Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0508U000090

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-02-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ушкварок Лілія Борисівна

2. Ushkvarok Liliya Borysivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.11

Назва наукової спеціальності: Кардіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 11-01-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.102

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут терапії імені Л.Т. Малої Академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: 61039, м.Харків, пр.Постишева, 2а

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук 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: Державна установа "Інститут терапії імені Л.Т. Малої Академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: 61039, м.Харків, пр.Постишева, 2а

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Патогенетичні підходи до вибору раціональної фармакотерапії хронічної серцевої недостатності із збереженою систолічною функцією лівого шлуночка.

2. Pathogenetic approaches to the choice of rational pharmacotherapy of chronic heart failure with the stored systolic function of the left ventricle.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: ХСН із збереженою систолічною фун-кцією лівого шлуночка Мета дослідження: розробити терапевтичні режими і систе-му індивідуального прогнозування їх ефективності у хворих на хронічну серцеву недостатність із збереженою систоліч-ною функцією лівого шлуночка на основі визначення особли-востей активації ренін-ангіотензин-альдостеронової і симпа-то-адреналової систем, імунного запалення та процесу апоп-тозу, порушень ендотеліальної функції в залежності від сту-пеню збереження систолічної функції лівого шлуночка. Методи дослідження: клінічні, біохімічні, інструментальні (ехокардіоскопія, доплерехокардіоскопія, проба с реактивною гіперемією), морфо-функціональні, статистичні. Теоретичні і практичні результати: практичне значення роботи полягає в розробці диференційованої терапії ХСН із збереженою систолічною функцією лівого шлуночка в під-групах хворих з

ФВ?50% і ФВ=41-49% на основі визначення ролі активації різних гомеостатичних систем організму в патогенетичних процесах формування та прогресування ХСН. Результати дослідження підкреслюють, що у виборі терапев-тичних режимів ХСН важливо враховувати як стан гомеоста-тичних систем організму хворих, так і ФВ ЛШ. Важливого практичного значення набувають розроблені критерії розвит-ку та прогресування ХСН. Так, фармакологічна корекція, на-правлена на «критерії розвитку ХСН», у хворих на ХСН із збереженою систолічною функцією лівого шлуночка вплива-тиме на перехід хворих в більш важкий функціональний клас (ФК) ХСН, а її застосування на початкових етапах розвитку гіпертонічної хвороби та ІХС може уповільнити розвиток ХСН. Доведено, що моніторування показників активації про-цесу апоптозу у хворих на ХСН із збереженою систолічною функцією лівого шлуночка можливо використовувати як ран-ні маркери зниження систолічної функції ЛШ і прогресування ремоделювання ЛШ. Використовування розробленого алго-ритму диференційованого вибору найефективнішого режиму терапії хворих на ХСН із збереженою систолічною функцією лівого шлуночка, засноване на обліку ступеня відхилення по-казників гомеостазу від контрольних значень, дозволить під-вищити ефективність лікування хворих на ХСН із збереже-ною систолічною функцією лівого шлуночка на 25%. Прове-дене дослідження вносить вклад в розробку основних підхо-дів до терапії ХСН із збереженою систолічною функцією лі-вого шлуночка. Новизна: уперше показані відмінності в активації таких нейрогуморальних систем, як САС (норадреналін, адреналін), РААС (ангіотензин II, альдостерон), системи протеиназ і їх інгібіторів, в порушенні ендотеліальної функції (ендо-телін-1, тромбоксан В2, цГМФ, 6-кето ПГФ 1?), актива-ції цитокінів (ФНП-?, ІЛ-1?, ІЛ-4, ІЛ-6) та чинників апоптозу (р53, sCD95) у хворих на ХСН залежно від ступеня збереження систолічної функції ЛШ в групах хворих з ФВ=41-49% і з ФВ?50%. Упе-рше відзначено, що предикторами розвитку ХСН із збереже-ною систолічною функцією лівого шлуночка є такі нейрогу-моральні показники як норадреналін, ендотелін-1, ІЛ-1?, ІЛ-4, ІЛ-6, тонін, кальпаїни, інгібітори протеїназ (?-1-ИП, ?-2-МГ). До ведучих предикторів прогресування та ісходів ХСН були віднесені р53 і sCD95. Уперше виявлено, що відмітною особ-ливістю патофізіологічних процесів при ХСН з ФВ=41-49% порівняно з ХСН з ФВ?50% є активація процесів апоптозу і РААС і їх взаємообумовлене посилювання цих процесів. Ступінь упровадження: результати дисертаційної роботи впроваджено в лікувальну практику клінічних відділень ДУ «Інститут терапії імені Л.Т. Малої АМН України», (м. Хар-ків), лікувальних установ Харківської, Вінницької, Дніпропе-тровської, Івано-Франківської, Кіровоградської, Луганської, Львівської, Миколаївської, Полтавської, Херсонської, Черні-гівської областей України, про що свідчать відповідні 28 ак-тів впровадження. Видано методичні рекомендації з грифом МОЗ України: «Лікування артеріальної гіпертензії і профілак-тика її ускладнень в терапевтичній практиці: дані доказової медицини» (2006), «Хронічна серцева недостатність у прак-тиці сімейного лікаря: місце антагоністів ангіотензину II» (2006). Сфера використання: медицина, кардіологія.

2. Object of the study: CHF with preserved systolic function of the left ventricle. Purpose of the study: To work out therapeutic regimens and system of individual prognosis of their efficacy in patients with chronic heart failure with preserved systolic function of the left ventricle based on determining the character of activation of renin-angiotensin-aldosterone and sympatho-adrenal systems, immune inflammation and apoptosis processes, disorders in endothelial function depending on the degree of preserved function of the left ventricle. Methods of the investigation: Clinical, biochemical, in-strumental (echocardioscopy, Doppler echocardioscopy, test with reactive hyperemia), morpho-functional, statistical. Theoretical and practical results: Differentiated therapy of CHF with preserved systolic function of the left ventricle based on determining the role of activation of various homeostatic systems of the organism in pathogenetic processes of forming and progress of CHF was worked out. The findings of the research suggest that it is important to consider both the state of homeostatic systems of the organism and LFEF at choosing therapeutic regiments in pa-tients with CHF. The criteria of development and progress of CHF were worked out. It was proven that monitoring of indices of apoptosis processes activation in patients with CHF with preserved systolic function of the left ventricle could be used as early markers of reduction of LV systolic function and LV remodeling progress. Application of the developed algorithm of differentiated selection of effective regimen of therapy in patients with CHF with preserved function of the LV allows improving the treatment efficacy by 25%. The conducted research contributes to development of main approaches to treatment

of CHF with pre-served systolic function of the LV. Novelty: For the first time, the difference in activation of such neurohumoral systems as SAS (noradrenalin, adrenalin) and RAAS (angiotensin II, aldosterone), proteinase system and their inhibitors in development endothelial function, activation of cytokines and apoptosis factors in patients with CHF depending on the degree of preservation of systolic function of the LV in the groups of patients with EF=41-49% and EF ?50% was shown. It was determined that predictors of CHF development at preserved systolic function of the left ventricle are such neurohumoral parameters as noradrenalin, endothelin-1, IL-1?, IL-4, IL-6, tonin, calpains, proteinase inhibitors (?-1-IP, ?-2-MG). For the first time it was revealed that a differential feature of pathophysiological processes in CHF with EF=41-49% vs CHF with EF ?50% is activation of apoptosis processes and RAAS and interconnected activation of these processes. Degree of introduction: The findings of the research were intro-duced to the work of clinical departments of Institute of Therapy named after L.T. Malaya (AMS of Ukraine) (Kharkiv), hospitals of Kharkiv, Vinnitsa, Dnipropetrovsk, Iivano-Frankivsk, Kyro-vograd, Luhansk, Lviv, Mykolaiv, Poltava, Kherson, Chernihiv regions of Ukraine. Methodological recommendations approved by Ministry of Health of Ukraine “Treatment of arterial hypertension and prevention of its complications in therapeutic practice: data of evidence based medicine” (2006) and “Chronic heart failure in the work of family physician: the role of angiotensin II antagonists” (2006) were published. Sphere of application: medicine, cardiology.

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. Бабак Олег Якович

2. Babak Oleg Ya., Doctor of Medical Sciences, Professor, 14.01.02

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. Кравчун Павло Григорович
2. Кравчун Павло Григорович

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. Курята Олександр Вікторович
2. Курята Олександр Вікторович

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. Яблучанський Микола Іванович
2. Яблучанський Микола Іванович

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. 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.