Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0416U002761

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-07-2016

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дєлєвська Валентина Юріївна
2. Dielievska Valentyna Yuriivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.02

Назва наукової спеціальності: Внутрішні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 17-06-2016

Спеціальність за освітою: 7.1201001

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

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. Фактори фіброзу та деградації екстрацелюлярного матрикса в прогресуванні хронічної серцевої недостатності у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень та артеріальну гіпертензію

2. Factors of fibrosis and degradation of extracellular matrix in chronic heart failure progression in patients with chronic obstructive pulmonary disease and arterial hypertension

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена оптимізації діагностики та лікування хворих з хронічною серцевою недостатністю (ХСН) на фоні артеріальної гіпертензії (АГ) в сполученні з хронічним обструктивним захворюванням легень (ХОЗЛ) на підставі визначення активності факторів фіброзу та деградації екстрацелюлярного матриксу (ЕЦМ) та їх динаміки на тлі лікування. Основну групу склали 80 хворих із ХСН II А стадії II-III функціонального класів при АГ II стадії з ХОЗЛ II-III ступенів бронхообструкції, групу порівняння - 25 хворих з ХСН II А стадії II-III функціонального класів при АГ II стадії без ХОЗЛ. Встановлено, що перебіг ХСН на фоні АГ в сполученні ХОЗЛ супроводжується порушенням обміну ЕЦМ, що характеризується зростанням сироваткового рівня глікопротеїнів, хондроїтинсульфатів, хондроїтин-6-сульфатів і зменшенням хондроїтин-4-сульфатів / дерматансульфатів. У хворих з ХСН при АГ з ХОЗЛ порівняно з хворими без ХОЗЛ відзначено збільшення сироваткових рівнів матриксної металопротеази 9 (ММП-9), трансформуючого фактору росту ?1 (ТФР-?1) і

альдостерону, що асоційовано з гіпертрофією міокарда лівого шлуночка, втім розвиток ексцентричного типу гіпертрофії міокарда лівого шлуночка, збільшення правих відділів серця та розвиток легеневої гіпертензії асоціювались зі збільшенням рівня антитіл до колагену IV типу. Прогресування ХСН у хворих на АГ та ХОЗЛ характеризується ослабленням механізмів антипротеазного захисту та зростанням активності аутоімунних процесів, про що свідчать зниження рівнів ?2-макроглобуліну та підвищення рівнів антитіл до колагену IV типу. Погіршення функції зовнішнього дихання у хворих на АГ і ХОЗЛ супроводжується збільшенням рівня антитіл до колагену IV типу та ММП-9 і дисбалансом у фракційному складі глікозаміногліканів в сторону підвищення хондроїтин-6-сульфатів і зниження гепарансульфатів / кератансульфатів.

2. Dissertation is devoted to the optimization of the diagnosis and treatment of patients with chronic heart failure (CHF) in arterial hypertension (AH) and chronic obstructive pulmonary disease (COPD) based on the determination of the activity of the factors of fibrosis and extracellular matrix (ECM) degradation and their dynamics after the treatment. The main group included 80 patients with CHF II A stage II-III functional classes at AH of stage II and COPD of II-III degrees of bronchial obstruction and the comparison group consisted of 25 patients without COPD. The study showed that the course of CHF on the background of AH combined with COPD is accompanied by ECM changes, which is characterized by increased serum glycoproteins, chondroitinsulfates and chondroitin-6-sulfates and reduced hondroitin-4-sulfates / dermatansulfates. In patients with CHF at AH and COPD compared to patients without COPD we observed increased serum levels of matrix metalloprotease 9 (MMP-9), transforming growth factor ?1 (TGF-?1) and aldosterone, which were associated with left ventricular hypertrophy, however the development of the eccentric type of left ventricle myocardial hypertrophy, increased sizes of the right heart and the development of pulmonary hypertension were associated with increased levels of antibodies to type IV collagen. Progression of CHF in patients with AH and COPD was characterized by the weakening of the mechanisms of antiprotease protection and increased activity of autoimmune processes, as evidenced by decreased levels of ?2-macroglobulin and increased levels of antibodies to type IV collagen. The deterioration of the lung function in patients with AH and COPD was accompanied by increased levels of antibodies to type IV collagen and MMP-9 and an imbalance in the glycosaminoglycans metabolism evidenced by increased chondroitin-6-sulfates and reduced heparansulfates / keratansulfates. Use of spironolactone in addition to standard treatment in patients with CHF in AH and COPD improves lung function, reduces left ventricle hypertrophy and improves its diastolic function by lowering the levels of TGF-?1, aldosterone, MMP-9 and antibodies to type IV collagen as well as ECM components redistribution towards the decreased levels of glycoproteins, chondroitinsulfates, chondroitin-6-sulfates and increased levels of heparansulfates / keratansulfates.

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. Кравчун Павло Григорович

2. Kravchun P.

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. Крахмалова Олена Олегівна

2. Крахмалова Олена Олегівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.14

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. Казаков Юрій Михайлович

2. Казаков Юрій Михайлович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.14

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.