Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0508U000092

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-02-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кочуєва Марина Миколаївна
2. Kochuyeva Maryna Mykolayivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор 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: 25-01-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної осві-ти

Код за ЄДРПОУ: 01896672

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вул. Корчагінців, 58

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: Харківська медична академія післядипломної осві-ти

Код за ЄДРПОУ: 01896672

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вул. Корчагінців, 58

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. Гемодинамічні і імунологічні аспекти діастолічної серцевої недостатності різного ґенезу і методи корекції.

2. Hemodynamic and immunologic aspects of the diastolic heart failure of different genesis and methods of their correction.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: діастолічна СН II функціонального класу (ФК) у хворих на ГХ II стадії, ГХ III стадії в поєднанні з ІХС і хворих на саркоїдоз і системну склеродермію. Мета дослідження: розробка патогенетично обґрунтованих диференційованих підходів до медикаментозної терапії хво-рих з діастолічною серцевою недостатністю різної етіології на підставі вивчення структурно-геометричного ремоделю-вання лівого шлуночка серця, його діастолічної дисфункції та порушень імунної системи, їх взаємозв'язків і динаміки під впливом медикаментозної терапії, яка проводилась. Методи дослідження: загальноклінічні, інструментальні, фу-нкціональні, лабораторні, статистичні. Теоретичні і практичні результати: запропоновано прове-дення тесту з шестихвилинною ходьбою хворим на ГХ, СЗ і ССД з діастолічним варіантом СН і для виявлення прогресу-ючого ремоделювання лівих камер серця. Для додаткової оцінки динаміки стану діастолічної функції ЛШ серця запро-поновано визначення параметрів імунного статусу, які коре-люють з її тяжкістю: у хворих на ГХ III стадії з постінфаркт-ним кардіосклерозом – сироваткових концентрацій ІЛ-4, ІЛ-6 і кількості

в крові фагоцитуючих нейтрофілів (ФН) (чутли-вість і специфічність методу складають відповідно 100 % і 88,9 %), у хворих на СЗ – сироваткових концентрацій ІЛ-1?, ІЛ-4, ІЛ-6 і ФНП?1 (чутливість і специфічність методу – 100 %), у хворих на ССД – сироваткових концентрацій ІЛ-4, ІЛ-6 і кількості в крові ЦІК (чутливість і специфічність мето-ду – відповідно 100 % і 50 %). Для оптимізації лікування хво-рих на СЗ і ССД з діастолічним варіантом СН ІІ ФК рекомен-довано включення в схеми їх терапії ІАПФ. Для підвищення ефективності лікування хворих на ГХ ІІ стадії з діастолічним варіантом СН ІІ ФК рекомендовано призначення комбінації ІАПФ еналаприла і АРА ІІ кандесартана в індивідуально піді-браних дозах. Для прогнозування ефективності лікування хворих на ГХ ІІ стадії, СЗ і ССД з діастолічним варіантом СН ІІ ФК рекомендується використовувати розроблені прогнос-тичні критерії. Новизна: уперше на підставіаналізу результатів клінічних, інструментальних і лабораторних досліджень запропонована і обґрунтована концепція розвитку і прогресування ДД ЛШ серця при різних захворюваннях. уперше встановлено, що зменшення дистанції тесту з шестихвилинною ходьбою у хворих на ГХ, СЗ і ССД в середньому на 40 % від нижньої межі норми асоціюється з прогресуючим збільшенням роз-мірів лівих камер серця. Уперше доведено, що збільшення сироваткових концентрацій ІЛ-4 та ІЛ-6 асоціюється з розвитком діастолічної дисфункції ЛШ серця, незалежно від її етіології. Уперше запропонований спосіб прогнозування ефективності корекції клініко-функціонального стану хворих з діастоліч-ною СН різної етіології. Ступінь упровадження: результати дослідження впроваджені в практичну діяльність відділень Харківських міських поліклінік № 8, № 9, № 10, № 26, Харківської обласної студентської лікарні, Харківської міської клінічної лікарні швидкої невідкладної до-помоги ім. проф. А.І. Мещанінова, амбулаторії сімейного лікаря МЖК «Інтернаціоналіст», Чугуївської ЦРЛ, Куп'янської ЦРЛ (Харківська область), Кременчуцької міської лікарні № 3 (Полта-вська область), Сумської міської клінічної лікарні № 1. Матеріа-ли дисертації використані при підготовці лекцій для курсантів кафедри терапії і нефрології Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України. Сфера використання: медицина, кардіологія.

2. Object of the study: Diastolic HF of functional class II in patients with stage II HD, stage III HD combined with CAD and those with sarcoidosis and systemic lupus erythematosus. Purpose of the study: To work out pathogenetically substantiated approaches to drug therapy of the patients with diastolic heart failure of various origin based on investigation of structural geometric remodeling of the left heart ventricle, its dysfunction and immune system disorders, their association and dynamics under the influence of drug therapy. Methods of the investigation: General clinical, instrumental, functional, laboratory, statistical. Theoretical and practical results: It was suggested to perform a test with 6-min walk in patients with HD, SS and CLU with diastolic variant of HF to reveal progressive remodeling of left heart chambers. To assess the dynamics of LV diastolic function, it is suggested to determine the parameters of the immune state which correlate with severity in patients with stage III HD with postinfarction cardiosclerosis (serum concentration of IL-4 and IL-6 and serum content of phagocyting neutrophils). The method sensitivity and specificity were 100 and 88.9%. respectively. In patients with SS it is recommended to determine serum con-centrations of IL-1?, IL-4, IL-6 and TNF? (sensitivity and speci-ficity of the method is 100%), in patients with SLE – serum concentrations of IL-4, IL-6 and CIC (sensitivity and specificity of the method 100 and 50%). To optimize the treatment of SS and SLE in patients with diastolic variant of FC II HF, it is recommended to include ACEI in the treatment protocol. To improve the efficacy of treatment of patients with stage II HD with diastolic variant of FCII HF, is recommended to combine ACEI enalapril and ARA II candesartan in individual doses. To predict the treatment efficacy in patients with stage II HD, SAS and SLE with diastolic variant of FC II HF, is recommended to use the worked out prognostic criteria. Novelty: For the first time, a concept developmentand progress of LV DD at various diseases was suggested based on the analysis of the results of clinical, instrumental and laboratory investigations. It was established that reduction of the distance in 6-min walk test in patients with HD, SS and SLE by 40 % was associated with progressive enlargement of the left heart chambers. It was proven that elevation of serum concentrations of IL-4 and IL-6 was associated with LV diastolic dysfunction irrespective of its etiology. A method of prognosis of the efficacy of correction of clinical functional state of the patients with diastolic HF of various etiology was suggested. Degree of introduction: The findings of the research were intro-duced to the work of the respective departments of Kharkiv City Out-patient Hospitals

No. 8, 9, 10, 26, Kharkiv Regional Stu-dents' Hospital, Kharkiv City Clinical Hospital of Urgent Medical Aid, Family Physician Office of UCC "Internationalist", Chuguiv CDH, Kupiansk CDH (Kharkiv Region), Kremenchuk Hospital No. 3 (Poltava Region),Sumy Clinical Hospital No. 1. The find-ings of the research are used at preparation of the lectures for trai-nees of department of therapy and nephrology of Kharkiv Medical Academy for Post-graduate Training (Ministry of Health of Ukraine). Sphere of application: medicine, cardiology.

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. Власенко Михайло Антонович
2. Vlasenko Mykhailo Antonovych

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. Целуйко Віра Йосипівна

2. Целуйко Віра Йосипівна

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. Сіренко Юрій Миколайович
2. Сіренко Юрій 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рудик Юрій Степанович
2. Рудик Юрій Степанович

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	Ковальова Ольга Миколаївна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Ковальова Ольга Миколаївна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.