Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U100533

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 08-08-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Молотягін Дмитро Геннадійович

2. Molotiahin Dmytro H.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 31-07-2023

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

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): ДФ 64.600.032

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Діагностична значимість пентраксина-3 як маркера запалення у хворих на ішемічну хворобу серця та цукровий діабет 2 типу

2. Diagnostic significance of pentraxin-3 as a marker of inflammation in patients with coronary artery disease and type 2 diabetes

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота містить теоретичне обґрунтування й пропозиції щодо практичного розв'язання наукового завдання – оптимізація діагностики та лікування ішемічної хвороби серця у хворих з супутнім цукровим діабетом 2 типу на підставі визначення патогенетичної ролі пентраксина-3 у формуванні метаболічних, кардіогемодинамічних та імунозапальних порушень. Виходячи з поставленої мети та задач дослідження, після отримання письмової згоди на проведення обстеження згідно з принципами Гельсінкської декларації, Конвенції Ради Європи про права людини та біомедицину та відповідних законів України, у рандомізований спосіб із попередньою стратифікацією, нами було проведено комплексне обстеження 110 хворих з ішемічною хворобою серця та цукровим діабетом 2 типу, які перебували на лікуванні в кардіологічному відділенні Комунального некомерційного підприємства «Міська клінічна лікарні №27» Харківської міської ради, яка є базовим лікувальним закладом кафедри внутрішньої медицини №2 і клінічної

імунології та алергології імені академіка Л.Т. Малої Харківського національного медичного університету МОЗ України. Діагноз встановлювався у відповідності з діючими наказами МОЗ України. Усім хворим проводили загально-клінічні та інструментальні обстеження, концентрацію пентраксину-3 у сироватці крові визначали імуноферментним методом з використанням комерційної тест-системи Human pentraxin 3 Elisa Kit виробництва фірми «SUNLONG BIOTECH» (Китай) відповідно з доданою інструкцією, рівень інсуліну в сироватці крові визначали імуноферментним методом з використанням комерційної тест-системи Insulin ELISA Kit виробництва фірми «DRG» (Німеччина). Наукова новизна роботи полягає у тому, що у роботі визначено патогенетичне значення маркеру системного запалення пентраксину-3 у формуванні метаболічних та структурно-функціональних змін серця, показано особливості клінічних проявів у разі коморбідності ішемічної хвороби серця та цукрового діабету 2 типу, що залежали від рівня пентраксину-3. Уперше встановлено взаємозв'язок показника імунного запалення пентраксину-3 з порушеннями вуглеводного та ліпідного обміну у хворих з коморбідним перебігом ішемічну хворобу серця з супутнім цукровим діабетом 2 типу. Продемонстровано вплив підвищеної концентрації пентраксину-3 на розвиток структурно-функціональної перебудови міокарда лівого шлуночка. Розроблений та впроваджений в практику спосіб оцінки метаболічних порушень у хворих на ішемічну хворобу серця в поєднанні з цукровим діабетом 2 типу за рівнем пентраксину-3 сприятиме оптимізації діагностики. Запропонований спосіб визначення варіантів клінічного перебігу ішемічної хвороби серця та цукрового діабету 2 типу може використовуватися закладами практичної охорони здоров'я з метою удосконалення діагностики. Обґрунтовано доцільність використання в закладах охорони здоров'я різних терапевтичних схем із включенням валсартану або телмісартану на підставі позитивного впливу на глюкометаболічні та кардіогемодинамічні показники з метою покращення лікування доної когорти хворих. Наступним етапом дослідження стало проведення оцінки впливу терапії валсартаном і телмісартаном на перебіг ішемічної хвороби серця, процеси кардіоваскулярного ремоделювання, імунне запалення та порушення вуглеводного та ліпідного обмінів у хворих на ішемічну хворобу серця та цукровий діабет 2 типу. Усі хворі отримували комбіновану медикаментозну терапію з приводу наявної у них патології. Пацієнти з діабетом додатково до стандартної терапії отримували також цукрознижувальні препарати. Лікування хворих проводили індивідуально відповідно до протоколів надання медичної допомоги МОЗ України (наказ №152 від 02.03.2016р. «Уніфікований клінічний протокол первинної, вторинної (спеціалізованої) і третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги: стабільна ішемічна хвороба серця». Проведений порівняльний аналіз застосування різних схем лікування продемонстрував перевагу терапії з використанням валсартану лише щодо співвідношення E/A. Вірогідних відмінностей щодо інших показників знайдено не було, що засвідчує однакову ефективність застосування запропонованих схем лікування у хворих на ішемічну хворобу серця з супутнім цукровим діабетом 2 типу. За результатами дослідження розроблено та впроваджено в практику новий спосіб оцінки метаболічних порушень у хворих на ішемічну хворобу серця в поєднанні з цукровим діабетом 2 типу за рівнем пентраксину-3 (Пат. №132550), а також новий спосіб визначення варіантів клінічного перебігу ішемічної хвороби серця в поєднанні з цукровим діабетом 2 типу (Пат. №143491), які спрямовані на підвищення ефективності діагностики у хворих ішемічну хворобу серця за умов коморбідного перебігу цукрового діабета 2 типу, що дозволить покращити якість діагностики та лікування таких хворих.

2. The dissertation contains theoretical substantiation and proposals for practical solution of the scientific problem – optimization of diagnosis and treatment of coronary artery disease in patients with concomitant type 2 diabetes mellitus based on determining the pathogenetic role of pentraxin-3 in the formation of metabolic, cardiohemodynamic and immunoinflammatory disorders. Based on the goals and objectives of the study, after obtaining written consent for the survey in accordance with the principles of the Declaration of Helsinki, the Council of Europe Convention on Human Rights and Biomedicine and relevant laws of Ukraine, in a randomized manner with prior stratification, we conducted a comprehensive survey of 110 patients with coronary artery disease and type 2 diabetes mellitus, who were treated in the cardiology department of the Municipal Non-Profit Enterprise «City Clinical Hospital №27» of the Kharkiv City Council, which is the basic medical institution of the

Department of Internal medicine №2 and clinical immunology and allergology named after academician L.T. Malaya of the Kharkiv National Medical University of the Ministry of Health of Ukraine. Patients were divided into groups depending on the presence of type 2 diabetes: the first group (n=75) included patients with stable coronary artery disease and type 2 diabetes, the comparison group consisted of 35 patients with coronary artery disease without diabetes. The control group included 25 healthy individuals. The scientific novelty of the work is that the pathogenetic significance of the marker of systemic inflammation of pentraxin-3 in the formation of metabolic and structural-functional changes of the heart, features of clinical manifestations in the case of comorbidity of coronary artery disease and type 2 diabetes, depending on the level of pentraxin -3. The relationship between the rate of immune inflammation of pentraxin-3 and disorders of carbohydrate and lipid metabolism in patients with comorbid coronary artery disease with concomitant type 2 diabetes mellitus was established for the first time. The influence of increased concentration of pentraxin-3 on the development of structural and functional reorganization of the left ventricular myocardium has been demonstrated. It has been proven that the activity of pentraxin-3 in patients with coronary artery disease and type 2 diabetes is interrelated with lesions of the left branch of the coronary artery. The effectiveness of valsartan and telmisartan in combination therapy was determined on the basis of studying the effect on carbohydrate and lipid metabolism, aseptic inflammation, cardiohemodynamics, which additionally pathogenetically justifies the choice of treatment regimens in patients with coronary artery disease with concomitant type 2 diabetes mellitus. Based on the obtained data, the expediency of determining the plasma level of pentraxin-3 as a marker of cardiometabolic disorders in patients with coronary artery disease and type 2 diabetes mellitus is substantiated. The proposed method of determining the options for the clinical course of coronary artery disease and type 2 diabetes can be used by institutions of practical health care to improve diagnosis. 10 The expediency of using various therapeutic regimens with the inclusion of valsartan or telmisartan in health care institutions is substantiated on the basis of a positive effect on glucometabolic and cardiohemodynamic parameters to improve the treatment of this cohort of patients. Based on the results of the study, a new method for assessing metabolic disorders in patients with coronary artery disease in combination with type 2 diabetes mellitus by the level of pentraxin-3 (Pat. №132550) was developed and introduced into practice, as well as a new method for determining the clinical course of coronary artery disease in in combination with type 2 diabetes mellitus (Pat. №143491), which aim to increase the efficiency of diagnosis of coronary artery disease in patients with comorbid type 2 diabetes mellitus, which will improve the quality of diagnosis and treatment of such patients.

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. Кадикова Ольга Ігорівна

2. Kadykova Olha Ih.

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. Казаков Юрій Михайлович

2. Kazakov Yurii M.

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. Rudyk Yurii S.

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шалімова Анна Сергіївна

2. Shalimova Anna S.

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Риндіна Наталія Геннадіївна

2. Ryndina Nataliia H.

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Князькова Ірина Іванівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Князькова Ірина Іванівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.