Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0406U000349

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 30-01-2006

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Латогуз Сергій Іванович

2. Latoguz Sergij Ivanovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

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: 30-12-2005

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. Патогенетичні механізми і терапевтичні аспекти дисфункції ендотелію при аритміях у хворих хронічною ішемічною хворобою серця в поєднанні з супутньою патологією.

2. Pathogenetic mechanisms and therapeutic aspects of endothelium dysfunction at arrhythmia in patients with ischemic heart disease with an accompanying pathology.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: хворі ХІХС, ЦДІІ, ХНЗЛ з порушен-нями ритму. Мета дослідження: оптимізація діагностики дисфункції ен-дотелію та удосконалення методів її лікування при аритміях у хворих ХІХС з супутнім ЦДІІ, ХНЗЛ. Методи дослідження: для рішення поставлених завдань ви-користали клінічні методи обстеження хворих, визначали лі-підний спектр крові, показники коагулограми, рівень ендо-теліна-1, простацикліна, цГМФ, тромбоксана (ТхВ2), глюко-зи крові, показники системи ренін-ангіотензін-альдостерон, концентрацію електролітів, вимірювали АТ методом Корот-кова, реєстрували електрокардіограму (ЕКГ), проводили тет-раполярну грудну реографію, велоергометрію, ехокардіог-рафію (ЕхоКГ), добове моніторування ЕКГ і АТ. Теоретичні і практичні результати: показано, що у хворих хронічною ішемічною хворобою серця та ЦДІІ із супутніми аритміями призначення інгібітору АПФ періндоприла супро-воджується поліпшенням функції ендотелію, а також пози-тивними зрушеннями показників

кардіогемодинаміки, зни-женням виразності дисфункції міокарда лівого шлуночка. Обґрунтовано необхідність призначення інгібітору АПФ пе-ріндоприла хворим хронічною ішемічною хворобою серця та ЦДІІ із супутніми аритміями, що сприяє не тільки поліпшен-ню кардіогемодинамічних показників, але й зниженню кіль-кості шлункових екстрасистол. Визначені особливості пору-шень показників системи ренін-ангіотензін-альдостерон при хронічній ішемічній хворобі серця та ЦДІІ із супутніми ари-тміями й показана важливість проведення лікування інгібі-торами АПФ тривалої дії. Апробовано й впроваджено в практику лікування триметазідином хронічної ішемічної хвороби серця та ЦДІІ із супутніми аритміями. Продемонст-ровано, що препарат викликає позитивні зміни показників кардіогемодинаміки, збільшує толерантність до фізичних на-вантажень. Показано, що призначення карведілола хворим хронічною ішемічною хворобою серця та ЦДІІ із супутніми аритміями супроводжується поліпшенням ендотеліальної функції, зниженням артеріального тиску й позитивними змі-нами кардіогемодинамічних показників. В роботі вперше продемонстровано, що комбінована терапія антиаритмічни-ми препаратами та АУФОК хворих ІХС та ХНЗЛ супрово-джується покращенням функції ендотелію і зниженням час-тоти шлуночкової екстрасистолії. Новизна: хворі хронічною ішемічною хворобою серця і ЦДІІ із супутніми аритміями призначення інгібітору АПФ періндоприла супроводжується позитивними зрушеннями показників кардіогемодинаміки, зниженням виразності дис-функції ендотелію. Показано, що у хворих на хронічну ішемічну хворобу серця ЦДІІ із супутніми аритміями (шлунковою екстрасистолією і миготливою аритмією) спостерігається збільшення концент-рації в плазмі крові ендотеліна-1 і Тх2, що свідчить про пе-ревагу судиннозвужуючих ефектів. Лікування хворих на хронічну ішемічну хворобу серця і ЦДІІ із супутніми аритмі-ями триметазідином супроводжується вираженим поліпшен-ням функції ендотелію та зниженням виразності ознак коро-нарної недостатності. Уперше отримані дані про те, що у хворих хронічною ішемічною хворобою серця та ЦДІІ із су-путніми аритміями призначення інгібітору АПФ періндоп-рила сприяє не тільки поліпшенню кардіогемодинамічних показників, але й зниженню кількості шлуночкових екстра-систол. Удосконалено методику проведення антиаритмічної терапії хворим хронічною ішемічною хворобою серця та цу-кровим діабетом із супутніми аритміями. Показано, що кар-веділол - ефективний засіб для лікування шлункової екстра-систолії та миготливої аритмії у хворих ІХС і ЦД. Антиари-тмічна терапія супроводжується виразним поліпшенням фу-нкції ендотелію. Уперше продемонстровано, що комбінована терапія антиаритмічними препаратами та АУФОК хворих на хронічну ішемічну хворобу серця та ХНЗЛ із супутньою шлуночковою екстрасистолією супроводжується більш зна-чним антиаритмічним ефектом, ніж монотерапія кожним із зазначених препаратів окремо. Ступінь упровадження. результати дослідження впрова-джені та використовуються в роботі лікувальних установ м. Харкова і області: ДКБ ст. Харків, 1-ої й 2-ої міських клініч-них лікарнях м. Харкова; інституті терапії АМН України (м. Харків); терапевтичних та кардіологічних відділеннях ліку-вальних установ Луганської, Полтавської областей, що під-тверджено актами впровадження. Матеріали дисертації впроваджені й використовуються в педагогічному процесі на кафедрі внутрішніх хвороб, лікувальної фізкультури й спор-тивної медицини Харківського державного медичного уні-верситету, лекціях для лікарів і лікарів-інтернів ДКЛ Пів-денної залізниці. Сфера використання: медицина, терапія.

2. Object of the study: Patients with CCAD, DMII, CNLD with rhythm disorders. Purpose of the study: Optimizing the diagnosis of endothelium dysfunction and improvement of the methods of treatment in arrhythmia in patients with CCAD, DMII, CNLD. Methods of research: Clinical methods of examination, determining lipid spectrum of the blood, blood coagulation, endothelin-1 level, prostacyclin, cGMP, thromboxane, blood glucose, indices of renin-angiotensin-aldosterone system, electrolyte concentration, measuring AP, ECG, tetrapolar rheography, veloergometry, echocardiography, circadian monitoring of the BP and ECG. Theoretical and practical results: It was shown that in patients CCAD and DMII with accompanying arrhythmias administration of ACE inhibitor, perindopril, is accompanied by improvement of the endothelium function as well as a positive shift of blood circulation parameters, reduction of the left ventricle myocardium dysfunction. The necessity of perindopril in CCAD with DMII and an accompanying arrhythmia was substantiated. The peculiarities of the disorders of renin-angiotensin-aldosterone systems in CCAD with DMII were determined. The significance of treatment with ACE

inhibitors of prolonged action was shown. Administration of carvedilol to the patients with CCAD and DMII with accompanying arrhythmias is ac-companied by improvement of endothelial function, reduction of the blood pressure and positive changes in the blood circulation. Novelty: It was shown that in patients with CCAD and DMII with accompanying arrhythmias (ventricular extrasystole and ciliary arrhythmia), increased concentration of plasma endothelin-1 and Tx2 levels is observed, which suggests the advantages of vasculoconstrictive effects. For the first time, the data that in patients with CCAD and DMII with accompanying arrhythmias, administration of perindopril promotes reduction of the number of ventricular extrasystoles. For the first time, it was shown that combined therapy with anti-arrhythmic drugs and AUVBI in patients with CCADand DMII with accompanying ventricular extrasystole is accompanied by more considerable anti-arrhythmic effect when compared with monotherapy with one of the above drugs separately. Degree of introduction: The findings of the research are used in the work of hospitals of Kharkiv and RCH of Kharkiv, City Clinical Hospitals No. 1 and 2 (Kharkiv), Institute of therapy AMS of Ukraine (Kharkiv), therapy and cardiology departments of hospitals of Lugansk, Poltava regions. The findings of the re-search are used in the teaching process at department of internal diseases, physical therapy and sport medicine of Kharkiv State Medical University and in the lectures for doctors and interns of RCH of Southern Railroad.. Sphere of application: Medicine, 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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кучеренко Олег Данилович,
2. Kucherenko Oleg Danilovich

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