Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U003063

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-06-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Скрипко Леся Анатоліївна
2. Skrypko Lesya Anatoliivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.15

Назва наукової спеціальності: Нервові хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 19-05-2017

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Івано-Франківська обласна клінічна лікарня

Код за ЄДРПОУ: 01993150

Місцезнаходження: 76008, Україна, м. Івано-Франківськ, вул. Федьковича, 91

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 26.613.01

Повне найменування юридичної особи: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, 9, м. Київ, Київська обл., 04112, 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: Державний вищий навчальний заклад "Івано-Франківський національний медичний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул.Галицька, 2, м.Івано-Франківськ. 76018

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Оптимізація лікування поліневропатії у хворих на цукровий діабет 2 типу на базі комплексного нейроімунного підходу.

2. Optimization of the polyneuropathy treatment in patients with type 2 diabetes mellitus on the basis of an integrated neuroimmune approach.

Реферат:

1. У дисертаційній роботі представлено теоретичне обґрунтування та удосконалення підходів до вирішення наукового завдання з підвищення ефективності лікування ДПН при ЦД 2 типу на основі аналізу динаміки показників комплексного клініко-неврологічного, нейрофізіологічного та імунологічного дослідження та обґрунтування використання комбінованого лікування із включенням імуномодулятора та препарату піримідинових нуклеотидів. При оцінці динаміки змін параметрів ЕНМГ за ступенем важкості ДПН у хворих на ЦД 2 типу, встановлено, що при ІІА та ІІІ стадіях має місце змішане ураження моторних стовбурів нервів з переважанням аксонопатії, яка вірогідно поглиблювалась із прогресуванням поліневропатії, із вторинною демієлінізацією. ЕНМГ особливістю ІІБ стадії було те, що паралельно із поглибленням явищ аксонального

ураження, спостерігали інтенсивне ушкодження мієліну, більш виражене у малогомілкових нервах, що клінічно проявлялось парезом розгиначів стопи. Встановлено, що особливістю порушень системи імуногомеостазу при IIБ та III стадіях ДПН, у порівнянні з хворими без ДПН та з IIA стадією, було вірогідне зниження вмісту CD8+, вірогідне підвищення IPI та підвищення вмісту CD19+. Виявлено вірогідний прямий кореляційний зв'язок між кількісним показником вираженості оніміння за шкалою TSS та CD19+, IPI; вірогідний прямий зв'язок між кількісним показником вираженості болевого синдрому та CD3+; вірогідний обернений зв'язок встановлено між кількісним показником вираженості болевого синдрому та IPI, CD19+. Імунозапальні зміни, що виникали у хворих на ЦД 2 типу, ускладнений симптомними стадіями ДПН, полягали у активації компонентів системи комплементу C3, C4 та вірогідному підвищенні рівня прозапальних цитокінів ФНП-альфа та ІЛ-1 бета, як у порівнянні із даними ПЗО, так і з пацієнтами без ДПН, що корелювали зі ступенем пошкодження мієлінових оболонок рухових волокон периферичних нервів нижніх кінцівок. В процесі дослідження також встановлено наявність зв'язку між рівнем антитіл до PMP22 та ступенем ураження мієліну периферичних нервів, про що свідчить наявність вірогідних кореляційних зв'язків з ЕНМГ маркерами ураження мієліну рухових нервів нижніх кінцівок, що вказує на можливість використання оцінки титру антитіл до PMP22, як маркеру ступеня ураження мієліну. Виявлено факт залежності рівня антитіл до PMP22 від стану як клітинної, так і гуморальної ланок імунітету. Доведено, що запропонована тактика лікування з урахуванням таких патогенетичних факторів як імунна дисфункція та демієлінізація нервового волокна може сприяти пришвидшенню регенерації та ремієлінізації периферичних нервів.

2. In the dissertation the author has demonstrated that patients with type 2 diabetes complicated by DPN have a mixed type of nerve fiber involvements with predominance of axonal degeneration. The secondary demyelization is observed with progression of the polyneuropathy severity. It happens owning to the worsening of the axonopathy process and, probably, due to immune disorders, the level of which is correlating with the degree of damage to the myelin sheaths of the motor fibers of peripheral nerves in the lower limbs.the significance of changing such parameters as cellular and humoral components of the immune system, markers of immune inflammation TNF-alfa, IL-1beta, complement components C3, C4, marker of damage to the myelin of peripheral nerves PMP22 in the polyneuropathy progression. It is established that the level of antibodies to PMP22 in patients with type 2 diabetes significantly increase with progression of DPN on the grounds of reducing the nerve excitation speed, which is a marker of the functional state of the nerve fiber myelin. It is proved that a complex therapy on the ground of basic treatment of patients with type 2 diabetes complicated by DPN may introduction the regeneration and remyelinationof the peripheral nerves.

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. Гриб Вікторія Анатоліївна
2. Gryb Viktoriia Anatoliivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Свиридова Наталя Костянтинівна
2. Свиридова Наталя Костянтинівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Пашковський Валерій Мелетійович
2. Пашковський Валерій Мелетійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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