

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001406

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-06-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лобач Лідія Євгенівна

2. Lobach Lidia Evgenievna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.11

Назва наукової спеціальності: Кардіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 18-06-2019

Спеціальність за освітою: 7.12010001

Місце роботи здобувача: Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: 04112, м. Київ, вул. Дорогожицька, 9

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 26.613.10

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: Національна медична академія післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: 04112, м. Київ, вул. Дорогожицька, 9

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. Клініко-гемодинамічні особливості перебігу ІХС, постінфарктного кардіосклерозу у хворих із поліморфізмом гена альдостерон синтетази CYP11B2
2. Clinico-hemodynamic features of the course of ischemic heart disease, postinfarction cardiosclerosis in patients with polymorphism of the aldosterone synthetase gene CYP11B2

Реферат:

1. Дисертація присвячена вивченню клініко-гемодинамічного та прогностичного значення наслідування поліморфізму гена альдостерон синтетази (CYP11B2) у пацієнтів з ІХС, ПІК. Проведено обстеження 378 пацієнтів, які були розподілені на чотири групи: 100 пацієнтів з ІХС, ПІК, 78 пацієнтів з ІХС без інфаркту міокарда ІМ в анамнезі, 100 пацієнтів КВР (з цукровим діабетом, АГ або дисліпідемією) та 100 здорових пацієнтів. При аналізі клінічного перебігу захворювання пацієнти групи ІХС, ПІК із ТТ та ТС генотипами мали вищі градації стенокардії напруги. Найвираженіші прояви стенокардії напруги були в підгрупах пацієнтів із ТТ і ТС генотипом: 73,3 % та 72,7 % у порівнянні з СС підгрупою - 33,3 % (?2=7,5, p=0,02). В пацієнтів із ТТ та ТС генотипами частіше (24,2 %, 14,5 %) зустрічалось атеросклеротичне ураження стовбура ЛКА становила та не було жодного випадку ураження стовбура ЛКА в підгрупі СС-монозигот (?2=4,09, p=0,04). При аналізі

морфологічних характеристик ЛШ найменший ІММ ЛШ виявлено в підгрупі ТС варіанта поліморфізму у порівнянні з показниками підгрупи ТТ варіанта ($98,0 \pm 29,3$ г/м² проти $113,2 \pm 26,6$ г/м², $p=0,02$). Найменший КДІ ЛШ виявлений у підгрупі пацієнтів із СС генотипом із вірогідною різницею з ТС-гетерозиготами ($54,2 \pm 10,7$ мл/м² проти $68,1 \pm 17,7$ мл/м², $p=0,01$). При аналізі показників міокардіальної функції у хворих на ІХС, ПІК із поліморфізмом гена альдостерон синтетази (CYP11B2) за рецесивною моделлю успадкування (ТТ+ТС проти СС), генотипи ТТ+ТС були пов'язані з розвитком прогностично несприятливими типами порушення діастолічної функції ЛШ (псевдонормалізація, рестрикція ($P < 0,01$)). Досліджено фактори КВР та поліморфізм гена альдостерон синтетази (CYP11B2). Рівень загального холестерину в групі пацієнтів з ІХС, ПІК був вірогідно вищий у пацієнтів із СС-монозиготами ($5,8 \pm 1,08$ ммоль/л), у порівнянні з гетерозиготами ТС ($4,87 \pm 1,3$ ммоль/л, $p=0,02$).

2. The scientific task of the dissertation was to determine the influence of the aldosterone synthase gene polymorphism on the left ventricular myocardial function in patients with coronary heart disease, PIC and stratification of cardiovascular risk, depending on the variants of the aldosterone synthetase gene polymorphism. At the Cardiology Department of Shupyk NMAPE general clinical examination of 378 patients was held. Patients were divided into four groups: 100 patients with postinfarction cardiosclerosis, 78 patients with CAD without myocardial infarction in history, 100 high cardiovascular risk patients (with diabetes, hypertension or dyslipidemia) and 100 healthy patients (absence of cardiovascular disease was confirmed by medical history, ECG, blood pressure measurement and stress-ECG). Genetic testing was performed by polymerase chain reaction in real time at the Institute of Physiology named after AA Bogomolets. Ultrasound of the heart was done for the evaluation of diastolic function for all patients. The statistical analysis of the results was performed using the Microsoft Excel program, the statistical program SPSS (version 23, USA). When analyzing the average levels of low density lipoprotein (LDL) cholesterol statistically significant difference between the group patients postinfarction cardiosclerosis and the group of high-risk patients ($2,93 \pm 1,2$ mmol/L vs $63,4 \pm 1,2$ mmol/l, $p=0,01$) was demonstrated, indicating a better cholesterol control in group of postinfarction cardiosclerosis, despite the fact that the average cholesterol level did not reach the target. In order to determine the predictive value of the polymorphism of the aldosterone synthetase gene in patients with coronary artery disease, PIC evaluated the distribution of endpoints by constructing the Kaplan-Meier curve over 12 months of follow-up. In the analysis of all end points, statistically significant differences between the Kaplan-Meier curves were found on the recessive model of inheritance using the statistical criteria of Mantel-Cox ($P=0,01$), Breslow ($P=0,04$), Taron-Hier ($P=0,02$). In the analysis of patients-monozygotes (TT versus CC), the difference in the rates across all endpoints was not statistically significant.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Долженко Марина Миколаївна
2. Dolzhenko Maryna Mykolayivna

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. Жарінова Вікторія Юріївна
2. Жарінова Вікторія Юріївна

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. Кожухов Сергій Миколайович
2. Кожухов Сергій Миколайович

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**

Мінцер Озар Петрович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Мінцер Озар Петрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.