Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0506U000484

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-09-2006

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Волненко Наталія Борисівна
2. Volnenko Nataliya Borysivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор 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: 27-06-2006

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський національний автомобільно-дорожній університет

Код за ЄДРПОУ: 02071168

Місцезнаходження: вул. Ярослава Мудрого, 25, м. Харків, 61002

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки 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: Державна установа "Інститут терапії імені Л.Т. Малої Академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

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

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Патогенетичне й клінічне значення нейро-гуморальних змін та їх корекція в гострому періоді інфаркту міокарда.

2. Influence of myocardium remodeling, endothelial dysfunction, oxidative stress, and inflammatory processes on chronic heart failure severity and course.

Реферат:

1. Мета дослідження: розробка концепції оптимізації лікування гострого інфаркту міокарда, прогнозування і профілактики серцевої недостатності на підставі вивчення нейрогуморальних порушень, структурно-функціональних змін міокарда лівого шлуночка у хворих в гострому періоді захворювання. Методи дослідження: загальноклінічні, імуноферментні спектрофлюориметричний, спектрофотометричний, ферментативний, інструментальні: стандартна ЕКГ, добове моніторування ЕКГ, кількісна ехокардіоскопія. Теоретичні і практичні результати: отримані результати сприяють оптимізації діагностики та лікувальних заходів при ГІМ. Розроблено нові способи оцінки ризику розвитку ускладнень ГІМ, засновані на аналізі об'єктивних параметрів, які відбивають порушення тромбоцитарно-судинного й плазмового гемостазу, що характеризують перебіг захворювання у кожному конкретному випадку, визначені додаткові маркери

поразки коронарних артерій, що відбивають порушення цитокінового балансу; запропонований гемостазіологічний контроль за ефективністю медикаментозної терапії й профілактики ускладнень ГІМ, застосування якого дозволило об'єктивізувати динаміку тромбоцитарної і ендотеліальної дисфункції, вчасно і якісно діагностувати передтромботичні стани, призначати адекватну терапію. Патогенетично обґрунтована доцільність раннього призначення інгібіторів АПФ у терапії хворих на ГІМ, розроблено критерії ефективності терапії, які враховують зміни гуморального спектра крові й показники центральної гемодинаміки, схеми застосування інгібіторів АПФ і кардіоселективних ББ у хворих на ГІМ залежно від локалізації й глибини вогнища поразки, стану контрактильності міокарда Новизна: Встановлені особливості змін показників ендотеліальної дисфункції, активації імунозапальних механізмів, тромбоцитарно-судинного гемостазу, активності ряду регуляторних систем у розвитку ГІМ, показаний взаємозв'язок між показниками ендотеліальної дисфункції, активацією симпатоадреналової і калікреїн-кінінової систем, експресією прозапальних цитокінів і клінічними проявами ГІМ, виділені найбільш інформативні діагностичні й прогностичні критерії перебігу захворювання. Проведена оцінка стану нейрон-медіаторів та експресії ПЦ у співвідношенні з процесами раннього післяінфарктного ремоделювання лівого шлуночка, їх вплив на розвиток СН та життєзагрожуючих аритмій у хворих на ГІМ. Вивчено нові механізми дії інгібіторів АПФ з погляду корекції ендотеліальної дисфункції при ГІМ; показано можливість перешкоди розвитку ремоделювання лівого шлуночка під впливом терапії із застосуванням інгібіторів АПФ і ББ. Розроблені методи диференційованої терапії хворих на ГІМ. Запропоновано критерії ефективності проведеної терапії й рекомендації з оптимізації лікування з урахуванням клінічного перебігу захворювання, визначені роль і місце інгібіторів АПФ й ББ у лікуванні хворих на ГІМ. На підставі оцінки значимості в якості прогностичних ознак ряду показників, що характеризують стан хворого при надходженні в стаціонар, а також тих, що вміщують інформацію про перебіг дошпитального періоду захворювання, використання процедури покрокового регресійного аналізу й проведеного кореляційного аналізу, отриманий математичний алгоритм для визначення прогностичного коефіцієнта, що дозволяє визначити результат захворювання на час перебування хворого в стаціонарі. Розроблені способи прогнозування серцевої недостатності у хворих на ГІМ на підставі використання неінвазивних критеріїв та нейрогуморальних параметрів і показників, що характеризують систолічну функцію лівого шлуночка Ступінь упровадження: результати роботи впроваджені в в роботу відділення реанімації та інтенсивної терапії, інфарктне відділення Інституту терапії імені Л.Т. Малої АМН України (м. Харків), в кардіологічне відділення і відділення реанімації та інтенсивної терапії 27-ї клінічної лікарні м. Харкова, в інфарктне відділення 25-ї клінічної лікарні м. Харкова, в кардіологічне відділення 28-ї лікарні м. Харкова, інфарктне відділення Харківської міської лікарні швидкої невідкладної допомоги № 4, що підтверджено актами впровадження (13), педагогічний процес кафедри госпітальної терапії та клінічної фармакології Харківського державного медичного університету Міністерства охорони здоров'я України, Матеріали дисертації використано при підготовці до лекцій на курсах стажування та інформації в Інституті терапії імені Л.Т.Малої АМН України. Видані методичні рекомендації для лікарів терапевтичних та кардіологічних відділень стаціонарів та поліклінік "Використання інгібіторів АПФ у лікуванні хворих з гострим інфарктом міокарда". Сфера використання: медицина, кардіологія.

2. Object of the study: acute myocardial infarction. Purpose of the study: development of the concept for optimizing treatment of acute myocardial infarction, prognosis and preven-tion of heart failure on the basis of the study of neurohumoral dis-orders and structural-functional myocardial changes of the left ventricle in patients during an acute period of the illness. Methods of the investigation: general clinical; immunoenzyme: spectrofluorometric, spectrophotometric, enzymatic; instrumental: standard ECG, daily ECG monitoring, quantitative echocardio-scopy. Theoretical and practical results: the obtained results facilitate optimization of diagnosis and therapeutic measures in AMI. New ways for assessment of the risk of developing AMI complications were elaborated; they are based on the analysis of objective pa-rameters demonstrating thrombocytic-vascular and plasma hemo-stasis disorders which characterize the course of the illness in each particular case. Additional markers of the coronary artery impair-ment were revealed, they showing disorders in the cytokine bal-ance. A hemostasiological control over the efficacy of drug ther-apy and prevention of AMI complications was suggested;

its use made it possible to objectify the dynamics of thrombocyte and en-dothelial dysfunctions, timely and qualitatively diagnose pre-thrombotic states, and administer adequate therapy. The purpose-fulness of early administration of ACEi in the therapy of patients with AMI was pathogenetically substantiated; criteria for therapy efficacy were established, they considering changes in the blood humoral spectrum and central hemodynamics indices, schemes for using ACE inhibitors and cardioselective beta blockers in patients with AMI depending upon the localization and depth of the im-pairment focus and the state of the myocardium contractility. Novelty: peculiarities in the changes of the endothelial dysfunc-tion indices, those of the activation of immunoinflammatory mechanisms, thrombocytic-vascular hemostasis and activity of anumber of regulatory systems in the development of AMI were revealed; a relationship between the endothelial dysfunction indi-ces, activation of the sympathoadrenal and kallikrein-kinin sys-tems, expression of antiinflammatory cytokines and clinical mani-festations of AMI was shown. The state of neuron-mediators and expression of antiinflammatory cytokines with respect to the proc-esses of an early postinfarction remodeling of the left ventricle, their effect on the development of HF and life-threatening ar-rhythmias in patients with AMI were assessed. New mechanisms of the action of ACEi were studied in view of correction of endothelial dysfunction in AMI, a possibility to pre-vent development of the left ventricle remodeling under the effect of the therapy using ACEi and beta blockers was shown. Methods of differential therapy for patients with AMI were developed. Criteria of the efficacy of the given therapy and recommendations for optimizing the treatment with regard for the clinical course of the illness were suggested, the role and place of ACEi and beta blockers in the treatment of AMI patients were established. On the basis of the significance assessment of some indices as prognostic signs characterizing the patient's state on his referral to the hospital, as well as those which contain information about the course of the prehospital period of the illness, the use of the procedure of a staged regression analysis and a correlation analysis made, a mathematical algorithm was obtained for determining a prognostic coefficient, which makes it possible to learn the outcome of the illness at the time of the patient's hospitalization. Ways for prognosing heart failure in patients with AMI on the basis of the use of noninvasive criteria and neurohumoral parameters and indices, characterizing the systolic function of the left ventricle, were developed. Degree of introduction: results of the research were introduced into the work of the Department of Resuscitation and Intensive Care, the Infarction Department of Malaya Institute of Therapy of the Academy of Medical Sciences of Ukraine (Kharkiv), the Cardiology Department and the Department of Resuscitation and Intensive Care of Kharkov City Clinical Hospital No. 27, the Infarction Department of Kharkov City Clinical Hospital No. 25, the Cardiology Department of Kharkov Hospital No. 28, the Infarction Department of Kharkov City First Aid Hospital No. 4, it being confirmed by introduction acts (13), and to the pedagogical process of the Department of Hospital Therapy and Clinical Pharmacology of Kharkiv State Medical University of the Ministry of Health of Ukraine. Materials of the dissertation were used for preparing lectures at the courses of probation and information at Malaya Institute of Therapy of the Academy of Medical Sciences of Ukraine. Methodical recommendations for doctors of therapy and cardiology inpatient and polyclinic depart-ments "The use of ACE inhibitors in treating patients with acute myocardial infarction" were published. Sphere of application: medicine, cardiology.

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. Бабак Олег Якович
2. Babak O.J.

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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Латогуз Іван Кіндратович
2. Латогуз Іван Кіндратович

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. Сєркова Валентина Костянтинівна

2. Сєркова Валентина Костянтинівна

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. Корж Олексій Миколайович

2. Корж Олексій 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	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.