Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0407U003118

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-07-2007

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мозгова Юлія Миколаївна

2. Mozgova Yuliya Mykolayivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.11

Назва наукової спеціальності: Кардіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 15-06-2007

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896872

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

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 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: 01896872

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

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Динаміка апоптоз-опосередкованих та імунозапальних факторів при лікуванні хронічної серцевої недостатності бета-адреноблокаторами

2. Dynamics of apoptose-induced and immunoin-flammatory factors in treatment of chronic heart failure by ?-blockers.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: хронічна серцева недостатність зі зниженою систолічною функцією лівого шлуночка. Мета дослідження: підвищення ефективності діагностики та лікування хронічної серцевої недостатності на основі комплексної оцінки рівня про- і протизапальних цитокінів, С-реактивного протеїну, показників апоптоз-опосередкованих факторів, параметрів морфофункці-онального стану серця й участі зазначених змін у реалізації ефектів ?-адреноблокаторів. Методи дослідження: клініко-інструментальні, антропомет-ричні, імуноферментні й статистичні методи. Теоретичні і практичні результати: оцінка толерантності до фізичного навантаження, показників морфофункціональ-ного стану серця, індексу маси тіла у хворих на хронічну се-рцеву недостатність зі зниженою систолічною функцією лі-вого шлуночка дозволяє відокремити осіб з несприятливим вісімнадцятимісячним прогнозом та дозволяє оптимізувати діагностику та контроль за лікуванням хворих на хронічну серцеву недостатність. Застосування ?-адреноблокаторів у

хворих на хронічну серцеву недостатність дає можливість зменшення прогресування й регресу патологічного ремоде-лювання міокарда, а також зниження сироваткових рівнів прозапальних цитокінів та трансдюсера рецепторного шляху активації системного апоптозу. З урахуванням фармакологі-чних властивостей ?-адреноблокаторів, застосування карве-дилолу є доцільним у хворих на хронічну серцеву недостат-ність із високим рівнем артеріального тиску; використання бісопрололу є виправданим при тахікардії. Новизна: вивчено особливості активації апоптоз-опосередкованих факторів у хворих на хронічну серцеву не-достатність залежно від тяжкості її перебігу. Виявлено, що при II та III ФК захворювання головним шляхом реалізації процесу апоптозу є система "трансдюсер-рецептор". При IV ФК активація апоптозу реалізується як за рахунок рецептор-но-опосередкованого, так і безрецепторного шляхів. У робо-ті продовжено вивчення залежностей динаміки рівнів про- й протизапальних цитокінів, С-реактивного протеїну залежно від ФК хронічної серцевої недостатності. Виявлено, що у хворих з III та IV ФК захворювання відбувається підвищення сироваткового вмісту ФНП-? та ІЛ-1?, зниження рівня ІЛ-4 при IV ФК. Сироватковий рівень С-реактивного протеїну прогресивно зростає, починаючи з II ФК. Уперше за допомогою покрокового регресійного аналізу по-будовані моделі функціональних класів захворювання. В ро-боті продовжено вивчення впливу карведилолу та бісопро-лолу на перебіг захворювання. Виявлено, що застосування карведилолу порівняно з бісопрололом сприяє більшою мі-рою регресу патологічного ремоделювання міокарда, зни-женню сироваткових рівнів ФНП-? та С-реактивного протеї-ну, а також призводить до зменшення вмісту ІЛ-1? та до зниження індексу ІЛ-1?/ІЛ-4. Використання обох ?-адреноблокаторів однаковою мірою зменшує концентрацію трансдюсера екзогенного шляху активації системного апоп-тозу (sCD95). Ступінь упровадження: результати досліджень використо-вуються в навчальному процесі кафедр госпітальної терапії Харківського державного медичного університету і кафедри терапіїта нефрології Харківської академії післядипломної освіти; впроваджені у лікувальну роботу кардіологічного від-ділення Сумського обласного госпіталю для інвалідів Вітчи-зняної війни, терапевтичного відділення Сумської обласної клінічної лікарні, терапевтичного відділення Балаклійської центральної районної лікарні, інфарктного відділення 27-ї міської клінічної лікарні м.Харкова. Сфера використання: медицина, кардіологія, терапія.

2. Object of the study: chronic heart failure (CHF) with a decreased systolic function of the left ventricle. Purpose of the study: an increase in the diagnosis and treatment of CHF on the basis of a complex assessment of the level of pro- and anti-inflammatory cytokines, C-reactive protein, indices of apoptosis-mediated factors, parameters of the morphofunctional state of the heart and participation of the above changes in the realization of ?-adrenoblocker effects. Methods of research: clinical-instrumental, anthropometrical, immunoenzyme and statistic methods. Theoretical and practical results: the assessment of the tolerance to physical load, indices of the morphofunctional state of the heart, the body weight index in CHF patients with a decreased systolic function of the left ventricle makes it possible to separate cases with an unfavorable 18-month prognosis and makes it possible to optimize the diagnosis and control over the treatment of CHF patients. The use of ?-adrenoblockers in CHF patients makes it possible to reduce progressing and regression of the pathological myocardium remodeling, as well as a decrease of serum levels of proinflammatory cytokines and the transducer of the receptor way of the systemic apoptosis activation. With regard for pharmacological properties of ?-adrenoblockers, the use of Carvedilol is expedient in CHF patients with a high blood pressure, the use of Bisoprolol demonstrates its value in tachycardia. Novelty: peculiarities in the activation of apoptosis-mediated factors were studied in patients with CHF depending upon the severity of its course. It was revealed that in the disease functional classes (FC) II and III the transducer-receptor system was the main way for the apoptosis process realization. In FC IV, the apoptosis activation was realized both owing to the receptor-mediated and receptor-free ways. The research continued the study of dependences of the dynamics in the levels of pro- and anti-inflammatory cytokines, C-reactive protein depending upon the FC of heart failure. It was revealed that patients with FC III and IV developed higher serum levels of TNF-? and IL-1?, lower levels of IL-4 in FC IV. The serum level of C-reactive protein progressively rose, beginning with FC II. For the first time, with help of step-by-step regression analysis, models of functional classes of the disease were built. The research continued the effects of Carvedilol and Bisoprolol on the course of the

disease. It was found out that the use of Carvedipol versus Bisoprolol more contributed to a regression of the pathological myocardium remodeling, lower serum levels of TNF-? and C-reactive protein, a well as resulted in a lower amount of IL-1? and a decrease in IL-1?/IL4 index. The use of both ?-adrenoblockers equally reduced the concentration of the transducer of the exogenous way of systemic apoptosis activation (sCD95). Degree of introduction: results of the research are used in the teaching process of the Department of Hospital Therapy of Kharkiv State Medical University ad the Department of Therapy and Nephrology of Kharkiv Academy of Postgraduate Education; they are introduced into medical work of the Cardiology Department of the Sumy Regional Hospital for invalids of the Second World War, the Therapy Department of the Sumy Regional Hospital, the Therapy Department of the Balakleya Central District Hospital, the Infarction Department of Kharkiv City Hospital No. 27. Sphere of application: medicine, cardiology, therapy.

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. Кравчун Павло Григорович
2. Kravchun P.G

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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Власенко Михайло Антонович

2. Власенко Михайло Антонович

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Єрмакова Ірина Іванівна

2. Єрмакова Ірина Іванівна

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кучеренко Олег Данилович

2. Кучеренко Олег Данилович

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Ковальова Ольга Миколаївна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Ковальова Ольга Миколаївна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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