

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0405U000361

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-02-2005

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лісіцина Наталія Василівна

2. Lisitsina N.V.

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: 23-12-2004

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. Деякі особливості патогенезу преєклампсії та неспецифічна імунотерапія кріоконсервованою суспензією плаценти людини як метод профілактики і лікування.
2. Some features pathogenesis of preeclampsia and nonspecific immunotherapy using cryoconcerned human placenta suspension as a method of preventive maintenance and treatment.

**Реферат:**

1. Об'єкт дослідження: прегестоз і ПЕ легкого ступеня. Мета дослідження: уточнити і доповнити новими патогенетич-ними відомостями імунологічну концепцію виникнення ПЕ вагіт-них, а також розробити науково обґрунтовані підходи до викорис-тання КСПЛ як неспецифічного імунокоректора для підвищення ефективності профілактики і комплексної терапії ПЕ. Методи дослідження: робота ґрунтується на загальноклінічних, імунологічних, імунобіологічних та інструментальних досліджен-нях змін в системі МПП. Практичне значення отриманих результатів: виявлені осо-бливості порушень білковосинтетичної функції плаценти з ви-значенням клінічно значущих кількісних змін рівнів трофоб-ластичного бета-1-мікроглобуліну (ТБГ), плацентоспецифіч-ного альфа-1-мікроглобуліну (ПАМГ-1), альфа-2-мікроглобуліну фертильності (АМГФ) і використати ці показ-ники для диференційованого підходу до призначення адекват-

них терапевтичних схем. Використання отриманих значень та динаміки продукції ACL класів Ig M і Ig G дає можливість більш ранньої доклінічної діагностики ПЕ та ступеня прояву антифосфоліпідного синдрому (АФС). Включення КСПЛ до лікувально-профілактичних схем у вагітних з прегестозом і з ПЕ легкого ступеня є засобом вибору для відновлення порушеного імунобіологічного бар'єру між фетоплацентарною системою і материнським організмом, що призводить до більш повної клініко-імунологічної ремісії, значно знижує появу ускладнень під час пологів і покращує перинатальні наслідки. При доплерометричному дослідженні у вагітних з прегестозом і з ПЕ легкого ступеня були визначені патологічні показники кровотоку в спіральних артеріях навіть за відсутності порушень гемодинаміки в основному стовбурі маткової артерії, що може слугувати прогностичною ознакою раннього виявлення вказаного ускладнення вагітності ще до розвитку клінічної симптоматики. Наукова новизна отриманих результатів: уперше у вагітних з прегестозом і з ПЕ легкого ступеня виконаний системний аналіз імунного статусу з дослідженням процесів аутоімунізації та вивченням імунобіологічних взаємовідношень в системі МПП з визначенням рівня антифосфоліпідних аутоантитіл до кардіоліпіну (ACL) і прогностичної значущості раннього виявлення порушень білковосинтетичної функції плаценти. Визначено провідну індикаторну роль імунологічних та імунобіологічних порушень у вагітних з прегестозом, що задовго випереджають клінічні прояви ПЕ і потребують проведення адаптивної імюнокорекції. Уперше розроблено науково обґрунтовані підходи до використання препарату КСПЛ в якості неспецифічного імюнокоректора в профілактиці і комплексній терапії ПЕ вагітних. Доведено перевагу застосованої методики порівняно з традиційними лікувально-профілактичними засобами. Уперше використано доплерометричний метод дослідження в якості об'єктивного моніторингового критерію з фіксацією початкових змін в судинах системи МПП для проведення порівняльного аналізу впливу препарату КСПЛ і традиційних лікувально-профілактичних засобів на стан внутрішньоутробного плоду і фетоплацентарного комплексу. Ступінь впровадження: отримані результати діагностики і питань імюнокорекції ПЕ використовуються в учбовому процесі кафедри перинатології та гінекології ХМАПО; кафедри акушерства та гінекології №1 ХМАПО; кафедри акушерства та гінекології №2 ХМАПО; кафедри акушерства та гінекології №1 ХДМУ; кафедри акушерства та гінекології №2 ХДМУ; кафедри педіатрії, акушерства та гінекології факультету фундаментальної медицини Харківського національного університету ім. В.Н. Каразіна. Результати досліджень впроваджені в практичну роботу міського клінічного пологового будинку з неонатологічним стаціонаром (МКПБ із НС) м. Харкова, пологових будинків № 2, № 5, № 6, № 7 м. Харкова, Спеціалізованої медико-санітарної частини № 12 м. Харкова, Територіального медичного об'єднання Червонозаводського району м. Харкова, міської поліклініки №1 м. Кіровограда. Сфера (галузь) використання: медицина, акушерство та гінекологія.

2. Object of the study: Pregestosis and mild degree PE. Purpose of the study: To specify and add new pathogenetic information to immunological concept of PE development, as well as to work out scientifically substantiated approaches to the use of cryopreserved human placenta suspension (CHPS) as nonspecific immunocorrector for improvement of efficacy of prophylaxis and complex treatment for PE. Methods of the study: The work is based on general clinical, immunological, immunobiological, instrumental studies of the changes in the system MPF. Practical significance of the obtained results: The revealed characteristics of disturbances in protein-synthetic function of the placenta with diagnosis of clinically significant quantitative changes in the level of trophoblast beta-1-microglobulin, placenta alpha-1-microglobulin, fertility alpha-2-microglobulin allowed using these indices for differential approach to administration of the adequate therapeutic schemes. The use of the obtained findings and dynamics of ACL IgM and IgG production allow for early pre-clinical diagnosis of PE and degree of manifestation of antiphospholipid syndrome. The use of CHPS in therapeutic protocol in pregnant with pregestosis and mild degree PE is a method of choice for restoration of the affected immunobiological barrier between the fetoplacental system and maternal organism, which results in more complete clinicoimmunological remission, considerable decreases complication incidence during delivery and improves perinatal outcome. Doppler ultrasound study of the pregnant with pregestosis and mild degree PE determined patho-logical indices of the blood circulation in the spiral arteries when hemodynamic disorders in the uterine artery are absent, which can be a prognostic sign for early diagnosis of the above complication before clinical signs appearance. Novelty of

the obtained results: For the first time, systemic analysis of the immune state with investigation of the processes of autoimmunization and immunobiological correlations in the system MPF with determining the level of antiphospholipid autoantibodies to cardiolipin (ACL) and prognostic significance of early diagnosis of protein-synthetic placenta function disturbances was done in pregnant with progestosis and mild degree PE. The leading indicator role of immunological and immunobiological disorders in pregnant with progestosis, which preceded the clinical manifestations of PE and required adaptive immune correction, was determined. The advantage of the technique when compared with the traditional therapeutic and preventive techniques was proven. Doppler ultrasound was used to as an objective monitoring criterion with fixation of initial changes in the vessels of MPF system for comparative analysis of CHPS influence and traditional therapeutic techniques on the state of the intrauterine fetus and fetoplacental complex. Introduction: The obtained findings are used in the teaching process of departments of perinatology and gynecology, obstetrics and gynecology No. 1 and 2 (KhMAPT), departments of obstetrics and gynecology No. 1 and 2 (KSMU), department of pediatrics, obstetrics and gynecology of fundamental medicine faculty (Karazin Kharkiv National University). The findings of the research were introduced to the practical work of City maternity hospital with neonatology in-patient department (Kharkiv), maternity hospitals No. 2, 5, 6, 7 (Kharkiv), Specialized hospital No. 12 (Kharkiv), City polyclinic No. 1 (Kirovograd). 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 ОПВ:**

**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. Ліпко Оксана Петрівна
2. Ліпко Оксана Петрівна

**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. Зелінський Олександр Олексійович
2. Зелінський Олександр Олексійович

**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.