Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0820U100091

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-07-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мінухіна Діана Валеріївна

2. Minukhina Diana Valeriyvna

Кваліфікація: д.філософ, 222

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 30-06-2020

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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): ДФ 64.600.002

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29, 76.29.30.17

Тема дисертації:

1. Прогностичне значення інгібітора активатора плазміногену 1 типу та асиметричного диметиларгініну у хворих на гострий інфаркт міокарда із супутнім цукровим діабетом 2 типу

2. Prognostic value of plasminogen activator inhibitor type 1 and asymmetric dimethylarginine in the development of acute myocardial infarction with concomitant type 2 diabetes

Реферат/анотація:

1. Гострий інфаркт міокарда (ГІМ) залишається основною причиною госпіталізації, інвалідизації та смертності працездатного населення України, незважаючи на серйозні успіхи, досягнуті в останні десятиліття у галузі лікування гострих коронарних синдромів (ГКС). В епоху застосування сучасних методів інтервенційної кардіології у лікуванні ГІМ летальність при наявності цукрового діабету 2 типу, як і раніше залишається в 2-3 рази вище у порівнянні з пацієнтами без порушення вуглеводного обміну. Доведено, що точна стратифікація пацієнтів з урахуванням ризику несприятливого перебігу ГІМ може визначати ефективність подальшого ведення пацієнта. Метаболічні порушення, пов'язані з цукровим діабетом 2 типу, такі, як гіперглікемія, інсулінорезистентність, дисліпідемія, оксидативний стрес, призводять до порушення вазодилятивної, адгезивної та захисної функції ендотелію. Серед багатьох патогенетичних механізмів ушкодження судин при ішемічній хворобі серця та цукровому діабеті 2 типу визначальним є ендотеліальна дисфункція. Порушення

синтезу оксиду азоту (NO) займає провідне місце в розвитку дисфункції ендотелію при гострому інфаркті міокарда. Система NO-синтетаз (NOS) бере участь в регуляції ремоделювання судинної стінки, інгібує активацію, секрецію, адгезію і агрегацію тромбоцитів, міграцію і проліферацію клітин гладких м'язів. Встановлено, що пошкодження системи NOS при цукровому діабеті призводить до зниження рівня NOS в ендотелії, порушенню ендотелійзалежної дилятації судин. Асиметричний диметиларгінін (АДМА) - ендогенний конкурентний інгібітор синтезу NO. Встановлено зв'язок між підвищенням рівня АДМА і підвищеним ризиком ІХС, гіперхолестеринемією, підвищеним рівнем артеріального тиску, порушенням толерантності до глюкози. Також АДМА вважається індикатором інсулінорезистентності. Інгібітор активатора плазміногену 1 типу (ІАП-1) пригнічує дію активатора тканинного плазміногену і активатора плазміногену, східного з урокіназой. Підвищена регуляція ІАП-1 відбувається у пацієнтів з цукровим діабетом і наявністю ендотеліальної дисфункції. Недостатній фібріноліз, обумовлений підвищенням рівня інгібітора активатора плазміногену 1 типу, пов'язаний з високим ризиком розвитку інфаркту міокарда. В той же час було показано, що збільшення рівню ІАП-1 позитивно корелює з ризиком серцево-судинних подій у хворих з наявністю резистентності до інсуліну. Більш того, висока концентрація в плазмі ІАП-1 вважається предиктором інфаркту міокарда.

2. Acute myocardial infarction (AMI) remains the major cause of hospitalization, disability, and mortality of the able-bodied population of Ukraine, despite serious advances made in recent decades in the treatment of acute coronary syndromes (ACS). In the era of modern methods of interventional cardiology in the treatment of AMI, mortality in the presence of type 2 diabetes is still 2-3 times higher compared to patients without carbohydrate metabolism disorders. It has been proved that accurate stratification of patients, taking into account the risk of adverse course of AMI, can determine the effectiveness of further management of the patient. Metabolic disorders associated with type 2 diabetes, such as hyperglycemia, insulin resistance, dyslipidemia, oxidative stress, lead to impaired vasodilatory, adhesive and protective function of the endothelium. Among many pathogenic mechanisms of vascular injury in ischemic heart disease and type 2 diabetes, endothelial dysfunction is crucial. Disruption of nitric oxide (NO) synthesis is a leading factor in the development of endothelial dysfunction in acute myocardial infarction. The NO synthetase (NOS) system is involved in the regulation of vascular wall remodeling, inhibiting the activation, secretion, adhesion, and platelet aggregation, migration and proliferation of smooth muscle cells. Damage to the NOS system in diabetes was shown to result in a decrease in NOS level in the endothelium and impairment of vascular endothelium-dependent dilation. Asymmetric dimethylarginine (ADMA) is an endogenous competitive inhibitor of NO synthesis. There is a link between an increase in ADMA levels and an increased risk of coronary heart disease, hypercholesterolemia, high blood pressure, and impaired glucose tolerance. ADMA is also considered an indicator of insulin resistance. The plasminogen activator inhibitor-1 (IAP-1) suppresses the action of tissue plasminogen activator and urokinase-like plasminogen activator. Upregulation of IAP-1 occurs in patients with diabetes mellitus and endothelial dysfunction. Insufficient fibrinolysis due to increased levels of plasminogen activator-1 inhibitor is associated with a high risk of myocardial infarction. At the same time, it has been shown that an increase in IAP-1 levels correlates positively with the risk of cardiovascular events in patients with insulin resistance. Moreover, high plasma concentrations of IAP-1 are considered to be predictors of myocardial infarction.

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. Бабаджан Володимир Данилович

2. Babadzhan Volodymyr Danylovych

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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Катеренчук Іван Петрович

2. Katerenchuk Ivan P.

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. Копиця Микола Павлович

2. Kopytsya Nikolay

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

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Амбросова Тетяна Миколаївна

2. Ambrosova Tetyana Mykolayivna

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. Железнякова Наталя Мерабівна

2. Zhelezniakova Nataliya Merabovna

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Князькова Ірина Іванівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Князькова Ірина Іванівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.