

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№213 - 2016

Випуск 20 з проблеми
«Акушерство та гінекологія»
Підстава: рішення ПК
«Акушерство та гінекологія»
Протокол № 2 від 12.05.2016 р.

ГОЛОВНОМУ ПОЗАШТАТНОМУ
СПЕЦІАЛІСТУ З СПЕЦІАЛЬНОСТІ
АКУШЕРСТВО ТА ГІНЕКОЛОГІЯ
КЕРІВНИКАМ СТРУКТУРНИХ ПІДРОЗДІЛІВ
З ПИТАНЬ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ,
КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ

СПОСІБ ДІАГНОСТИКИ ЕНДОТЕЛІАЛЬНОЇ ДИСФУНКЦІЇ ПЛАЦЕНТИ У ЖІНОК З ОЖИРІННЯМ

УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

ВИЩИЙ ДЕРЖАВНИЙ
НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД УКРАЇНИ
«УКРАЇНСЬКА МЕДИЧНА
СТОМАТОЛОГІЧНА АКАДЕМІЯ»
МОЗ УКРАЇНИ

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

канд. мед. наук ТАРАСЕНКО К.В.,
канд. біол. наук МАМОНТОВА Т.В.

м. Київ

Суть впровадження: спосіб діагностики ендотеліальної дисфункції плаценти у жінок з ожирінням.

Пропонується для впровадження в закладах охорони здоров'я (обласних, міських, районних) акушерського профілю діагностика ендотеліальної дисфункції плаценти у жінок з ожирінням

Дана робота є фрагментом НДР «Розробка стратегії використання епігенетичних механізмів для профілактики та лікування хвороб пов'язаних із системним запаленням». 0114U000784, 2011-2016 р.р., «Вивчення патогенетичних механізмів виникнення захворювань репродуктивної системи у жінок, розробка методів удосконалення їх профілактики, консервативного та оперативного лікування і реабілітації», 0112U002900, 2011-2016 р.р.

Власні дослідження ґрунтуються на обстеженні вагітних жінок з ожиріннями, яке проводилося на базі Полтавського міського клінічного пологового будинку та Науково-дослідного інституту генетичних та імунологічних основ розвитку патології та фармакогенетики (НДІ ГІОРПФ) протягом 2011 – 2016 рр. Під нашим спостереженням перебували вагітні жінки, яких розподілили на дві групи: контрольну (з нормальною масою тіла - $IMT=18,5-24,9$ кг/м²) та дослідну групу з ожирінням II ступеня ($IMT=35-39,9$ кг/м²). У жінок після пологів відбирають біоптати плаценти для імуногістохімічного дослідження. Взятий матеріал фіксують в нейтральному 10 % формаліні. Ущільнення тканин, фіксованих у формаліні, досягалося проводкою через спирти зростаючої концентрації, целоїдин, хлороформ і заливкою в парафін. Імуногістохімічне дослідження проводять постановкою непрямої імунопероксидазної реакції з моноклональними антитілами до ендотеліальної та індукцибельної синтази оксиду азоту (eNOS та iNOS, відповідно). Мікропрепарати вивчають на

мікроскопі з наступною програмною обробкою. За показниками iNOS та eNOS та їх співвідношенням (iNOS/eNOS) у досліджуваних групах жінок діагностують ендотеліальну дисфункцію.

Дослідженнями встановлено, що у жінок з ожирінням достовірно зменшувалась активність eNOS в судинній стінці тканин плаценти і становила лише 45 % у порівнянні з контролем. Активність iNOS в судинній стінці тканин плаценти, навпроти, зросла на 163 %, а співвідношення iNOS/eNOS в 5,8 разів було більшим у вагітних з ожирінням у порівнянні з таким у контрольній групі жінок.

Позитивний результат полягає в підвищенні інформативності, дозволяє за допомогою визначення активності eNOS та iNOS в судинній стінці тканин плаценти, та співвідношення iNOS/eNOS діагностувати ендотеліальну дисфункцію плаценти у жінок з ожирінням, є неінвазивним та найбільш доцільним для ретроспективної оцінки причин розвитку ендотеліальної дисфункції плаценти та інших ускладнень вагітності, а також для розробки найбільш ефективних методів їх профілактики та лікування.

За додатковою інформацією звертатися до авторів листа: 36011, м. Полтава, вул. Шевченка 23, Вищий державний навчальний заклад України «Українська медична стоматологічна академія» МОЗ України, кафедра акушерства та гінекології №1, тел. (099) 949-67-45.

Відповідальний за випуск: Горбани А.С.

Підписано до друку 26.12.2016. Друк арж. 0,13. Обл.-виц. арж. 0,08. Тир. 112 екз.

Замовлення № 213. Фотофетив. лаб. Укрмедпатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Степана Бандери, 19 (4 поверх).