Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0415U003794

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-07-2015

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шевчук Марина Іванівна
2. Shevchuk Marina

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: 29-05-2015

Спеціальність за освітою: 7.1201.0001

Місце роботи здобувача: Харківський національний університет імені В.Н. Каразіна

Код за ЄДРПОУ: 02071205

Місцезнаходження: Україна, 61022, м. Харків, майдан Свободи,4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки 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 національний університет імені В.Н. Каразіна

Код за ЄДРПОУ: 02071205

Місцезнаходження: Україна, 61022, м. Харків, майдан Свободи,4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Значення тривалості комплексу QRS ЕКГ у терапії есенціальної артеріальної гіпертензії інгібіторами ангіотензинперетворюючого ферменту, бета-адреноблокаторами та їх комбінацією

2. Value of the duration of the QRS complex of ECG in treatment of arterial hypertension with angiotensin converting enzyme inhibitors, beta-blockers, and their combination.

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена вивченню клініко-функціональних особливостей есенціальної АГ у зв'язку із проведеною антигіпертензивною терапією в різних класах тривалості комплексу QRS ЕКГ з метою підвищення контролю ефективності лікування пацієнтів з есенціальною АГ на підставі даних щодо тривалості комплексу QRS ЕКГ в терапії АГ інгібіторами ангіотензинперетворюючого ферменту (ІАПФ), бета-адреноблокаторами (БАБ) та їх комбінацією. Встановлено, що у пацієнтів з АГ мають місце 2 класи тривалості комплексу QRS ЕКГ, як і без АГ, клас тривалості < 100 мс переважав над класом ? 100 мс. Серед пацієнтів з АГ 1-2 ступеня в класі тривалості комплексу QRS ЕКГ ? 100 мс 65%, а в класі тривалості комплексу> 100 мс ? 35% хворих. Підвищення класу тривалості комплексу QRS ЕКГ в більшості (77%) обумовлено внутрішньошлуночковими блокадами і асоціюється зі старшим віком, давністю АГ, рівнем АТ, ЧСС, СН, зниженням ФВ ЛШ, збільшенням КДО та КСО ЛШ. У класі тривалості комплексу QRS ? 100 мс переважають

пацієнти з м'якою АГ, у класі ? 100 мс - з помірною АГ. У 15% пацієнтів з АГ відзначен нормальний добовий ритм АТ (dipper). У класі тривалості комплексу QRS ? 100 мс мс переважають пацієнти з dipper добовим ритмом, в класі ? 101 мс - з over-dipper, у класах (120-139) мс і (140-159) мс - з САД dipper/ДАТ over- dipper. У контролі АГ більш сприятливим для зниження артеріального тиску і тяжкості клінічних симптомів є клас комплексу QRS ? 100 мс і менш сприятливим - клас комплексу QRS ? 100 мс. Річна терапія ІАПФ лізиноприлом істотно не впливає на тривалість комплексу QRS у пацієнтів у класах тривалості QRS ? 100 мс та > 100 мс, однак достовірно зменшує САД на 17%, ДАТ на 11%, поліпшує показники ВСР (ТР зросла на 13%, з нормалізацією LF/HF) (p <0,05) в обох класах тривалості комплексу QRS. Річна терапія БАБ бісопрололом достовірно зменшує САТ на 15%, ДАТ на 9%, ЧСС на 7% (p> 0,05) в обох класах, більш виражене в класі тривалості комплексу QRS> 100 мс, поліпшує показники ВСР (зростання ТР на 10%, нормалізація LF/HF) і вкорочує тривалість комплексу QRS з переходом з класу> 100 мс в клас ? 100 мс.Комбінована терапія ІАПФ лізиноприлом і БАБ бісопрололом супроводжується достовірним зниженням САТ на 21%, ДАТ на 12% і ЧСС на 5% (p> 0,05) в обох класах комплексу QRS, більш істотним у класі комплексу QRS ЕКГ > 100 мс, з поліпшенням показників ВСР (зростання ТР на 11%, нормалізація LF/HF) і деяким вкороченням тривалості комплексу QRS ЕКГ переважно в класі QRS> 100 мс, який продовжував залишатися в межах нормального діапазону тривалості без зміни кількості пацієнтів у класах.

2. Arterial hypertension holds among cardiovascular disease one of the main positions and is characterized by steadily increasing prevalence. Thesis is devoted to the study of clinical and functional characteristics of arterial hypertension (AH) in connection with antihypertensive therapy conducted in different classes of duration of the ECG QRS complex in order to increase the efficiency of monitoring the treatment of patients with AH on the basis of new scientific data on the of duration of the ECG QRS complex in the treatment of AH angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors, beta-blockers (BB) and a combination thereof. Found that in patients with AH occurring 2 classes ECG QRS duration as without AH, class duration <100 ms prevailed over class ? 100 ms. Revealed that in the control of AH is more favorable to reduce the severity of clinical symptoms is ECG QRS duration class <100 ms, less favorable - ? 100 ms. It is recommended for patients in class duration of the ECG QRS complex ? 100 ms BP control exercise lisinopril, bisoprolol and / or a combination thereof of the lack of efficacy of monotherapy. Patients in class of duration of the ECG QRS complex > 100 ms for better AH control combination therapy of ACE inhibitors lisinopril and BB bisoprolol as the most safe and effective in controlling blood pressure. Annual therapy by ACE inhibitor lisinopril did not significantly impact on the duration of the QRS complex in patients in classes duration of QRS ? 100 ms and> 100 ms, but significantly reduced SBP by 17%, diastolic blood pressure by 11%, improved HRV (TP increased by 13%, normalized LF / HF) (p <0.05) in both classes the duration of complex QRS. After a year of therapy BAB bisoprolol was revealed a significant decrease in SBP of 15%, 9% DBP, HR 7% (p> 0.05) in both classes, more pronounced in the class duration of complex QRS> 100 ms, improvement in HRV (growth TR 10% normalization LF / HF), and shortening the duration of the QRS complex with the transition from Class> 100 ms to 100 ms ? class. Combination therapy with an ACE inhibitor lisinopril and BAB bisoprolol was accompanied by a significant reduction in SBP of 21%, 12% DBP and heart rate at 5% (p <0.05) in both classes of complex QRS, more significant in the class ECG QRS complex> 100 ms, with the improvement of HRV (TP growth by 11%, normalization of LF / HF) and some reduction in the duration of the QRS complex of ECG predominantly in the classroom QRS> 100 ms, which remained in the normal range without changing the number of patients in classes.

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. Яблучанський Микола Іванович

2. Yabluchansky N.I.

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. Копица Микола Павлович

2. Копица Микола Павлович

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. Опарін Олексій Анатолійович

2. Опарін Олексій Анатолійович

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

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.