

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0407U002651

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-06-2007

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Титова Ганна Юріївна
2. Tytova Ganna Yuriyivna

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: 18-05-2007

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

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 64.600.04

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 державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

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. Ендотелійзалежні фактори патогенезу хронічної серцевої недостатності в динаміці лікування антагоністами рецепторів ангіотензину II.
2. Endotheliumdepeding factors of chronic heart failure pathogenesis in dynamics of treatment by antagonists of angiotensin II receptors.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: хронічна серцева недостатність внаслідок ІХС у хворих похилого та старечого віку. Мета дослідження: підвищення ефективності лікування ХСН на тлі ІХС в осіб похилого та старечого віку на базі вивчення функціонального стану ендотелія, інтенсивності ВРО, кардіогемодинаміки, якості життя та порівняльного аналізу дії АРА II кандесартана та іАПФ лізиноприла на ди-наміку вказаних показників. Методи дослідження: клініко-інструментальні, лабораторні, імуноферментні методи, метод біохемілюмінесценції, стати-стичні. Теоретичні і практичні результати: у хворих на ХСН по-хилого та старечого віку виявлено особливості ендотеліаль-ної дисфункції згідно з показниками ET-1, метаболітів NO та інтенсивності ВРО. Це необхідно враховувати під час при-значення терапії. Лікарям рекомендовано використовувати результати біохімічних показників та віддавати перевагу АРА II кандесартану при лікуванні хворих на ХСН похилого та старечого віку, особливо старших 75 років. Це пов'язано з його позитивним

впливomma корекцію дисфункції ендотелія та поліпшення якості життя пацієнтів. Оцінення якості життя необхідно проводити за Мінесотським опитувальником, який рекомендується для використання у кардіологічних відділеннях. Новизна: проведене комплексне дослідження ендотеліальної функції, включаючи визначення рівнів ET-1, нітратів, нітритів, S-нітрозотіола при ХСН у хворих геронтологічної групи з урахуванням коморбідного тла (ГХ, ЦД, стенокардія), в патогенезі якого провідні позиції посідає дисфункція ендотелія. Уперше виявлено, що підвищення рівня ET-1 у хворих на ХСН похилого та старечого віку позитивно корелювало не тільки з підвищенням віку пацієнтів, важкістю ФК ХСН, але і наявністю коморбідного тла – ГХ, ЦД, та стенокардії в анамнезі. Доведено, що ендотеліальна дисфункція, яка притаманна ХСН ішемічної етіології, у пацієнтів похилого та старечого віку поєднана зі зниженням утворення депот-форми NO (S-нітрозотіола) та кінцевих продуктів метаболізму NO (нітритів і нітратів). Це свідчить про зменшення метаболізму NO в цілому, що корелює з істотним зниженням інтенсивності ВРО. Виявлено відмінність у рівнях даних показників залежно від віку у пацієнтів 60-74 років і 75 років та більше. Відзначено, що при різних пускових факторах порушення NO-залежної функції ендотелія нітрати та нітриси змінювались неоднаково: вірогідно знижувались при ХСН у пацієнтів старших 75 років порівняно з хворими 60-74 років, при цьому виявлено вірогідне збільшення метаболітів NO при ХСН III ФК порівняно з ХСН II ФК, а також при ЦД та ГХ порівняно з пацієнтами без ГХ та ЦД в анамнезі. Науково обґрунтовано перевагу АРА II кандесартана порівняно з іАПФ лізиноприлом при лікуванні похилого контингенту хворих, особливо старших 75 років, за рахунок більш вираженої нормалізації NO-залежної функції ендотелія. Уперше показано прямі кореляційні зв'язки між нітратами, нітритами та I_{max} при збільшенні тяжкості ХСН, в різних вікових періодах, при ГХ, ЦД, в динаміці лікування, що свідчить про патогенетичну спільність метаболізму NO, оксидантного стресу і вклад NO як вільного радикала в сумарний показник інтенсивності ВРО. Ступінь упровадження: за матеріалами дисертації було розроблено методичні рекомендації для студентів та лікарів. Результати роботи впроваджені в діяльність Державної установи «Інститут терапії імені Л.Т.Малої АМН України», в клініках – Харківської МКЛ №27, Харківської обласної студентської лікарні, Балаклеїської ЦРЛ, Сумського обласного шпиталю для інвалідів Вітчизняної війни, Сумської обласної клінічної лікарні, а також в навчальний процес кафедри госпітальної терапії ХДМУ. Сфера використання: медицина, кардіологія, терапія.

2. . Object of the study: Chronic heart failure due to CAD in elderly and old patients. Purpose of the study: To improve the efficacy of CAD treatment against a background of CAD in elderly and old patients based on the study of the functional state of the endothelium, intensity of free-radical oxidation, cardio-hemodynamics, quality of life and comparative analysis of angiotensin-2 receptor antagonist, candesartan and ACE inhibitor lisinopril on the dynamics of the above parameters. Methods of research: Clinical instrumental, laboratory, immunoenzyme methods, biochemoluminescence, statistical methods. Theoretical and practical results: The peculiarities of endothelial dysfunction as to ET-1, NO metabolites, FRO intensity were revealed in elderly and old patients. The physicians are recommended to use the findings of biochemical parameters and use candesartan when treating the elderly and old (especially over 75) patients with CHF. Assessment of the quality of life should be performed using Minnesota questionnaire recommended for use in cardiology departments. Novelty: For the first time, it was established that elevation of ET-1 level in elderly and old patients positively correlated not only with the age of the patients, severity of the FC of CHF but also with the history of co-morbid background, HD, DM, angina. It was proven that endothelial dysfunction characteristic for ischemic CHF in old and elderly patients was accompanied with reduction of depot form of NO (S-nitrosotiole) and end products of NO metabolism (nitrites and nitrates). Difference in the levels of these parameters depending on the age of the patients (60-74 years vs 75 years and more) was determined. It was noted that at various trigger factors of disorders in NO-dependent function of the endothelium, nitrates and nitrites changed in a different way: they decreased significantly in patients over 75 with CHF vs the patients aged 60-74. Possible increase of NO metabolite level in patients with FC III CHF vs FC II CHF as well as in patients with DM and HD vs the patients without HD and DM. Advantages of candesartan vs lisinopril at treatment of elderly patients, especially over 75, was substantiated scientifically. For the first time correlation between nitrates, nitrites and I_{max} at increase of CHF severity in different age groups with and without HD and

DM was shown. Degree of introduction: The findings of the research were introduced to the work of Institute of Therapy named after L.T. Malaya (Academy of Medical Sciences of Ukraine), city clinical hospital No. 27, regional hospital for students, Balakleya CDH, Sumy Hospital for Veterans of the Great patriotic War, Sumy Regional Hospital, as well as teaching process of therapy department of Kharkiv State Medical University. Sphere of application: medicine, cardiology, therapy.

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. Лапшина Лариса Андріївна

2. Lapshina Larysa A

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. Бернезников Ігор Геннадійович

2. Бернезнякав Ігор Геннадійович

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рудик Юрій Степанович

2. Рудик Юрій Степанович

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

Рецензенти

VIII. Заклучні 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.