkaline phosphatase in the trophoblast, which manifests in increase of color intensity in the direction from the chorionic plate (zone A) to the basal plate (zone C). Placental calcinosis in iron deficiency anemia of pregnancy compared to observations without anemia is characterized by lower average values of optical density of staining for placental lactogen and placental alkaline phosphatase in the trophoblast in the areas under the basal plate (zone C) and the intermediate zone (zone B) unlike the area under the chorionic plate (zone A). In placental calcinoses, in comparison with physiological pregnancy, the optical density of immunohistochemical staining for the proapoptotic protein Bax is in average higher, and for the antiapoptotic protein Bcl-2 – lower. In the placenta there is a vertical heteromorphism of color intensity on the proapoptotic protein Bax and anti-apoptotic protein Bcl-2 in the trophoblast, which manifests by increasing of the color intensity in the direction from the chorionic plate (zone A) to the basal plate (zone C) for protein Bax, but by decreasing of intensity of staining in the direction from the chorionic plate (zone A) to the basal plate (zone C) for the protein Bcl-2. Placental calcinosis in iron deficiency anemia of pregnancy in comparison with observations without anemia is characterized by higher average values of optical color density on protein Bax and by lower average values of optical color density on antiapoptotic protein Bcl-2 in trophoblast of all areas of placenta (A, B, C).

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. Давиденко Ігор Святославович

2. Davydenko Ihor Sviatoslavovych

Кваліфікація: д. мед. н., 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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Москаленко Роман Андрійович

2. Moskalenko Roman Andriiovych

Кваліфікація: д. мед. н., 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Губіна-Вакулік Галина Іванівна

2. Hubina-Vakulik Halyna Ivanivna

Кваліфікація: д. мед. н., 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**

Сорокіна Ірина Вікторівна

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Сорокіна Ірина Вікторівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.