Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001694

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-12-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гетман Олена Андріївна
2. Hetman Olena Andriivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.02

Назва наукової спеціальності: Внутрішні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 29-11-2019

Спеціальність за освітою: 7.12010001

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 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: Державна установа "Інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: просп. Постишева 2а, м. Харків, 61039

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Оптимізація діагностики та лікування легеневої гіпертензії у хворих на хронічне обструктивне захворювання легень та ішемічну хворобу серця на основі оцінки рівня остеопонтіну, інтерлейкіну-2, -4.

2. Optimization of the diagnosis and treatment of pulmonary hypertension in patients with chronic obstructive pulmonary disease and coronary heart disease based on the assessment of osteopontin, interleukin-2, -4.

Реферат/анотація:

1. Робота присвячена підвищенню ефективності діагностики легеневої гіпертензії при поєднаному перебігу ХОЗЛ та ІХС на основі визначення впливу різних ланок системи про- та протизапальних цитокінів та можливість їх корекції з використанням плейотропних ефектів статинів. Отримані дані підтвердили підвищення активності остеопонтіну та інтерлейкіну-2 у хворих з поєднанням ХОЗЛ та ІХС, що асоціюється із рівнем тиску в легеневій артерії, на фоні стуктирно-функціональних змін серця. Підвищення рівня остеопонтіну в сироватці крові до 38,25 нг/мл, повинен розглядатися як ранній маркер та незалежний предиктор легеневої гіпертензії у пацієнтів з ХОЗЛ і супутньою ІХС. Виявлено, що у хворих на ХОЗЛ і ІХС з розвитком ЛГ переважає цитокін-опосередкований механізм запалення, обумовлений вірогідним підвищенням рівня інтерлейкіну-2 та протеїну міжклітинного матриксу - остеопонтіну: вони вірогідно

корелюють із зменшення параметрів RVFAC і TAPSE, ФВ ПШ у порівнянні з групою хворих на ХОЗЛ та ІХС без ЛГ, що відображають ступінь ремоделювання правих відділів серця на тлі формування легеневої гіпертензії. Доведено, що у пацієнтів з ХОЗЛ та ІХС вичерпано компенсаторні протизапальні механізми на тлі високого рівня системного запалення. Доведено, що кількість загострень ХОЗЛ у коморбідних хворих із наявністю легеневої гіпертензії на 14% перевищує кількість загострень у пацієнтів на ХОЗЛ та ІХС із нормальним тиском в легеневій артерії. Порушення ліпідного обміну більш виражене в групі з наявністю підвищенного тиску у легеневій артерії, що пов'язано в свою чергу з падінням ФВД та розвитком хронічної гіпоксії. Обґрунтовано застосування аторвастатину в дозі вище 60,2 мг/добу у хворих на ХОЗЛ та супутню ІХС з наявністю ЛГ протягом 6 місяців, поряд з досягненням цільового рівня ліпідів, призводило до вірогідного зменшення числа загострень ХОЗЛ та зниження рівня остеопонтіну на 31,4%, та IL-2 у 2,7 рази при відсутності вірогідних змін збоку IL-4. У хворих без ознак гіпертензії малого кола кровообігу на тлі лікування аторвастатином відзначена лише тенденція до зменшення рівнів остеопонтіну та ІЛ-2.

2. The dissertation is devoted to increase of the effectiveness of diagnosis of pulmonary hypertension in case of combination of COPD and CHD based on determination of the influence of various links of the system of pro- and anti-inflammatory cytokines and the possibility of its correction with the help of the pleiotropic effects of statins. The data obtained confirmed an increase in the activity of osteopontin and interleukin-2 in patients with a combination of COPD and CHD; they are associated with the level of pressure in the pulmonary artery against the background of structural and functional changes in the heart. Increase of the level of osteopontin in the blood serum for more than 38,25 ng /ml should be considered as an early marker and independent predictor of pulmonary hypertension (PH) in patients with COPD and concomitant CHD. It was revealed that in patients with COPD and coronary heart disease with the development of PH, a cytokine-mediated mechanism of inflammation predominates that is induced by likely increase in the level of interleukin-2 and the protein of the extracellular matrix - osteopontin: they reliably correlate with a decrease of the parameters of RVFAC and TAPSE, right ventricular ejection fraction (RVEF) compared with the group of patients with COPD and CHD without PH, reflect the degree of remodeling of the right heart against the background of the formation of pulmonary hypertension. It has been proven that in patients with COPD and CHD, compensatory anti-inflammatory mechanisms are exhausted against the background of a high level of systemic inflammation. It has been proven that the number of exacerbations of COPD in comorbid patients with pulmonary hypertension is for 14% higher than the number of exacerbations in patients with COPD and CHD with normal pulmonary artery pressure. Lipid metabolism disorder is more apparent in the group with the presence of increased pulmonary artery pressure, what is associated in its turn with decrease of respiratory function and the development of chronic hypoxia. The use of atorvastatin at a dose of more than 60.2 mg / day in patients with COPD and concomitant coronary heart disease with PH during the period of 6 months is justified, along with the achievement of the target lipid level, what resulted in a significant decrease in the number of exacerbations of COPD and a decrease of osteopontin level by 31.4% , and IL-2 2.7 times in the absence of significant changes of IL-4. In patients without signs of lesser circuit hypertension in the course of the treatment with atorvastatin, only a trend to a decrease in osteopontin and IL-2 levels was observed.

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. Крахмалова Олена Олегівна

2. Krakhmalova Olena Olehivna

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. Казаков Юрій Михайлович

2. Казаков Юрій Михайлович

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. Оспанова Тетяна Сунгашевна

2. Оспанова Тетяна Сунгашевна

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Сенаторові Ганна Сергіївна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Сенаторові Ганна Сергіївна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.