Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0404U003552

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-10-2004

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кравченко Олексій Ігорович
2. Kravchenko A. I.

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: 27-09-2004

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Дніпропетровська державна медична академія

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м.Дніпро, вул. Дзержинського 9

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: 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: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Метаболічні особливості гемодинамічних порушень при гіпертонічній хворобі у робочих машинобудування

2. Metabolic features of hemodynamic malfunction of essential hypertension at the workers of machine-building engineering

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: хворі на ГХ робітники вібро-шумових професій машинобудування. Мета дослідження: оптимізація діагностики та лікування ГХ у робітників вібро-шумових професій машинобудування на підставі вивчення особливостей характеру гемодинамічних і структурно-функціональних змін лівого шлуночка, функціо-нального стану ендотелію, активності системи ПОЛ-АОЗ. Методи дослідження: проводили ехокардіографію і тетрапо-лярну грудну реографію. Визначали вміст ендотеліну-1 в пла-змі крові імуноферментним методом, рівень NO (нітриту) в сироватці крові методом Грісса-Ілосвая, показники системи ПОЛ-АОЗ в плазмі крові спектрофотометричним методом. Теоретичні і практичні результати: Визначені відмінності по-казників гемодинаміки і структурно-функціональних пору-шень у робітників машинобудування хворих на ГХ в залеж-ності від умов праці, що підтверджує необхідність проведен-ня диференційованих лікувально-профілактичних заходів в різних професійних групах. Визначені у робітників на ГХ віб-ро-шумових професій на відміну від групи порівняння суттєві зміни гемодинаміки вже при МАГ. Це

є підставою для висно-вку про більш швидке прогресування ГХ і необхідності вра-хування цих змін при вирішенні експертних питань. Встанов-лені особливості характеру порушень ендотеліальної функції та ПОЛ-АОЗ при різних морфо-функціональних змінах міо-карда у хворих на ГХ, які працюють в шкідливих виробничих умовах, що дозволяє підвищити якість ранньої діагностики порушень гемодинаміки. Доведено ефективність застосування комбінованої з даларгіном антигіпертензивної терапії у хворих на ГХ вібро-шумових професій. Новизна: обґрунтовані та розширені теоретичні уявлення щодо характеру та механізму розвитку гемодинамічних по-рушень при ГХ у робітників шкідливих професій машинобу-дування. Доведено, що шкідливі фактори виробництва при ГХ у робітників вібро-шумових професій впливають на стру-ктуру гемодинаміки та морфо-функціональні зміни міокарда. Переважає гіпокінетичний тип циркуляції зі зниженням інот-ропної функції серця, енергетичних витрат міокарда і більш високим значенням ЗПСО. Збільшується постнавантаження, розвивається гіпертензія опору, збільшується маса міокарда ЛШ, змінюється геометрія ЛШ. Виявлено високу пошире-ність гіпертрофії лівого шлуночка при ГХ у робітників маши-нобудування. Крім гіпертрофії лівого шлуночка у обстежених осіб хворих на ГХ розвиваються інші порушення геометрії ЛШ. В групі хворих на ГХ вібро-шумових професій перева-жають концентричні варіанти ремоделювання. Доведено, що гіпертонічна перебудова серця у робітників на ГХ вібро-шумових професій поглиблюється зі зростанням професійно-го стажу, їхнього віку та ступеня АГ.Визначено, що кардіогемодинамічні зміни у робітників вібро-шумових професій супроводжуються збільшенням концент-рації в плазмі крові ендотеліну-1, оксиду азоту, показників системи перекисного окислення ліпідів та зниженням показ-ників АОЗ. Виявлено, що ступінь виразності ендотеліальної дисфункції взаємозалежний зі рівнем підвищення АТ і харак-тером гіпертонічної перебудови серця. Показано, що комбі-нована гіпотензивна терапія з даларгіном позитивно впливає на клінічні прояви захворювання, гемодинамічні та метаболі-чні зміни, поліпшує психологічний профіль особистості Ступінь упровадження: результати впроваджені в практику клінічних відділень Інституту терапії АМН України, Харків-ського НДІ гігієни праці та професійних захворювань, тера-певтичного відділення міської лікарні № 4 м. Чернівці, тера-певтичного відділення міської лікарні № 2 м. Дніпропетров-ська, відділення професійних хвороб Львівської обласної клі-нічної лікарні, а також у навчальний процес на кафедрах шпитальної терапії, клінічної фармакології та професійних хвороб Буковинської державної медичної академії, внутрі-шніх та професійних хвороб Харківського державного меди-чного університету. Сфера використання: медицина, кардіологічні відділення.

2. Object of the study: Patients with essential hypertension engaged in vibration-noise professions. Purpose of the study: To optimize the diagnosis and treatment of essential hypertension in the workers of vibration-noise professions basing on the study of the character of hemodynamic and structural-functional changes of the left ventricle, functional state of the endothelium, activity of lipid peroxidation and antioxidant protection systems. Methods of investigation: Echocardiography and tetrapolar chest rheography were performed. Blood serum amount of endothelin-1 was determined with immunoenzyme method, blood serum NO level was determined using Griss-Ilosvy method, LP-AOP system state was evaluated using spectrophotometry. Theoretical and practical results: Differences in parameters of hemodynamics and structural functional changes in machine-building workers with essential hypertension depending on the conditions of work were determined, which prove the necessity of differentiated therapeutic-preventive measures in various professional groups. In patients with EH of vibration-noise professions, considerable changes of hemodynamics were determined in case of soft arterial hypertension. This allows to conclude about more rapid progress of EH and necessity to consider these changes at solving expertise questions. The character of endothelial and LP-AOP dysfunction was established, which allows to improve the quality of early diagnosis of hemodynamic disturbances. The efficacy of combination with Dilargin anti-hypertension therapy in patients with EH of vibra-tion-noise professions was proved. Novelty: Theoretical ideas about the character and mechanism of development of hemodynamic disorders in EH in workers of harmful professions were validated and expanded. It was proved that harmful occupational factors in EH in workers of vibration-noise professions influenced the structure of hemodynamics and morphofunctional changes of the myocardium. Hypokinetic type of circulation with reduction of inotropic heart function, energy requirements of

the myocardium and higher values of total pe-ripheral vascular resistance prevailed. Post-load increases, resistance hypertension develops, left ventricle myocardium enlarges, the geometry of the left ventricle changes. High incidence of left ventricle hypertrophy in EH in machine-building workers was re-vealed. Besides left ventricle hypertrophy other changes in the left ventricle geometry develop. In patients with EH of vibration-noise professions concentric types of remodeling prevail. It was proved that hypertonic reconstruction of the heart in EH patients of vi-bration-noise professions increased with the duration of service, age, AH degree. It was determined that cardiodynamic changes in patients of vi-bration-noise professions were accompanied by increased blood plasma endothelin-1 concentration, NO concentration, parameters of lipid peroxidation system and reduction of AOP parameters. It was determined that the degree of endothelial dysfunction de-pended on the level of AO elevation and the character of hyper-tonic reconstruction of the heart. It was shown that combined hypotensive therapy with Delargin positively influenced the clinical manifestations of the disease, hemodynamic and metabolic changes, improved the psychological profile of the personality. Degree of introduction: The findings of the research were intro-duced into the work of Institute of Therapy (AMS of Ukraine), Kharkiv Research Institute of Occupational Hygiene and Occupa-tional Diseases, therapeutic department of City Hospital No. 4 (Chernovtsy), therapeutic department of City Hospital No. 2 (Dnipropetrovsk), department of occupational diseases of Lviv Regional Clinical Hospital as well as teaching process at the de-partments of therapy, clinical pharmacology and professional dis-eases of Bukovyna State Medical Academy, internal and occupa-tional diseases of Kharkiv State Medical University. Sphere of application: Medicine, cardiology departments.

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. Костюк
2. Kostiuk I.F.

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. Латогуз Іван Кіндратович
2. Латогуз Іван Кіндратович

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. Коваль Сергій Миколайович
2. Коваль Сергій Миколайович

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	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.