Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0412U001027

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-06-2011

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Фірсова Ірина Геннадіївна

2. Firsova Iryna Gennadiyivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.11

Назва наукової спеціальності: Кардіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 23-12-2011

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.003.08

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: Національна медична академія післядипломної освіти імені П.Л.Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896704

Місцезнаходження: 04112 м.Київ, вул.Дорогожицька,9

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. Зміни показників структурно-функціонального стану серця, добового профілю артеріального тиску, ендотеліальної функції, інсулінорезистентності у хворих на есенціальну гіпертензію та їх корекція антагоністами ренін-ангіотензин-альдостеронової системи.

2. Changes in the indices of cardiac structural and functional state, daily profile of blood pressure, endothelial function, insulin resistance in patients with essential hypertension and their correction by using antagonists of renin-angiotensin - aldosteron system

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена дослідженню показників добового АТ, ендотеліальної функції, інсулінорезистентності та їх ролі у розвитку структурно-функціональних порушень ЛШ при есенціальній гіпертензії для оптимізації підходів до лікування хворих на ЕГ антагоністами РААС лозартаном і еналаприла малеатом.За результатами обстеження 102 хворих на ЕГ встановлено, що величина маси міокарда і тип геометрії ЛШ пов'язані із змінами параметрів добового АТ, при цьому для збільшення іММЛШ найбільше значення мають порушення циркадного ритму АТ і показники навантаження систолічним АТ. При дослідженні ендотелійзалежної вазодилятації плечової артерії (ЕЗВД) у хворих на ЕГ із зниженням ЕЗВД

зареєстровано достовірне збільшення порожнини ЛШ (іКДО), і погіршення показників діастолічної функції.У 87,8 % обстежених хворих знайдено збільшення в сироватці крові рівня метаболітів NO - нітратів-нітритів, що асоціювалося з достовірним збільшенням товщини задньої стінки ЛШ, відносної товщини стінок ЛШ, порожнини ЛШ (іКДО), погіршенням діастолічної функції ЛШ, зростанням ЧСС, а також із зниженням ЕЗВД і потовщенням комплексу інтима-медіа. Стан інсулінорезистентності (ІР) встановлено у 55 % хворих (індекс HOMA більше 2,77), що супроводжувалося збільшенням відносної товщини стінок і з погіршенням діастолічної функції ЛШ у порівнянні з пацієнтами без ІР.Лікування як лозартаном, так і еналаприла малеатом протягом 24 тижнів супроводжувалося зменшенням іММЛШ на 11,5 % для лозартана і на 8,7 % для еналаприла (p<0,001), та оптимізацією параметрів діастолічної функції ЛШ, більш вираженими на фоні лозартана; достовірне збільшення ЕЗВД через 24 тижні лікування було виражено однакової мірою, ступінь зниження рівня нітратів-нітритів та показників ІР був вище в групі лозартана.

2. The dissertation focuses on evaluating the changes of daily arterial blood pressure, indices of endothelial function, insulin resistance in developing structural and functional impairements of the left ventricle in patients with essential hypertension and optimizing therapy with antagonists of renin - angiotensin - aldosteron system losartan and enalapril. According to the results of examining for 102 patients with essential hypertension the myocardium mass and the type of geometry of the left ventricle are determined to depend on the changes in the parameters of daily blood pressure monitoring; the increased left ventricle myocardial mass index depends on to a greatly degree the deranged circadian cycle of arterial blood pressure and the indices of daily loaded systolic arterial blood pressure. When studying endothelium dependent vasodilation of the brachial artery in patients with essential hypertension it was registered the increased cavity of the left ventricle (end-diastolic volume index of the left ventricle) and the deranged indices of diastolic function. The increased level of NO metabolites - nitrates-nitrites was founded in the blood serum in 87.8 per cent of the examinees that was associated with the evident increased thickness of the left ventricle back wall, relative thickness of the left ventricle walls, the ventricle cavity, deranged diastolic function of the left ventricle, the increased heart rate, the decreased endothelium-dependent vasodilation and thicken complex of intima-media. Insulin resistance was determined in 55 per cent of the patients (HOMA - IR > 2.77); it was accompanied by the increased relative thickness of the walls and deranged diastolic function of the left ventricle as compared to those in the patients with no insulin resistance. The treatment using losartan as well as by means of enalapril during 24 weeks was accompanied by the decrease in the index of the left ventricle of myocardial mass by 11.5 per cent for losartan and 8.7 per cent by enalapril (p<0.001) and by the improved parameters of the left ventricle diastolic function which were more evident against the background of losartan; the evident improved endothelium dependent vasodilation was manifested in the equal degree, the degree of the decrease in the nitrates-nitrites level and the indices of insulin resistance was higher than that in the group who received losartan.

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. Бобров Володимир Олексійович

2. Bobrov Volodymyr Oleksijovych

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. Казак Лідія Івані

2. Казак Лідія Івані

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. Купчинська Олена Георгіївна

2. Купчинська Олена Георгіївна

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 Нетяженко Василь Захарович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Нетяженко Василь Захарович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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