Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0405U005014

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-12-2005

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Фломін Юрій Володимирович
2. Flomin Yuriy Volodymyrovych

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: 14-12-2005

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Комунальна установа охорони здоров'я "Міська клінічна лікарня №7"

Код за ЄДРПОУ: 22648032

Місцезнаходження: 61003,Україна,Харків,Салтівське шосе,266

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): К 26.613.01

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 освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Оптимізація лікувальної тактики при гострому ішемічному інсульті в каротидному басейні з урахуванням прогнозу 30-денних наслідків хвороби.

2. Optimization of treatment strategy in anterior circulation acute ischemic stroke taking into account prognosis of 30-day outcome.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: ішемічний інсульт у каротидному ба-сейні протягом гострого (30-денного) періоду. Мета дослідження: Оптимізувати лікувальну тактику при го-строму ішемічному інсульті в каротидному басейні на підґру-нті оцінки індивідуального 30-денного прогнозу хворих за до-помогою відповідних прогностичних засобів (моделей), які розроблені шляхом комплексного вивчення клініко-інструментальних і лабораторних характеристик хворих та клінічних наслідків хвороби. Методи дослідження: 1. Клінічні (загально-клінічне спосте-реження та детальне клініко-неврологічне обстеження). 2. Ін-струментальні (магнітно-резонансна томографія, термометрія, електрокардіографія, сфігмоманометрія). 3. Лабораторні (ви-значення швидкості зсідання еритроцитів, кількості лейкоци-тів, концентрації фібриногену, креатинину, глюкози та цитокі-нів у периферичній крові). 4. Статистичні (кореляційний та регресійний аналіз,

порівняння й моделювання). Практичне значення отриманих результатів: Визначені клініко-інструментальних і лабораторних показників, що ма-ють зв'язок з виживанням і функціональним станом хворих на гострий ішемічний інсульт у каротидному басейні станом на 30 день від початку. Отримані відомості сприяли кращому ви-користанню ресурсів і вдосконаленню лікування, адже для ча-стини визначених показників (гіперглікемія, гіпертермія) є ефективні засоби корекції, а також дозволяли зосередити увагу на профілактиці, ранній діагностиці й активному лікуванні прогностично значущих ускладнень, зокрема пневмоній, що сприяло зниженню летальності й тяжкості наслідків гострих ішемічних інсультів. Прості й достатньо ефективні моделі для оцінки 30-денного прогнозу щодо виживання, функціонально-го виходу та клінічних погіршень можуть бути використані клініцистами в умовах міської лікарні під час інтерпретації даних гетерогенної популяції хворих. Запропонований алго-ритм оптимізації ведення хворих в стаціонарі є готовим до використання в клініках лікування інсульту. Наукова новизна отриманих результатів: Розроблено новий метод узагальнення даних щодо початкових проявів та 30-денних наслідків гострого ішемічного інсульту в каротидному басейні. Доведена наявність і з'ясована сила взаємозв'язку ви-вчених показників між собою та з наслідками захворювання. Дістали подальшого розвитку вивчення ролі генералізованої (системної) реакції на інфаркт мозку та концепція щодо від-мінностей вихідних характеристик хворих, що вижили, та тих, які померли. Вперше методом багатофакторного аналізу вста-новлена кількісна прогностична значущість показників. Отри-мані докази впливу маркерів імунозапальної реакції на кліні-чні наслідки хвороби. На основі найбільш впливових предик-торів розроблені засоби для 30-денного прогнозу хворих на гострий ішемічний інсульт у каротидному басейні, що створює підґрунтя для диференційованої оцінки тяжкості хворих. Удосконалене використання прогностичної інформації та створена нова схема обрання лікувальної тактики при гострому ішемічному інсульті в каротидному басейні, яка дозволяє оптимізувати лікування. Отримані дані про вміст і профіль прозапальних і протизапального цитокінів у периферичній крові хворих на гострий ішемічний інсульт у каротидному басейні. Вивчена Продовження: та іншими показниками, а також клінічними наслідками захворювання. Ступінь впровадження: впровадження охоплює навчальний процес і наукову роботу у Харківській медичній академії піс-лядипломної освіти (кафедри невропатології та дитячої невро-логії, невропатології та нейрохірургії) та клінічну практику в Центральній клінічній лікарні Укрзалізниці (м. Харків) і КУ-ОЗ "Міська клінічна лікарня №7" (Міський центр гострої це-реброваскулярної патології) м. Харкова. Сфера (галузь) використання: медицина, неврологія.

2. Object of the study: Acute ischemic stroke in the anterior circulation during its first 30-day period. Purpose of the study: To optimize treatment strategy in anterior circulation acute ischemic stroke based on individual prediction of 30-day outcome using relevant prognostic means (models), developed by combined evaluation of clinical, instrumental and laboratory characteristics of patients along with clinical outcomes. Methods of the study: 1. Clinical (general clinical observation and detailed neurological examination). 2. Instrumental (magnetic-resonance imaging, thermometry, electrocardiography, sphygmomanometry). 3. Lab tests (erythrocyte sedimentation rate, white blood cells count, levels of fibrinogen, creatinin, glucose and cytokines in the peripheral blood). 4. Statistical (correlation and regression analyses, comparison and modeling). Practical significance: Clinical, instrumental and laboratory indicators of short-term survival and functional outcome in patients with acute anterior circulation ischemic stroke have been identified. These data contributed to better resource utilization and improved treatment. Simple and effective prognostic models, developed for quantification of survival, good functional outcome and clinical worsening probability, may be used by clinicians in ordinary city hospitals while evaluating heterogeneous patients. Proposed algorithm is ready for introduction to stroke centers' routine. Novelty of the obtained results: New method of anterior circulation acute ischemic stroke initial presentations as well as clinical outcomes registration worked out. Predictors' interrelations and outcomes correlations established. Concepts of systemic reactions to the brain infarction and inaugural differ-ences of survivors and non-survivors further enhanced. Prognostic value of potential predictors quantified and prognostic significance of inflammatory markers proved. Prediction implications and in-hospital treatment strategy optimized. Cytokines levels and their relations to other predictors and clinical outcomes assessed. Introduction:

Introduction includes training and research activities in Kharkiv Medical Academy of Post-Graduate Education (Departments of Neurology and Children Neurology, Neurology and Neurosurgery) in addition to clinical practice in the Central Clinical Hospital of Ukrzaliznitsa (Khakiv) and Municipal Clinical Hospital # 7 (City Acute Cerebrovascular Disease Center), Kharkiv. Sphere of application: medicine, Neurology.

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. Яворська Валентина Олексіївна
2. Yavorskaya Valentina Alekseyevna

Кваліфікація: к.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. Боброва Валентина Іванівна
2. Боброва Валентина Іванівна

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. Кузнєцова Світлана Михайлівна
2. Кузнєцова Світлана Михайлівна

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.