Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0406U004705

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 30-11-2006

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Іспір'ян Михайло Борисович
2. Ispiryan Mykhailo Borysovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.20

Назва наукової спеціальності: Шкірні та венеричні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 15-11-2006

Спеціальність за освітою: 8.110101

Місце роботи здобувача: Комунальне підприємство "Міська госпрозрахункова поліклініка профілактичних оглядів"

Код за ЄДРПОУ: 23891898

Місцезнаходження: 95000, м. Сімферополь, вул. Карла Маркса, 19

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.603.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут дерматології та венерології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012160

Місцезнаходження: вул. Чернишевського, 7/9, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61057, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Кримський державний медичний університет ім. С.І. Георгієвського

Код за ЄДРПОУ: 01896719

Місцезнаходження: 95006,Крим, м.Сімферополь, бул. Леніна, 5/7

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.57

Тема дисертації:

1. Патогенетичні механізми взаємодії і комплексна коригуюча терапія системи імунітету і мікробіоценозу кишечника у хворих псоріазом

2. Pathogenetic mechanism interaction and complex corregated therapy of immunity system and intestinal microbiocenosis in patients with psoriasis

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена вивченню особливостей патогенетичної взаємодії мікробіоценозу кишечника і системи імунітету, а також розробці методу диференційованої корекції виявлених порушень у хворих на псоріаз. У 86,2% хворих на псоріаз виявлений дисбактеріоз кишечника I - III ступеня, проявом якого є порушення видового складу і рівня популяції мікрофлори порожнини товстої кишки. Встановлено, що у хворих на псоріаз з дисбактеріозом кишечника виражена дисфункція системного опсоно-фагоцитарного механізму, яка виявляється підвищенням активності НСТ-тесту ($p< 0,05$) і зниженням рівня плазмового фібронектину ($p<0,001$). А також має місце дисиммуноглобулинемия, що характеризується підвищенням

рівнів IgA (p< 0,001), IgG (p< 0,001) і зниженням рівня IgM (p< 0,01). Аутоіммунні процеси у хворих на псоріаз з дисбактеріозом кишечника характеризуються достовірним збільшенням рівнів аутоантитіл IgG (p<0,01) і IgM (p<0,001) до одноніткової ДНК і збільшенням рівнів аутоантитіл IgG (p<0,001) і IgM (p<0,05) до двоніткової ДНК. Аналіз показників гуморального антиендотоксинового імунітету виявив підвищення рівня антиендотоксинових антитіл до ліпополісахариду E.coli класів IgA (p<0,001), IgM (p<0,001), IgG (p<0,05) у хворих на псоріаз з дисбактеріозом кишечника. Розроблений і упроваджений в практику охорони здоров'я метод лікування хворих з використанням імунокоректора циклоферон, пробіотика біоспорин та ентеросорбента ультрасорб. Призначення комплексного лікування хворим на псоріаз з дисбактеріозом кишечника дозволило досягти позитивного клінічного ефекту у 91,2 % хворих, скоротити термін лікування в 1,3 рази, зменшити кількість рецидивів в 2,2 рази порівняно з традиційною терапією.

2. Dissertation is devoted to studying of peculiarities of pathogenic interaction of intestinal microbiocenosis and immunity system and also to caring out of method of differential correction of revealed disturbances in patients with psoriasis. It was revealed intestinal dysbacteriosis of the I-III degree in 86,2% patients with psoriasis, which manifestation are disturbances of specific structure and population level of microflora of large intestine cavity. It was determined that patients with psoriasis with intestinal dysbacteriosis were expressed dysfunction of systemic opsonocytophagic mechanism which is revealed by increase of NST-test activity (p < 0,05) and by reduction of plasmic fibronectin level (p < 0,001). And also dysimmunoglobulinemia has place, characterized by increase of Ig A (p < 0,001), Ig G (p < 0,001) levels and by reduction of Ig M (p < 0,01) level. Autoimmune processes with psoriasis with intestinal dysbacteriosis are characterized by authentic increase of autoantibodies Ig G (p < 0,01) and Ig M (p < 0,001) levels to unifiliform DNA and increase of autoantibodidies Ig G (p < 0,001) and Ig M (p < 0,05) levels to bifiliform DNA. Analysis of humoral antiendotoxinous immunity has revealed the increase of antiendotoxinous antibodies to lipopolysaccharides of E. coli class Ig A (p < 0,001), Ig M (p < 0,001), Ig G (p < 0,05) in patients with psoriasis with intestinal dysbacteriosis. It was carried out and instilled in Public health practice a method of patients' treatment with use of immunocorrector cyclopheron, probiotic biosporin and enterosorbent ultrasorb. Prescription of complex treatment to patients with psoriasis with intestinal dysbacteriosis allowed to achieve a positive clinical effect in 91,2 % patients, to contract a term of treatment in 1,3 times, to reduce a member of relapses in 2,2 times in comparative with traditional 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. Притуло Ольга Олександрівна

2. Pritulo Olga Oleksandrivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.20

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. Болотна Людмила Анатоліївна
2. Болотна Людмила Анатоліївна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.20

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. Радіонов Володимир Григорович
2. Радіонов Володимир Григорович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.20

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 Мавров Іван Іванович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Мавров Іван Іванович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.