

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U102301

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-09-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кононенко Юлія Леонтіївна

2. Kononenko Yuliia L.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 13-09-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Клініка внутрішніх хвороб, Католицька лікарня Дортмунд-Захід, Німеччина

Код за ЄДРПОУ: 260590219

Місцезнаходження: Северный Рейн-Вестфалия Германия, Дортмунд, 44379, Німеччина

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 26.003.053

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.32

Тема дисертації:

1. Клініко-діагностичне і прогностичне значення маркерів запалення та осифікації у хворих зі спондилоартритом
2. Clinical, diagnostic and prognostic value of markers of inflammation and ossification in patients with spondyloarthritis

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена діагностиці та лікуванню спондилоартриту (СпА). Середній термін від часу виникнення перших симптомів до встановлення діагнозу СпА складає 6,5 років для чоловіків та 8,8 років для жінок [1]. Причини такої затримки комплексні. Незважаючи на типові клінічні ознаки СпА, іноді встановлення діагнозу на ранньому етапі захворювання залишається досить складним навіть для кваліфікованого ревматолога, оскільки зміни традиційних лабораторних маркерів системного запалення (С-реактивного білка (СРБ) та швидкості осідання еритроцитів (ШОЕ)) виявляються менше, ніж у половини хворих зі СпА і не завжди корелюють з активністю та прогнозом захворювання. Діагностично значущі рентгенологічні зміни в хребті та сакроіліальних сполученнях (СІС) виявляються пізно - лише через кілька

років від початку захворювання, а магнітно-резонансна томографія (МРТ) може бути застосована не у всіх хворих і нерідко візуалізує недостатньо специфічні зміни. У зв'язку з цим перспективним і актуальним можна вважати визначення маркерів запалення кісткової тканини та осифікації, які могли б ідентифікувати СпА на початку захворювання та мали б перевагу перед стандартними лабораторними маркерами запалення (СРБ та ШОЕ) та інструментальними методами у відображенні запалення в кістках і суглобах хребта. Складнощі ранньої діагностики СпА, широкий спектр клінічних проявів, недостатня ефективність оцінки активності захворювання, низька інформативність традиційних лабораторних показників, відсутність специфічних лабораторних змін та методів прогнозування відповіді на лікування спонукали до проведення цього дослідження. Мета роботи - удосконалення діагностики та прогнозування відповіді на лікування у хворих зі СпА на основі комплексного вивчення клінічних показників, інтегральних індексів, запальних та хронічних змін в СІС за даними МРТ, традиційних та імунобіохімічних лабораторних маркерів запалення та осифікації (TGF- α 1, склеростин, Dkk-1 та WNT3). Завдання дослідження: 1. Вивчити особливості клінічних проявів, результати лабораторно-інструментальних обстежень залежно від статі та віку у хворих з аксіальною та периферичною формами СпА. 2. Провести аналіз взаємозв'язку між традиційними лабораторними маркерами запалення, індексами активності захворювання та функціонального статусу, активними та хронічними змінами в СІС за даними МРТ у хворих зі СпА. 3. Дослідити сироваткові рівні імунобіохімічних маркерів запалення та осифікації (TGF- α 1, склеростин, Dkk-1 та WNT3), їх взаємозв'язок з клініко-лабораторними та МРТ-ознаками активних і хронічних змін СІС у хворих зі СпА. 4. Визначити діагностичне значення імунобіохімічних маркерів запалення та осифікації у хворих зі СпА. 5. Оцінити залежність ефективності медикаментозного лікування СпА від клінічних, лабораторно-інструментальних показників, рівня імунобіохімічних маркерів запалення.

2. This dissertation is devoted to the diagnosis and treatment of spondyloarthritis (SpA). The average time from the onset of the first symptoms to the diagnosis of SpA is 6.5 years for men and 8.8 years for women [1]. The reasons for this delay are complex. Despite the typical clinical signs of SpA, sometimes the diagnosis at an early stage of the disease remains quite difficult even for a qualified rheumatologist because less than half of patients with SpA have changes in traditional laboratory markers of systemic inflammation (C-reactive protein (CRP) and erythrocyte sedimentation rate (ESR)). Also CRP and ESR do not always correlate with activity and prognosis. Diagnostically significant radiological changes in the spine and sacroiliac joints (SIJ) are revealed late - only a few years after the onset of the disease, and magnetic resonance imaging (MRI) may not be used in all patients as it often visualizes insufficiently specific changes. In this regard, it is promising and relevant to identify markers of inflammation of bone tissue and ossification, which could help in diagnosing of SpA at the beginning of the disease and would have an advantage over standard laboratory markers of inflammation (CRP and ESR) and instrumental methods in reflecting of inflammation in bone and joints of the spine. Difficulties in the early diagnosing of SpA, a wide range of clinical manifestations, insufficient effectiveness in assessing of disease activity, low informativeness of traditional laboratory parameters, lack of specific laboratory changes and methods for predicting response to treatment prompted this study. The aim of this study is to improve the diagnosis and predict the response to treatment in patients with SpA, based on a comprehensive study of clinical indicators, integrated indices, inflammatory and chronic changes in SIJ according to MRI, traditional and immunobiochemical laboratory markers of inflammation and ossification (TGF- α 1, sclerostin, Dkk-1 and WNT3). Objectives of the study: 1. To review the features of clinical manifestations, the results of laboratory and instrumental examinations depend on sex and age in patients with axial and peripheral forms of SpA. 2. To analyze the relationship between traditional laboratory markers of inflammation, indices of disease activity and functional status, active and chronic changes in the SIJ according to MRI in patients with SpA. 3. To measure the serum levels of immunobiochemical markers of inflammation and ossification (TGF- α 1, sclerostin, Dkk-1 and WNT3), to determine their relationship with clinical, laboratory and MRI signs of active and chronic changes in the SIJ in patients with SpA. 4. To determine the diagnostic value of immunobiochemical markers of inflammation and ossification in SpA patients. 5. To evaluate the dependence of the effectiveness of drug treatment of SpA on the clinical, laboratory, instrumental indicators and on the level of immunobiochemical markers of inflammation.

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. Яременко Олег Борисович

2. Yaremenko Oleh B.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.12

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. Григор'єва Наталія Вікторівна

2. Hryhorieva Nataliia V.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.21

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. Шевчук Сергій Вікторович

2. Shevchuk Serhii V.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.12

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кондратюк Віталій Євгенович

2. Kondratiuk Vitalii Ye.

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. Джус Марта Борисівна

