Обоснование роли клинико-биохимических и молекулярно-генетических маркеров в прогнозировании характера течения профессиональных заболеваний в послеконтактном периоде Смирнова, Елена Леонидовна

ОГЛАВЛЕНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

кандидат наук Смирнова, Елена Леонидовна

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ

1 ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ

1.1 Современные представления о роли клинико-биохимических маркеров

в прогнозировании сроков развития профессиональных заболеваний

1.1.1 Современные представления о роли индивидуальной чувствительности в формировании патологии при воздействии производственной вибрации

1.1.2 Роль основных систем адаптации в формировании чувствительности и резистентности к воздействию пылевого аэрозоля

1.1.3 Роль генетических факторов в формировании профессиональной патологии

1.2 Особенности течения профессиональных заболеваний в послеконтактном периоде

1.3 Резюме

2 МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Общая характеристика обследованных лиц

2.2 Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда обследованных лиц

2.3 Методы исследования

2.3.1 Клинико-функциональные и инструментальные методы исследования

2.3.2 Забор материала

2.3.3 Подготовка препаратов ДНК

2.3.4 Методы исследования полиморфизма генов

2.3.5 Методы оценки оксидантно-антиоксидантной системы

2.3.6 Методы оценки клеточного метаболизма

2.3.7 Методы исследования метаболизма соединительной ткани

2.3.8 Методы исследования иммунного статуса

2.3.9 Статистический анализ результатов исследования

3 КЛИНИКО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОБСЛЕДОВАННЫХ ЛИЦ

3.1 Особенности клинико-функционального течения вибрационной болезни в послеконтактном периоде

3.2 Клинико-функциональные особенности течения пневмокониозов в послеконтактном периоде

4 ХАРАКТЕРИСТИКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У БОЛЬНЫХ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ПОСЛЕКОНТАКТНОМ ПЕРИОДЕ ПРИ РАННИХ И ПОЗДНИХ СРОКАХ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

4.1 Особенности состояния процессов перекисного стресса у больных вибрационной болезнью в послеконтактном периоде

4.2 Оценка функциональной активности нейтрофилов при вибрационной болезни в послеконтактном периоде

4.3 Показатели функций эритроцитарных мембран (деформируемость эритроцитов и АТФ-азная активность) у больных вибрационной болезнью

в послеконтактном периоде

4.4 Особенности метаболизма соединительной ткани при вибрационной болезни в послеконтактном периоде

4.5 Резюме

5 РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОЛИМОРФИЗМОВ И ИХ АССОЦИАЦИЙ С КЛИНИКО-БИОХИМИЧЕСКИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ У БОЛЬНЫХ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ПОСЛЕКОНТАКТНОМ ПЕРИОДЕ

5.1 Полиморфизм rs11562975 гена TRPM8

5.2 Полиморфизм rs1801133 (C677T) гена MTHFR

5.3 Полиморфизм 4a/b гена NOS3

5.4 Полиморфизм rs3864180 гена GPC5

5.5 Полиморфизм rs35224060 гена SIRT1

5.6 Инсерционно-делеционный полиморфизм гена ADRA2B

5.7 Резюме

6 ХАРАКТЕРИСТИКА БИОХИМИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ У БОЛЬНЫХ ПНЕВМОКОНИОЗОМ В ПОСЛЕКОНТАКТНОМ ПЕРИОДЕ

ПРИ РАННИХ И ПОЗДНИХ СРОКАХ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

6.1 Оксидантно-антиоксидантный статус больных пневмокониозом в послеконтактном периоде

6.2 Оценка функциональной активности нейтрофилов у больных пневмокониозом в послеконтактном период

6.3 Показатели метаболизма соединительной ткани у больных пневмокониозом в послеконтактном периоде

6.4 Состояние гуморального и клеточного иммунитета у больных пневмокониозом в послеконтактном периоде

6.5 Резюме

7 РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОЛИМОРФИЗМОВ У БОЛЬНЫХ ПНЕВМОКОНИОЗОМ В ПОСЛЕКОНТАКТНОМ ПЕРИОДЕ

7.1 Инсерционно-делеционный полиморфизм гена CCR5

7.2 Полиморфизм 4a/b гена NOS3

7.3 Полиморфизм VNTR гена IL1RN

7.4 Инсерционно-делеционный полиморфизм гена CASP8

7.5 Мутации Z и S в гене SERPINA1

7.6 Резюме

8 ОБСУЖДЕНИЕ СОБСТВЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ВЫВОДЫ

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ И УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

СПИСОК ИЛЛЮСТРАТИВНОГО МАТЕРИАЛА