Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0413U004640

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-07-2013

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Панченко Тетяна Юріївна

2. Panchenko Tetyana Yurijivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.19

Назва наукової спеціальності: Оториноларингологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 21-06-2013

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Комунальний заклад охорони здоров'я "Харківська міська клінічна лікарня №30"

Код за ЄДРПОУ: 02003669

Місцезнаходження: Україна, 61024, м. Харків, вул. Гуданова, 5/7

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 26.611.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011870

Місцезнаходження: Вул. Зоологічна, 3, м. Київ, Київська обл., 03680, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О.С.Коломійченка АМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02011870

Місцезнаходження: 03057 м.Київ, вул. Зоологічна, 3

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.54

Тема дисертації:

1. Клініко-імунологічне обгрунтування застосування імуномодуляторів при зовнішньому отиті

2. Clinical - immunological substantion of application of immunomodulators in external otitis

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена розробці імунодіагностичних підходів системного та місцевого характеру при запальному ураженні зовнішнього вуха та обґрунтування застосування локально - системної імунотерапії та імунопрофілактики. Інфекційно-запальний процес у зовнішньому слуховому проході, як і фурункульоз шкіри шийного відділу, призводить до характерних зрушень у показниках реактивності, обумовлених за рівнем С - реактивний білок і прозапальних цитокінів 1 і 8. Збільшення кількісних показників цитокінів у 6 - 16 разів свідчить про широке залучення запальних та імунокомпетентних клітин у процеси адаптації й захисту. Бактеріологічні дослідження, проведені серед хворих на зовнішній отит у стадії загострення, довели, що найчастіше з патологічного матеріалу виділявся Staf. aureus. У 102 хворих (100 %) виділялись мікробіологічні асоціації: у 2 хворих (1,9%) , бактеріально-грибкові, у 100 хворих (98,1 %) бактеріальні. Із представників бактеріальної флори найчастіше в асоціаціях брали участь грам-позитивні коки: стафілококи та стрептококи.

При зовнішньому отиті у вушній сірці достовірно підвищувався вміст ? - інтерферону, ІЛ-8, ФНП-? та ІЛ-1?, тобто всіх прозапальних цитокінів. При загостренні рецидивного зовнішнього отиту в пацієнтів відмічено підвищення концентрації антитіл до мікробних антигенів, прозапального цитокіну - інтерлейкіну 1? і обох видів інтерферонів, фагоцитарної й цитолітичної активності клітин крові, вмісту імуноглобуліну класу М. Клініко-імунологічні спостереження за пацієнтами, хворими на зовнішній отит поза стадією загострення захворювання, виявили такі відхилення щодо стану досліджених факторів імунітету в порівнянні з контролем: - збереження підвищеного рівня IgM; - знижений рівень фагоцитарної активності; - низький вміст гама-інтерферону у вушній сірці та крові. За сумою позитивних впливів, як на експресію різних антигенів, так і на нормалізацію функцій імунокомпетентних клітин крові хворих, найбільш ефективними препаратами є лікопід, ехінацея композитум, потім, тіотріазолін і тимоген. Клінічні спостереження за хворими на зовнішній отит з рецидивним характером перебігу, як і імунологічне супроводження, свідчать про те, що додаткове застосування поряд із базовою терапією локально-системної імуномодуляції дає значно ліпші клініко-імунологічні показники в найближчому та віддаленому періодах після лікування, а саме: - зменшення кількості рецидивів; - зниження частоти ГРЗ; - "нормалізацію" локального (секреторній IgA, інтерлейкіни ИЛ-8 та ФНП, СІЛП та гамма-інтерферон) та системного IgM та антитіла к мікробним антигенам) гуморального імунітету. Отримано деклараційний патент на корисну модель VA 65547, A 61K47/00 "Спосіб прогнозування рецидиву зовнішнього отиту".

2. Dissertation is devoted to developing immunodiagnostic approaches in inflammatory lesions of the external ear and validity applying of locally - systemic immunotherapy and immunoprophylaxy. Infectious-inflammatory process in the external ear canal, as well as furunculosis of skin of the neck , leads to characteristic shifts in the indicators of reactivity due to the levels of CRP and proinflammatory cytokines 1 and 8. The increase quantitative indicators of cytokines in the 6 - 16 times proves the engagement of inflammatory and immune cells in processes adaptation and protection. Bacteriological studies in the patients with external otitis in the acute stage proved that most of the pathological material was stood out Staf. aureus. In 102 patients (100%) stood out microbiological association: in 2 patients (1.9%) bacterial - fungal, in 100 patients (98.1 %) bacterial. Of representatives of the bacterial flora more often in association was attended in Gram-positive cocci: Staphylococcus and Streptococcus spp. For external otitis in earwax authentically increased the quantity of ? - interferon, IL-8, PNP-? that IL-1?, that is, all the proinflammatory cytokines. During acute stage of recurrent external otitis, patients have an increased concentration of antibodies to microbial antigens, pro-inflammatory cytokines - interleukin 1? and and two types of interferons, phagocytic and cytolytic activity of blood cells, the amount of immunoglobulin class M. Clinical and immunological surveillance of patients with external otitis in remission, found deviations in comparison to controls: - conservation high levels of IgM; - reduced level of phagocytic activity; - low levels of interferon-gamma in the earwax. The most effective drug for the sum of positive influences on the expression of a variety of antigens, and the normalization of the immunocompetent blood cells functions are Licopid, ehinatseya compositum, then thiotriazolin and timogen. The clinical observations of patients with recurrent external otitis and immunological tests, suggest that the additional application to the basic therapy the locall and immunomodulation therapy provides significantly better clinical and immunological parameters in the short and long periods after treatment: - Reduction of quantity of relapses; - reducing the frequency ARI; - "normalization" of the local (secretory IgA, interlekiny IL-8 and the PNP, SILP and gamma-interferon) and systemic IgM and antibodies to microbial antigens) humoral immunity. The list of conditional reductions: EO - an external otitis, ARI - sharp respiratory disease, PNP - the factor nekrosis tumours.

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. Борисенко Олег Миколайович
2. Borysenko Oleg Mykolayovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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. Мельников Олег Феодосійович
2. Melnykov Oleg Feodosiyovych

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.08

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. Безшапочний Сергій Борисович

2. Безшапочний Сергій Борисович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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. Кіщук Василь Васильович

2. Кіщук Василь Васильович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.19

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 Розкладка Анатолій Іванович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Розкладка Анатолій Іванович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.