Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0408U001731

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-04-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Граніна Олена Володимирівна

2. Granina Olena Volodymyrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.02

Назва наукової спеціальності: Внутрішні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 14-03-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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 64.600.04

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Роль порушення обміну ліпідів у прогресуванні діабетичної нефропатії.

2. The role of lipid metabolism disturbances in the progression of diabetic nephropathy

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: 147 хворих на ЦД 1 та 2 типів із ДН 1, 2 і 3 ступенів. Мета дослідження: оптимізація діагностики ранніх стадій ДН на підставі визначення ліпідного спектра крові та вмісту плазмового Гц і поліпшення результатів її лікування із розро-бкою коригуючої терапії. Методи дослідження: клініко-лабораторні, біохімічні та ін-струментальні методи. Теоретичні і практичні результати: найголовнішим є об-ґрунтування необхідності визначення у хворих на ЦД 1 та 2 типів із ДН 1, 2 і 3 ступенів показників ліпідного обміну, а також рівня гомоцистеїну, білкового, ферментного, біоелеме-нтного обмінів, показників системи коагуляції крові, що до-зволяє розглядати їх як маркери порушення метаболічних процесів у хворих, які сприяють розвитку ДН. Результати ви-значення показників ліпідного обміну, рівня плазмового Гц можуть бути підставою для корекції патогенетичної терапії ДН. Новизна: на підставі комплексного клініко-лабораторного обстеження хворих на ЦД 1 та 2 типів із ДН 1, 2 і 3 ступенів отримані нові даніпро вплив гіперліпідемії та гіпергомоцис-теїнемії на розвиток і прогресування порушення функціона-льного стану нирок. Встановлено, що у більшості хворих на ЦД 1 та 2 типів із ДН 1, 2 і 3 ступенів порушується вуглевод-ний

обмін із прогресуючою хронічною гіперглікемією, інсу-лінорезистентністю, високим рівнем глікозильованого гемо-глобіну, а також порушенням функції нирок із змінами швид-кості клубочкової фільтрації (ШКФ), зростаючою екскрецією мікроальбумінів із сечею (ЕМА), помірним підвищенням кре-атиніну, СРП. Показано, що у хворих із доклінічними, 1, 2 і 3 ступенями ДН при ЦД 1 та 2 типів спостерігається порушен-ня білкового обміну із прогресуючою гіпоальбумінемією та гіпергаммаглобулінемією, що відображає порушення струк-турно-функціонального стану клітинних структур із розвит-ком синдрому цитолізу. Розвиток гіпергомоцистеїнемії різно-го рівня виразності, наростав у відповідності з прогресуван-ням ДН, що перебігала на фоні токсичного синдрому, котрий негативно впливав на метаболічні процеси в організмі. Вста-новлено, що порушення ліпідного обміну у хворих на ЦД 1 та 2 типів із ДН 1, 2 і 3 ступенів полягають у збільшенні концен-трації в крові ліпідів; прогресування розвитку ДН перебігало зі зростанням атерогенних типів гіперліпідемії, що негативно впливало на гемодинамічні та трофічні фактори. Порушення ліпідного обміну супроводжувалося прогресуючим зростан-ням ПОЛ та пригніченням стану системи АОЗ. Паралельно з метаболічними порушеннями відбувалися зміни системи коагуляції крові та біоелементного обміну, що негативно впливали на розвиток ДН. Виявлені кореляційні зв'язки між рівнем глікозильованого гемоглобіну, фібронектину, гомоцистеїну, МДА в еритроцитах та станом ліпідного обміну, які зростали у міру розвитку кожного ступеня ДН. Доведено, що прогресуюче зростання кількості атерогенних типів гіперліпідемії паралельно з гіперглікемією, гіперфенментемією, диспротеїнемією, гіперфібринонектинемією, гіпергомоцистеїнемією негативно впливає на розвиток ДН. Встановлено, що застосування терапевтичного комплексу, що включав еспа-ліпон у хворих на ЦД 1 та 2 типів із ДН 1, 2 і 3 ступенів, викликає виражений лікувальний ефект з відновленням метаболічних процесів у організмі, покращенням функціонального стану нирок, що запобігає подальшому розвитку ДН. Ступінь впровадження: матеріали дисертаційної роботи впроваджені в клінічну практику ендокринологічного відділення Харківської обласної клінічної лікарні, терапевтичних відділень Близнюківської, Красноградської, Дергачівської, Золочівської, Ізюмської, Лозівської, Нововодолазької, Харківської центральних районних лікарень. Основні положення дисертації використовуються в навчальному процесів на кафедрі пропедевтики внутрішньої медицини № 2 Харківського державного медичного університету. Сфера використання: медицина, терапевтичні відділення.

2. Object of the research: 147 patients with diabetes mellitus (DM) types 1 and 2 with diabetic nephropathy (DN) grades 1, 2 and 3. Purpose of the research: optimization of diagnosis of the early stages of DN on the basis of the determination of the blood spectrum and the content of plasma haemocysteine (Hc), as well as improvement in the results of its treatment with elaboration of the correction therapy. Methods of the research: clinical-laboratory, biochemical and instrumental methods. Theoretical and practical results: the most important is the substantiation of the necessity to determine lipid metabolism indices, as well as the homocysteine level, protein, enzyme, bioelement metabolisms, blood coagulation system indices in patients with DM types 1 and 2 together with DN grades 1, 2 and 3, therewith making it possible to regard them as markers of metabolic process disturbances in patients which contribute to DM development. Results of the determination of the indices of lipid metabolism and plasma Hccan serve as the basis for correcting the pathogenetic therapy of DN. Novelty: on the basis of a combined clinical-laboratory examina-tion of patients with DM types 1 and 2 together with DN grades 1, 2 and 3, new data were obtained about the influence of hyperlipi-daemia and hyperhomocysteinaemia on the development and pro-gress of the disorder in the functional state of the kidneys. It was found out that in the majority of patients, who have DM types 1 and 2 with DN grades 1, 2 and 3, there is a disturbance in carbo-hydrate metabolism with progressing chronic hyperglycaemia, in-sulin resistance, high level of glycosulated haemoglobin, as well as renal dysfunction with changes in the glomerular filtration, an increasing excretion of microalbumins with urine, a moderate in-crease of creatinine and C-reactive protein. It was shown that pa-tients with preclinical, 1st, 2nd and 3 rd stages of DN developed a disturbance in protein metabolism with progressing hypoalbu-minaemia and hypergammaglobulinaemia, therewithdemonstrat-ing a disturbance in the structural-functional state of cell struc-tures with the development of the syndrome of cytolysis. The de-velopment of different levels of hyperhomocysteinaemia increased in compliance with DN progressing, whose course was against a background of

the toxic syndrome, which produced its negative effects on the metabolic processes in the organism. It was revealed that lipid metabolic disturbances in patients with DM types 1 and 2 together with DN grades 1, 2 and 3 consisted in a higher con-centration of lipids in the blood; the progressing of DN develop-ment lasted with an increased concentration of atherogenic types of hyperlipidaemia, it producing its negative effect on the haemo-dynamic and trophic factors. A disturbance in lipid metabolism was accompanied by the progressing increase of lipid peroxida-tion and inhibition in the state of the antioxidant protection sys-tem. Parallel to metabolic disturbances, there were changes in the system of blood coagulation and bioelementexchange, which produced their negative effect on the development of DN. Corre-lationes wre revealed between the levels of glycosulated haemo-globin, fibrinonectine, Hc, malone dialdehyde in erythrocytes and the state of lipid metabolism, which increased as each degree of DN developed. It was proved that the progressing increase of the number of atherogenic types of hyperlipidaemia parallel to hyper-glycaemia, hyperenzymaemia, dysproteinaemia, hyperfibrinonec-taemia, hyperhomocysteinaemia produced their negative effect on the development of DN. It was found out that the use of a thera-peutic complex, which included Espa-Lipon in patients with DM types 1 and 2 together with DN grades 1, 2 and 3 produced an ex-pressed therapeutic effect with restoration of the functional state of the kidneys, thereby preventing any further development of DN. Degree of introduction: the materials of the thesis paper were in-troduced into the clinical practice of the Endocrinology Depart-ment of the Kharkiv Regional Clinical Hospital, therapeutic de-partments of the Blizniuki, Krasnograd, Dergachi, Zolochev, Izium, Lozova, Nova Vodolaga, and Kharkiv Central District Hospitals. The main propositions of the thesis are used in the edu-cational process at Department of Propedeutics of Internal Medi-cine No. 2 of Kharkiv State Medical University. Sphere of application: medicine, therapy departments.

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. Семидоцька Жанна Дмитрівна

2. Semidotskaya Zh. D.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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. Власенко Михайло Антонович
2. Власенко Михайло Антонович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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. Топчій Іван Іванович
2. Топчій Іван Іванович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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