Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0414U000461

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-03-2014

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лебединська Марина Миколаївна

2. Lebedynska Marina Mikolaivna

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: 12-02-2014

Спеціальність за освітою: 7.110101

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.17.600.02

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: 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: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Клініко-імунологічні аспекти та зміни якості життя у хворих на негоспітальну пневмонію з супутньою хронічною серцевою недостатністю

2. Clinical-and-immunological aspects and changes of quality of life in patients with community-acquired pneumonia and concomitant chronic heart failure

Реферат/анотація:

1. Під спостереженням знаходилося 146 пацієнтів: основна група - 77 пацієнтів, хворих на негоспітальну пневмонію (НП) та хронічну серцеву недостатність (ХСН); друга група - 39 хворих на негоспітальну пневмонію, третя група - 30 хворих на ХСН. Усі групи були порівняні за статтю, віком, індексом маси тіла. Наявність ХСН у хворих на НП призводить до підвищення частоти скарг на задишку, ЧД і ЧСС порівняно з ізольованою НП. У свою чергу, наявність НП у пацієнтів з ХСН асоціюється з підвищенням частоти скарг на задишку, ЧД, ЧСС, відсотку паличкоядерних нейтрофілів і ШОЕ порівняно з ізольованою ХСН. Особливістю перебігу НП у пацієнтів з ХСН є підвищення вмісту СРБ у сироватці крові на початку захворювання в порівнянні з хворими на ХСН без НП, яке зберігається і через 48-72 години від початку лікування. Через 48-72 год. від початку АБТ вміст СРБ у пацієнтів з НП та ХСН перевищує також концентрацію СРБ у хворих на НП

без ХСН, незважаючи на те, що вміст СРБ за перші 2-3 дні лікування знижується в осіб з НП (як з ХСН, так і без неї) і залишається незмінним у пацієнтів з ХСН без НП. Наявність ХСН у хворих на НП у порівнянні з хворими без ХСН справляє негативний вплив на всі показники ЯЖ, за виключенням ролі фізичних проблем в обмеженні життєдіяльності, які обумовлені проблемами зі здоров'ям за останні 4 тижні. Перебіг НП у хворих на ХСН більш тяжкий у порівнянні з пацієнтами без ХСН, що документується меншими показниками індексу НП та респіраторної шкали протягом всього періоду спостереження. ЯЖ у хворих із супутньою патологією в порівнянні з пацієнтами без ХСН відновлюється уповільнено, на що вказує поява значущих розбіжностей в показниках шкали самопочуття через 48-72 години та 7 1 днів від початку лікування.

2. Under the supervision of 146 patients was: core group - 77 patients with community acquired pneumonia (CAP) and chronic heart failure (CHF), the second group - 39 patients with community acquired pneumonia, the third group - 30 patients with CHF. All groups were compared by gender, age, by body mass index. Presence of heart failure in patients with CAP leads to increassng of the frequency of complaints of breath's shortness, breath rate and heart rate compared with an isolated incident. In turn, the presence of CAP in patients with chronic heart failure is associated with an increased frequency of complaints of shortness of breath, heart rate, percentage of band neutrophils and ESR compared with isolated CHF. Feature of the flow of CAP patients with CHF is elevated levels of CRP in serum in onset of disease compared to patients without CHF that persists after 48-72 h. of treatment. After 48-72 hours. from the beginning ABT content CRP in patients with CAP and CHF exceeds the concentration of CRP in patients with CAP without CHF, despite the fact that the content of CRP during the first 2-3 days of treatment is reduced in patients with CAP (both CHF and without it) and remained unchanged in patients with chronic heart failure without incident. The presence of heart failure in patients with CAP compared with patients without heart failure has a negative impact on all sides of QOL, except as physical problems in limiting the life that stem from problems of health state for the last 4 weeks. The flow of QOL in CAP patients with CHF more difficult compared with patients without CHF, which documented lower rates of CAP and respiratory index scale throughout the observation period. QOL in patients with comorbidity compared with patients without CHF recovers slowed, as indicated by the appearance of significant differences in terms of the scale being 48-72 hours and 7 1 from the beginning of hospitalization

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. Березняков Ігор Геннадійович

2. Bereznjakov Igor Gennadievich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

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. Кузнєцова Любов Пилипівна
2. Кузнєцова Любов Пилипівна

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. Капустник Валерій Андрійович
2. Капустник Валерій Андрійович

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 Колесник Юрій Михайлович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Колесник Юрій Михайлович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.