Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U002371

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-05-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кувікова Інна Петрівна
2. Kuvikova Inna Petrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.12

Назва наукової спеціальності: Ревматологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 17-04-2018

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Науково-дослідний інститут реабілітації інвалідів (навчально-науково-лікувальний комплекс) Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 03191667

Місцезнаходження: Хмельницьке шосе, 104, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21029, Україна

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 11.600.04

Повне найменування юридичної особи: Донецький національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010698

Місцезнаходження: вул. Привокзальна, 27, с. Лиман, Добропільський р-н., Донецька обл., 84404, 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: Науково-дослідний інститут реабілітації інвалідів (навчально-науково-лікувальний комплекс) Вінницького національного медичного університету ім. М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 03191667

Місцезнаходження: Хмельницьке шосе, 104, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21029, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.31

Тема дисертації:

1. Гіпергомоцистеїнемія та асоційовані з нею метаболічні порушення як фактори ризику ураження судин у хворих на антифосфоліпідний синдром

2. Hyperhomocysteinemia and associated with it metabolic disorders as risk factors for vascular damage in patients with antiphospholipid syndrome

Реферат:

1. Об’єкт дослідження – антифосфоліпідний синдром (АФС); мета – підвищити ефективність діагностики серцево-судинних уражень у хворих на АФС шляхом дослідження ролі гіпергомоцистеїнемії (ГГЦ) та асоційованих з нею метаболічних, судинних і генетичних чинників у формуванні структурно-функціональних змін у судинах; методи – клінічне обстеження, біохімічні, імуноферментні, імунохімічний з електрохемілюмінісцентною детекцією, мікробіологічний, генотипування (ампліфікація за допомогою полімеразної ланцюгової реакції з наступним рестрикційним аналізом), інструментальні (ехокардіографія, допплер-ехокардіографія, магнітно-резонансна томографія, комп’ютерна томографія, коронарографія, ангіографія, флебографія), статистичні; новизна та результати – вперше у хворих на АФС оцінено частоту

ГГЦ, вивчено її взаємозв'язки з різними факторами (генетичний поліморфізм по 5,10-метилентетрагідрофолатредуктазі (5,10-МТГФР), дисліпідемія, статус вітамінів В9 і В12, маркери системного запалення), перебігом захворювання та структурно-функціональними змінами серцево-судинної системи; становлено, що у хворих на первинний та вторинний АФС з високою частотою (32,4 % – 52,1 %) зустрічається ГГЦ, яка асоціюється з наявністю артеріальної гіпертензії, палінням, високими рівнями С-реактивного протеїну (СРП) та інтерлейкіну-6 (ІЛ-6), антитіл до кардіоліпіну та бета-2 глікопротеїну-1 (ГП-1), чоловічою статтю; визначений внесок статусу вітамінів В9 і В12 та генетичного поліморфізму по 5,10-МТГФР в розвиток ГГЦ, і показано, що остання є самостійним, незалежним від дисліпідемії фактором ризику розвитку серцево-судинних ушкоджень; вперше в Україні досліджена поширеність генетичного поліморфізму гена 5,10-МТГФР по 677 нуклеотиду у хворих із різними варіантами АФС, оцінено його зв'язок зі статусом вітамінів, антифосфоліпідними антитілами, маркерами запалення, порушеннями ліпідного обміну та ураженням судин; оцінено забезпеченість вітамінами В9 та В12 у хворих на АФС і показано, що найбільше дефіцит вітамінів В9 та В12 асоціюється з рівнем гомоцистеїну, СРП та ІЛ-6, меншою мірою – з віком та вмістом ліпідів; показано, що дефіцит вітамінів В9 та В12, а особливо комбінована їх недостатність, у значної частини пацієнтів поєднується з порушеннями структурно-функціонального стану серця; встановлено, що концентрації розчинного тромбомодуліну та ендотеліну-1 є ранніми маркерами ушкодження ендотелію у хворих на АФС, оскільки тісно асоціюються з субклінічними проявами атеросклеротичного ураження судин; показано, що рівні розчинного тромбомодуліну та ендотеліну-1 в сироватці крові тісно асоціюються з ГГЦ, дефіцитом вітамінів В12 і В9, гіперпродукцією антитіл до кардіоліпіну та бета-2 ГП-1, а у осіб зі вторинним АФС – ще й з високою активністю захворювання; значення результатів дослідження для клінічної практики полягає у визначенні лабораторно-діагностичного комплексу обстеження хворих на АФС, що дозволяє виявити пацієнтів з несприятливим профілем ризику судинних уражень; впроваджено – у лікувально-діагностичну роботу відділу некоронарних хвороб серця та ревматології ДУ «Національний науковий центр «Інститут кардіології імені академіка М. Д. Стражеска» НАМН України», Вінницької обласної клінічної лікарні імені М. І. Пирогова, Науково-дослідного інституту реабілітації інвалідів Вінницького національного медичного університету імені М. І. Пирогова, використовуються в навчальному процесі кафедр внутрішньої медицини № 1, № 2, № 3, кафедри клінічної фармакології Вінницького національного медичного університету імені М. І. Пирогова, кафедри внутрішньої медицини № 2 ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського»; галузь використання – лікувально-діагностичний процес ревматологічних та терапевтичних відділень, навчальний процес кафедр терапевтичного профілю медичних навчальних закладів.

2. Subject of research – antiphospholipid syndrome (APS); objective – to improve diagnostic efficiency of cardiovascular pathology in patients with APS by studying hyperhomocysteinemia (HHC) role as well as associated metabolic, vascular and genetic factors in the development of structural and functional changes in vessels; methods – clinical examination, biochemical, elecrochemiluminescence immunoassay, enzyme immunoassay, microbiological, polymerase chain reaction, instrumental methods, mathematical methods for statistical analysis of the data obtained; scientific novelty and results – HHC incidence in the patients with APS, its relationships with various factors (5,10-MTHFR genetic polymorphism, dyslipidemia, vitamin B9 and B12 status, systemic inflammation markers), the course of the disease and structural and functional changes in the cardiovascular system were first evaluated; high HHC frequency rate (32.4% – 52.1 %) was found in the patients with primary antiphospholipid syndrome and secondary antiphospholipid syndrome, being associated with arterial hypertension, smoking, high CRP and IL-6 levels, antibodies to cardiolipin and beta-2-GP-1, male sex; the role of vitamins B9 and B12 status as well as 5, 10-MTHFR genetic polymorphism in HHC development was determined, and HHC was demonstrated to be an independent risk factor for cardiovascular diseases, unrelated to dyslipidemia; the prevalence of genetic polymorphism of 5, 10-MTHFR gene at nucleotide 677 in the patients with different variants of APS was first investigated in Ukraine, its relationship with vitamins status, antiphospholipid antibodies, inflammation markers, lipidosis and vascular disease was estimated; vitamins B9 and B12 supply in the patients with APS was evaluated, and deficiency of vitamins B9 and B12 was found to be associated with of HC, CRP

and IL-6 levels, to a lesser extent – with age and lipid contents; vitamins B9 and B12 deficiency, their combined deficiency in particular, was demonstrated to be associated with structural and functional cardiac status in majority of patients; the concentration of soluble thrombomodulin and endotheline-1 was found to be early markers of endothelium damage in the patients with APS because of their close association with subclinical manifestations of atherosclerotic vascular disease; the levels of soluble thrombomodulin and endotheline-1 were shown to be closely associated with HHC, deficiency of vitamins B12 and B9, hyperproduction of antibodies to cardiolipin and beta-2-GP 1, and in secondary APS patients – with high disease activity as well; the results of the study are of great significance for clinical practice because of the determination of laboratory and diagnostic complex measures for examination of the patients with APS, promoting the detection of the patients with increased risk of vascular lesions; introduction – diagnostic and treatment work of Department of non-coronary heart diseases and rheumatology of state institution "National Scientific Center "Strazhesko Institute of Cardiology" of Ukrainian NAMS", Vinnytsia Regional Pirogov Memorial Clinical Hospital, Research Institute of Rehabilitation of Vinnytsia National Pirogov Memorial Medical University, is used in educational process of Departments of Internal Medicine No 1, 2, 3 and Department of Clinical Pharmacology at Vinnytsia National Pirogov Memorial Medical University, Department of Internal Medicine No 2 at state higher education institution "Ternopil State Gorbachevskyi Memorial Medical University"; scope of use – diagnosis and treatment at departments of rheumatology and therapy, educational process at the chairs of therapy of medical educational institutions.

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. Шевчук Сергій Вікторович
2. Shevchuk Serhii Viktorovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.12

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. Яцишин Роман Іванович
2. Yatsyshyn Roman Ivanovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.02

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. Борткевич Олег Петрович
2. Bortkevych Oleh Petrovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.12

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