Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U003925

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-12-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Таха Салах Ахмад

2. Taha Salah Ahmad

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.18

Назва наукової спеціальності: Очні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 29-11-2018

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 26.613.05

Повне найменування юридичної особи: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, 9, м. Київ, Київська обл., 04112, 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: Національний медичний університет ім. О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, будинок 13, м. Київ, Київська обл., 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.56

Тема дисертації:

1. Клініко-імунологічне обґрунтування застосування сполучення аргініну та антиоксидантів у лікуванні хворих з непроліферативною діабетичною ретинопатією

2. Clinical and immunological substantiation of the use of a combination of arginine and antioxidants in the treatment of patients with nonproliferative diabetic retinopathy

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена проблемі підвищення ефективності профілактики і лікування діабетичної ретинопатії у хворих на ЦД 2-го типу шляхом клініко-імунологічного обґрунтування застосування аргініну і антиоксидантів. Поєднане застосування амінокислоти аргініну й етилметилгідроксипіридину сукцинату у пацієнтів з НПДР дозволило статистично значимо підвищити рівень CD3 + лімфоцитів на 37,59 % (p < 0,05), знизити рівень спонтанної РБТЛ на 36,67 % (p < 0,05), знизити рівень патогенних ЦІК середнього розміру (11-19S) на 36,3 % (p < 0,05), малого (<11S) на 114,9 % (p < 0,05), при одночасному збільшенні концентрації фізіологічних ЦІК великого розміру (> 19S) на 60,02 % (p < 0,05), зниження рівнів ФНП-α на 54,05 % (p < 0,05), ІЛ-1α на 42,84 % (p < 0,05), ІЛ-6 на 21,52 % (p < 0,05), а також збільшення концентрації ІЛ-4 на 29,04 % (p < 0,05). Розроблено новий метод профілактики і лікування НПДР у хворих на ЦД 2-го типу, що полягає у

застосуванні амінокислоти аргініну і антиоксидантів на фоні традиційного консервативного лікування, який дозволив підвищити ефективність лікування та показник КЧЗМ.

2. The dissertation is devoted to the problem of increasing the effectiveness of prevention and treatment of diabetic retinopathy in patients with type 2 diabetes by clinical and immunological basis of the use of arginine and antioxidants. The problem of diabetes is very relevant today, as this disease affects more and more people every year, regardless of gender, age and lifestyle. In the early stages of development of diabetic retinopathy (DR) there is no marked change in visual acuity, and therefore patients do not go to the doctor. One of the successful decisions to treat retinal changes in type 2 diabetes is the use of antioxidant and anti-inflammatory drugs. It was found that the content of lymphocytes in patients with diabetes in the presence of DM was higher than healthy subjects by 22,5 % ($p < 0,01$). The content of CD3 + cells in patients with CD and DM was lower than the control group data by 20,0 % and 25,7 % ($p < 0,01$), CD8+lymphocytes by 17,4 % ($p < 0,01$) and 31,2 % ($p < 0,01$), CD19 + lymphocytes were higher by 29,7 % and 2,03 times ($p < 0,01$), the immunoregulatory index exceeded the values in 3 and 1,54 times ($p < 0,01$), CD25 + cells exceeded the values by 33.3 % ($p < 0,01$) and 2,1 times ($p < 0,01$), HLA-DR + lymphocytes were higher by 43.5 % and 1,85 times ($p < 0,01$), CD95 + lymphocytes were increased by 2,5 times ($p < 0,01$) and 4,1 times ($p < 0,01$), CD54 + lymphocytes were higher by 1,8 times ($p < 0,01$) with DR. Extended scientific data on the features of immunity disorders in nonproliferative DR in patients with type 2 diabetes. The stimulated FSH proliferative activity of lymphocytes in patients with DM was lowered ($p < 0,01$) by 12.6 % compared with healthy subjects, spontaneous proliferative activity of lymphocytes was higher in 1,7 times ($p < 0,01$), IgG content in blood serum was higher by 27,8 %, and IgA was lowered 1,6 times ($p < 0,01$), the level of a high CIC was 1,6 times lower, and the median-molecular level was higher by 1,2 times, Pathogenic small size - higher in 2,9 times ($p < 0,01$). The level of TNF-□ in patients with diabetes mellitus was higher ($p < 0.01$) of control group values by 49.9 %, and in the second - by 2,3 times. Extended scientific data on the features of immunity disorders in nonproliferative DR in patients with type 2 diabetes. In patients with diabetes mellitus type 2 with DR, the content of TNF-□ is higher than in healthy subjects 2,66 times and 32,9 % higher than in the comparison group ($p < 0,05$); IL -1□ - in 2,65 times and 21,9 % ($p < 0,05$); IL-6 - in 6,33 times and in 2,95 times ($p <0,05$); IL-8 - in 5.67 times and 2.34 times ($p <0.05$); TGF-□ in 2.54 times ($p <0.05$) and 1,87 times ($p < 0,05$) respectively. The level of spontaneous production of TNF-□ was higher than that of the comparative group of 41,01 % ($p < 0,05$), IL-1□ - by 32,8 % ($p < 0,05$), IL-6 - by 25,1 % ($p <0,05$), IL-8 - by 24,3 % ($p < 0,05$), TGF-□ by 75,8 % ($p < 0,05$), and IL-4 - lower at 28,6% ($p < 0,05$). Extended scientific data on the features of immunity disorders in nonproliferative DR in patients with type 2 diabetes. In patients with DM and CD95 + lymphocytes - in 2,82 times ($p <0,05$). The level of soluble vascular adhesion molecule sVCAM in the main group exceeded the data in the comparison group by 24,26 % ($p < 0,05$), and sICAM-1 - by 21,75 % ($p <0,05$). Supplemented scientific data on the influence of ethylmethylhydroxypyridine succinate on immunity parameters in patients with NRAD and type 2 diabetes. His application significantly reduces the level of spontaneous RBTL by 15,77 % ($p <0,05$), the level of pathogenic mid-size (11-19S) CICs is by 16,22 % ($p < 0,05$) and small (<11S) - by 18.95 % ($p < 0,05$), while simultaneously increasing the concentration of physiological CICs of a large size (> 19S) by 26,47 % ($p < 0,05$), reduces the levels of TNF-□ - by 43,4 % ($p < 0,05$), IL-1□ - by 40,68 % ($p < 0,05$), IL-6 - by 28,78 % ($p < 0,05$), TGF-□ by 47,26 % ($p <0,05$), and also increases the concentration of IL-4 by 30,11 % ($p < 0,05$). A new method of prevention and treatment of NPDR in type 2 diabetes, which consists in the use of arginine and antioxidant amino acids against the background of traditional conservative treatment, has been developed and introduced into practice, which made it possible to improve after the first course by 26,7 % and 36,2 % after the second course ($p < 0,05$). A new method of prevention and treatment of NPDR in type 2 diabetes was developed and introduced into practice, consisting of the use of amino acids of arginine and antioxidants on the background of traditional conservative treatment, which allowed to increase the rate of CFFF by 8 % 6 months after the first course of treatment and by 9 % 6 months after the second course of treatment compared with the treatment before treatment, the addition of ethyl methylhydroxypyridine succinate by 7 % and 9 %, adding a combination of these drugs by 10 % and 14 % respectively ($p < 0.05$).

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. Вітовська Оксана Петрівна

2. Vitovska Oksana Petrivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.18

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. Петренко Оксана Василівна

2. Petrenko Oksana Vasylivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.18

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. Сакович Василій Микитович

2. Sakovych Vasylii Mykytovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.18

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 Риков Сергій Олександрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Риков Сергій Олександрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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