Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0406U002622

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-06-2006

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Морозова Ганна Дмитрівна

2. Morozova Anna Dmytryevna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.10

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 29-05-2006

Спеціальність за освітою: 7.110.104

Місце роботи здобувача: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

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 державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.47

Тема дисертації:

1. Обґрунтування використання комплексів мембраностабілізуючих препаратів й альфа-адреноблокаторів у лікуванні дітей з атопічною бронхіальною астмою.

2. The explanation of the use of membrane-stabilizing medications and alpha-adrenoblockers in treatment of children with atopic bronchial asthma.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: АБА у дітей віком від 6 до 13 років. Мета дослідження: підвищення ефективності патогенетичної терапії дітей, хворих на АБА, у періоді загострення захворювання на базі даних комплексного вивчення стану оксидантної, адренореактивної систем і глюкокортикоїдної функції кори надниркових залоз. Методи дослідження: основним методом дослідження був аналіз клініко-лабораторно-інструментальних спостережень. У роботі використали методи клінічного спостереження за дітьми, загальноклінічні лабораторні та інструментальні дослідження, алергологічні методи дослідження, метод визначення альфа-адренергічної реактивності бронхів, спеціальні біохімічні, біофізичні та радіоімунологічні методи дослідження, аналітико-статистичний метод. Практичне значення отриманих результатів: розроблено диференційовані показання для включення до патогенетичної терапії у дітей, хворих на АБА, антиоксидантів, комплексів антиоксидантів й альфа-адреноблокаторів, антиоксидантів і стимуляторів стероїдогенеза.

Зазначені тера-певтичні комплекси клінічно апробовані й установлено їхню високу терапевтичну ефективність. Запропонований алгоритм диференційованого застосування антиоксидантів, альфа-адреноблокаторів і стимуляторів стероїдогенеза при лікуванні дітей, хворих на АБА, доз-волить прискорити процес вибору терапевтичних комплексів та оптимізувати лікування. Комплексне дослідження змін ВРОЛ, стану вета2-, альфа-АР і рівня кортизола при АБА у дітей дозволяє розширити можливості об'єктивної оцінки ступеня тяжкості, прогнозу захворювання. Використання індукованої перекисом водню БХЛ сечі, простого й доступного методу для додаткової оцінки стану ВРОЛ у дітей, хворих на АБА, створює можливість для своєчасного призначення диференційованої, залежно від періоду захворювання, терапії таким хворим. Наукова новизна отриманих результатів: установлено, що при АБА в дітей істотне значення у порушенні адренорецепторної функції клітин належить патологічній активації ВРОЛ. На підставі визначення стану клітинної та нейрогуморальної ланок регуляціїтонусу бронхів виділено три стадії у перебігу АБА: а) стадія стабільної компенсації, що характеризується активною реакцією нейроендокринної й адренореактивної систем стресорного типу; б) стадія нестабільної ком-пенсації, що свідчить про підвищену напруженість діяльності вета2-адренореактивної системи й глюкокортикоїдної функції кори надниркових залоз; в) стадія декомпенсації, яка проявляється адренергічним дисбалансом і зниженням глюкокортикоїдної функції надниркових залоз. Доведено, що обмін цАМФ нале-жить до системи швидкого, а цГМФ - повільного реагування, котрі виконують компенсаторну функцію: цАМФ - при гострій, а цГМФ - при хронічній гіпоксії. Визначено, що у фазі загострення хвороби в міру наростання її тяжкості, го-ловним у дисбалансі ЦН є порушення концентрації цАМФ у порівнянні із цГМФ. У хворих на АБА середньотяжкого і тяжкого перебігу визначено дисбаланс ЦН у вигляді зниження рівня цАМФ і підвищення вмісту цГМФ, що пов'язано зі збільшенням активності альфа- і зниженням активності вета2 - адренорецепторів (АР) бронхів. Уперше виділено кореляційні гомеостатичні патерни різних варіантів патогенезу астми, що дозволило дати теоретичне обґрунтування диференційованому вибору патогенетичної терапії. Вперше у дітей доведено високу ефективність застосування антиоксидантів і альфа-адреноблокаторів для корекції адренергічного дисбалансу при АБА, встановлено антиоксидантну активність (АОА) етимізола і його нормалізуючий вплив на клітинну адренореактивність. Визначено клінічні особливості АБА у дітей з адренергічним дисбалансом, глюкокортикоїдною недостатністю та фактори ризику їхнього формування. Доведено доцільність використання індукованої перекисом водню БХЛ добової сечі для прогнозування загострень АБА в дітей. Ступінь впровадження: результати дослідження впроваджені у практику роботи об'єднаної Дитячої клінічної лікарні (ДКЛ) станції Харків, дитячого відділення багатопрофільної клінічної лікарні (БКЛ) № 17 м. Харкова, дитячої міської поліклініки (ДМП) № 13 м. Харкова. Основні положення дисертації використовуються у циклах підготовки лікарів-інтернів за курсом алергології на кафедрах педіатрії ХДМУ. За матеріалами дисертації оформлено 4 раціоналізаторські пропозиції. Сфера (галузь) використання: медицина, педіатрія.

2. Object of the study: ABA (atopic bronchial asthma) in children aged 6-13. Purpose of the study: To improve the efficacy of pathogenetic therapy in children with BA during exacerbations based on the data of complex study of the state of oxidant, adrenoreactive systems and glucocorticoid adrenal function. Methods of the study: Analysis of clinical, laboratory, in-strumental investigations, clinical observation of the children, general clinical laboratory and instrumental studies, allergologic tests/ determining alpha-adrenergic reactivity of the bronchi, biochemical, biophysical, radioimmune methods, statistical analysis. Practical significance: Differential indications for administration of antioxidants, antioxidants and alpha-adrenoblockers, antioxidants and stimulators of steroidogenesis stimulators in children with ABA were worked out. The above therapeutic complexes were tested in the clinical setting; their high efficacy was established. The algorithm of differentiated administration of the above complexes in ABA treatment will allow to accelerate the process of choice of therapeutic complexes and to optimize the treatment. Complex study of free-radical lipid oxidation changes, the state of beta-two-, alpha-AR and cortisol level in children with ABA allows to expand the capabilities of the objective study of the severity and prognosis of the disease. The use of hydrogen peroxide induced BCL of the urine allows timely administration of the differentiated therapy based on the period of the disease. Novelty of the obtained results: It was established that pathologic activation of FRLO plays the main role in the impairment of adrenoreceptor function in children

with ABA. Based on the investigation of the state of cellular and neurohumoral links of bronchial tone regulation three stages of ABA were distinguished: a) stage of stable compensation characterized by active neuroendocrine and adrenoreactive systems of stressor type, b) stage of unstable compensation suggesting increased strain of beta-two-adrenoreactive system activity and glucocorticoid function of the adrenal cortex, c) decompensation stage manifesting by adrenergic dysbalance and reduction in glucocorticoid function of the adrenal glands. It was proven that cAMP metabolism is attrib-uted to quick and cGMP - to slow reaction which perform com-pensation function: cAMP - in acute and cGMP in chronic hy-poxia. It was determined that in the phase of disease exacerbation with severity increase, main role in CN dysbalance is played by disturbances in cAMP concentration when compared with cGMP. In ABA with severe and moderate course, CN dysbalance was re-vealed which is associated with increased alpha- and decreased beta-two-AR activity in the bronchi. Correlation homeostatic pat-terns of various types of asthma pathogenesis were distinguished for the first time, which allowed to validate the differentiated pathogenetic therapy. High efficacy of administration of antioxi-dants and alpha-adrenoblockers for correction of adrenergic dys-balance in ABA was proved. Antioxidant activity of etimisole and its normalizing influence on cellular adrenoreactively was estab-lished. Clinical features of ABA in children with adrenergic dys-balance, glucocorticoid insufficiency as well as risk factors of their formation were determined. The necessity to use BCL of the cir-cadian urine induced with hydrogen peroxide for prognosis of ABA exacerbation was proved. Introduction: The findings of the research were introduced into the work of joint Pediatric Railroad Clinical Hospital of Kharkiv, Pediatric Department of general clinical hospital

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. Фролова Тетяна Володимирівна
2. Frolova Tatyana V.

Кваліфікація: к.мед.н., 14.01.10

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. Юліш Євгеній Ісаакович
2. Юліш Євгеній Ісаакович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

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. Одинець Юрій Васильович
2. Одинець Юрій Васильович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

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