Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0406U000642

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-02-2006

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Терханова Інна Вікторівна

2. Terkhanova Inna Viktorovna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.20

Назва наукової спеціальності: Шкірні та венеричні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 02-02-2006

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Лікувально-виробниче об'єднання "Міжобласний клінічний психоневрологічний центр"

Код за ЄДРПОУ: 01985400

Місцезнаходження: 49115 м. Дніпро, вул. Бехтєрєва, 1

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 26.003.02

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: Дніпропетровська державна медична академія

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м.Дніпро, вул. Дзержинського 9

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.57

Тема дисертації:

1. Клініко-лабораторні особливості мікозів і оніхомікозів ступнів у осіб похилого та старечого віку, методи терапії і профілактики

2. Clinico-laboratory peculiarities of feet mycosis and onychomycosis in the elderly and aged patients,methods of therapy and prophylaxis

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена удосконаленню методів лікування мікозів та оніхомікозів ступнів літніх осіб з урахуванням віку, клінічного перебігу хвороби та мікологічних тестів, супутньої патології, показників, які характеризують стан імунітету, функціональну активність судинної системи. Встановлені особливості клінічних проявів хвороби. У групі досліджених пацієнтів без мікозу ступнів встановлено депресію Т-ланки імунітету та пригнічення неспецифічних чинників захисту, РБТЛ, що могло бути фоном для упровадження грибів. В групі адекватної по складу, але з мікозом ступнів, усі вище зазначені показники зростали, різко підвищувався рівень ЦІК, нейтрофілів і моноцитів, знижувалася кількість Ig G при подальшому пригнічені НСТ-тесту, підвищенні титру комплементу. В основній групі досліджуваних хворих з вираженою вісцеральною патологією, мікозом ступнів і оніхомікозом при достатньо низькому початковому рівні імунітету, як у попередніх групах, різко пригнічувався фагоцитоз, більш підвищувалася комплементарна

активність крові, знижувалася кількість Ig G та Ig M. При проведенні реовазографії нижніх кінцівок виявлені зміни зниженні кровонаповнення, підвищення судинного опору і тонусу судин крупного калібру, а також уповільнення венозного відтоку, які були більш виразні у хворих основної групи дослідження. Проведені дослідження дозволили рекомендувати диференційоване застосування ламізилу або екзифіну при дерматоміцентій інфекції, орунгалу – при змішаній і патогенетичних препаратів для корекції імунного статусу (циклоферон), для покращення периферійного(див.продовження) “Продовження 1”9045 НазваКлініко-лабораторні особливості мікозів іоніхомікозів ступнів у осіб похилого тастаречого віку, методи терапії і профілактики9118 Рефераткровообігу і трофіки тканин (нікошпан, солкосерил, аєвіт, аскорутин), і вперше науково обґрунтувати і впровадити віта мелатонін, а також вперше запропонувати для використання протигрибковий лак (кислота бензойна, кислота саліцилова, кислота ундециленова, гризеофульвін, димексід, клей БФ-6). Після проведеного лікування антимікотиками системної дії у 82,4 % пацієнтів зареєстровано етіологічне одужання. При цьому терміни лікування скорочувалися на 0, 5-1 міс за умови належної переносимості препаратів і відсутності побічних ефектів, зі сприятливими змінами показників функціональних і імунологічних досліджень. Хворі, що використовували лише зовнішню протигрибкову терапію, одужали лише у 28,2 % випадках. Через 6 місяців рецидиви зареєстровані у 6 пацієнтів, а через 1-1,5 року у 12 пацієнтів. Запропонована профілактика рецидивів розчином хлоргексидину біглюконату. Дисертацію присвячено проблемі підвищення ефективності лікування гострих кишкових інфекцій у дітей і зниженню вірогідності розвитку дисбіотичних порушень у постінфекційний період. Встановлено наявність нозоспецифічних відмінностей і фазового характеру імунологічних змін. Удосконалені принципи диференційованого призначення препаратів рекомбінантного інтерферону (лаферон) та індукторів інтерферону (циклоферон) з урахуванням змін інтерферонового статусу в гострий період інфекційного процесу.

2. Dissertation is devoted to the improvement of methods of treatment of feet mycosis and onychomycosis in elderly people taking into account age, clinical of peculiarity of the disease and mycologic tests, attendant pathology, findings which characterize immunity state, functional activity of the vascular system. In the group of the examined patients without feet mycosis, the depression of T-link of immunity (decrease of CD3+.CD4+, CD56+.CD16+) and IgG, depression of non-specific protective factors, RBTL was determined. This may be a background for fungi occurence. In the group of patients adequate in composition, but with feet mycosis all above-listed findings aggravated, a level circulating immune complexes (CIC), neutrophiles and monocytes sharply increased, a count of Ig G was decreasing with a further depression of NST-test, complement titre. In the main group of the patients examined with attendant marked somatic pathology, feet mycosis and onychomycosis and with sufficiently low initial immunity level, as in the previous groups, phagocytosis, complementary blood activity sharply depressed, a count of IgG and IgM decreased. Reovazographia of feet is showing decrease of filling of vessels by blood, increase of vascular resistance and elasticity of vessels of large caliber, and also slowing down of vein outflow, which wore researches more expressed at the patients of the basic group.The investigations performed made it possible to recommend a differential usage of lamisil or oxifin in dermatomycetic infection, orungal - in combined one and to use pathogenetic agents for the correction of immune status (cyklopheron), to better peripheral blood circulation and tissue trophisc (nicospan, solkoseril, aevit, ascorutin), for correction of alimentary tract activity (alochol, festal, kreon) and for the first time to ground scientifically and to introduce vita-melatonin. For the first time it is proposed to use antifungal laquer (benzoic acid, salicylic acid, undecylic acid, grizeofulvin, dimexid, glue BF-6) forthe external nails treatment (glue is produced ex tempore). After the conducted system antifungal treatment in 82,4 % patients are registered etiologic convalescence against 28,2 % - at patients which used external therapy antifungal only, at reduction of terms of treatment by 0,5-1 months at good good drug tolerance and absence of side effects, by the favourable changes of indexes of functional and immunologic researches; in 6 months the relapse; are registered in 6 patients, and through 1-1,5 years — in 11 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. Федотов Валерій Павлович
2. Fedotov Valery Pavlovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.20

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. Ляшенко Іван Никифорович
2. Ляшенко Іван Никифорович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.20

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. Лесницький Анатолій Іванович

2. Лесницький Анатолій Іванович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.20

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 Коляденко владимир Григорович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Коляденко владимир Григорович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.