

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0409U000278

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-01-2009

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кочуев Геннадій Іванович

2. Kochuyev Gennadij Ivanovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 28-11-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896672

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вул. Корчагінців, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я 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: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896672

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вул. Корчагінців, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Гіполіпідемічна терапія та її сполучення з плазмаферезом в лікуванні хворих на ішемічну хворобу серця.
2. Гиполипидемическая терапия и её сочетание с плазма-ферезом в лечении больных ишемической болезнью сердца.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: ішемічна хвороба серця: стабільна та нестабільна стенокардія. Мета дослідження: оптимізація терапевтичних підходів до корекції клінічного стану, порушень ліпідного обміну і вмісту вазоактивних ендотеліальних факторів у хворих на стабільну і нестабільну стенокардію в умовах атерогенних дисліпопротеїдемій на основі аналізу клінічного перебігу захворювання, ліпідного обміну та плазмових концентрацій вазоактивних ендотеліальних факторів, їхніх взаємозв'язків та динаміки під впливом комплексної терапії з використанням симвастатину та її комбінації з лікувальним дискретним плазмаферезом. Методи дослідження: загальноклінічні, лабораторні (клінічні, біохімічні, імуноферментний аналіз, ферментативний аналіз), статистичні методи. Теоретичні і практичні результати: для оптимізації лікування хворих на нестабільну та стабільну стенокардію III і IV ФК з атерогенними дисліпопротеїдеміями рекомендовано включення в схеми їх комплексної терапії метода лікувального дискретного плазмаферезу, який проводиться чотирьохразово один раз на 3 доби з вилученням за одну про-цедуру 600-650 мл плазми.

Для поліпшення якості діагностики синдрому нестабільної стенокардії у хворих з нормоліпідемією обґрунтована необхідність визначення вмісту в крові аполіпропротеїнів А-1 і В та їхнього співвідношення. Запропоновано використання як додаткового критерію діагностики дестабілізації перебігу стенокардії збільшення співвідношення апо В/апо А-1 більше 1,15. Для оцінки динаміки стану у хворих на нестабільну та стабільну стенокардію III і IV ФК з нормоліпідемією та дисліпопротеїдеміями IIa, IIb і IV типів рекомендовано включення в плани їхнього динамічного обстеження визначення співвідношення апо В/апо А-1, підвищення якого має патогенетичне значення в розвитку ендотеліальної дисфункції, яка збільшується при прогресуванні порушень ліпідного обміну та клінічного синдрому стенокардії. Новизна: на підставі аналізу результатів клінічних і лабораторних досліджень встановлено особливості функціонального стану ендотелію у хворих на нестабільну та стабільну стенокардію III і IV функціональних класів (ФК) при IIa, IIb і IV типах дисліпопротеїдемії та в умовах нормоліпідемії. Встановлено більш виражені порушення функції ендотелію у хворих з IIa та IIb типами дисліпопротеїдемій та при дестабілізації перебігу стенокардії. Встановлено, що ендотеліальна дисфункція у хворих на нестабільну і стабільну стенокардію III та IV ФК асоціюється з порушенням співвідношення основних аполіпропротеїнів. Виявлені достовірні кореляції рівнів ЕТ-1 і 6-кето-ПГФ₁? з величиною співвідношення апо В/апо А-1 у хворих на стабільну і нестабільну стенокардію як при дисліпопротеїдемії, так і в умовах нормоліпідемії. Вперше встановлено, що у хворих з нормоліпідемією величина співвідношення апо В/апо А-1, що перевищує значення 1,15, є ліпідним маркером дестабілізації клінічного перебігу стенокардії. Дано порівняльну оцінку клінічної та гіполіпідемічної ефективності, а також впливу на рівні концентрації в крові вазоактивних ендотеліальних факторів, 30-денного курсу комплексної терапії з використанням симвастатину та її комбінації з методом лікувального дискретного плазмаферезу при атерогенних дисліпопротеїдеміях у пацієнтів з різними клінічними формами ІХС. Ступінь упровадження: результати дослідження впроваджені в практичну діяльність відділень Харківської обласної студентської лікарні, Харківської міської багатопрофільної клінічної лікарні № 17, амбулаторії сімейного лікаря МЖК «Інтернаціоналіст», про що свідчать відповідні акти впровадження. Сфера використання: медицина, кардіологія.

2. Object of the study: coronary disease (CD): stable and unstable angina. Purpose of the study: the optimization of therapeutic approaches to the correction of the clinical state and disturbances in the lipid metabolism and vasoactive endothelial factor composition in patients with stable and unstable angina in the conditions of atherogenic dyslipoproteinaemia (DLP) on the basis of the analysis of the clinical course of the disease, lipid metabolism and plasma concentrations of vasoactive endothelial factors, their relationships and dynamics under the effect of complex therapy with use of Symvastatin and its combination with therapeutic discrete plasma exchange. Methods of the investigation: general clinical, laboratory (clinical, biochemical, enzyme immunoassay, immunoenzymometric assay), statistical methods. Theoretical and practical results: in order to optimize the treatment of patients having stable and unstable angina of functional classes (FC) III and IV with atherogenic DLP, it is recommended that their complex therapy should include the method of discrete plasma exchange, which is performed four times, once every 3 weeks, with an extraction of 600–650 ml of plasma during one procedure. To improve the quality of diagnosis of the unstable angina syndrome in patients with normolipidaemia (NLP), the necessity of detecting the blood level of apolipoproteins (Apo) A-1 and B and their proportion was grounded. It is suggested to use an increased Apo B/Apo A-1 proportion of more than 1.15 as an additional criterion for diagnosing a destabilized course of angina. In order to assess the dynamics in the state of patients having unstable and stable angina of FC III and IV with NLP and DLP, it is recommended that plans of their dynamic examination should include the detection of Apo B/Apo A-1 proportion, whose elevation is of pathogenetic significance in the development of endothelial dysfunction, which increases, if lipid metabolic disturbances and the clinical syndrome of angina progress. Novelty: on the basis of the analysis of clinical and laboratory studies, peculiarities were revealed in the functional state of the endothelium in patients having unstable and stable angina of FC III and IV with IIa, IIb and IV types of DLP and in conditions of NLP. More expressed disruptions in the endothelial function in patients with IIa and IIb types of DLP, as well as a destabilized course of angina, were found out. It was revealed that the endothelial dysfunction in patients with unstable and stable angina of FC III and IV was associated with a

violation in the proportion of the basic Apo. Reliable correlations of ET-1 and 6-keto-PGF1a levels with the value of Apo B/Apo A-1 proportion were found out in patients with stable and unstable angina in both DLP and the conditions of NLP. For the first time, it was demonstrated that, in patients with NLP, the value of Apo B/Apo A-1 proportion exceeding 1.15 was a lipid marker of destabilization of the clinical course of angina. A comparative assessment is given for the clinical and hypolipidaemic efficacy, as well as the effect, produced on blood concentration levels of vasoactive endothelial factors, by a 30-day course of complex therapy with use of Symvastatin and its combination with the method of therapeutic discrete plasma exchange in atherogenic DLP in patients having different clinical forms of CD. Degree of introduction: results of the research were introduced into the practical work of departments of the Kharkiv Regional Students' Hospital, Kharkiv City Multi-Type Hospital No. 17, Family Doctor Outpatient Department of Internationalist Youth Housing Cooperative Society, as it is confirmed by corresponding acts on introduction. 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. Власенко Михайло Антонович
2. Vlasenko Mykhailo Antonovych

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. Лапшина Лариса Андріївна
2. Лапшина Лариса Андріївна

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кучеренко Олег Данилович
2. Кучеренко Олег Данилович

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.