Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0407U004435

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-11-2007

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Калашник Дар'я Миколіївна
2. Kalashnyk Dar'ya Mykoliyivna

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: 19-10-2007

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Інститут терапії ім Л.Т. Малої

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: 61039, м. Харків, вул. Постишева, 2-а

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: Інститут терапії ім Л.Т. Малої

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: 61039, м. Харків, вул. Постишева, 2-а

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. Матриксна металопротеїназа-9 та інші маркери запалення при ішемічній хворобі серця в динаміці лікування статинами.

2. Matrix metalloproteinase - 9 and other inflammation markers in ischemic heart disease in the dynamic of the treatment with statins.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: різні форми ІХС (стабільна стенокардія напруги II-III ФК та нестабільна (прогресуюча) стенокардія). Мета дослідження: підвищити ефективність лікування хворих на ІХС (стабільна та нестабільна стенокардія) на основі вивчення маркерів запалення (СРБ, ФНП-?) та матриксної металопротеїнази-9 в динаміці лікування статинами. Методи дослідження: клінічні, інструментальні, ферментатив-ний, імуноферментний, фотометричний. Теоретичні і практичні результати: обґрунтовано раннє (з перших діб госпіталізації) визначення сироваткового рівня ММП-9,СРБ та ФНП-? для оцінки дестабілізації перебігу ІХС та ефекти-вності терапії симвастатином. За результатами роботи отримано два деклараційні патенти України на винахід: «Процес контролю ефективності статинів у лікуванні хворих з гострим коронарним синдромом» (№ 20726 UA, МПК (2007) A61K 31/35;G01N33/483; G01N33/49) та «Процес оцінки ефективності терапії статинами у хворих на ішемічну хворобу серця (ІХС)» (№ 7059 UA, МПК 7: G01N33/48; A61B5/00;

A61K31/00). Отримані важливі для практи-чної медицини результати, які свідчать про те, що призначення си-мвастатину з перших днів дестабілізації ІХС у дозі 40 мг на добу більше сприяє зниженню рівня ММП-9, МДА, ніж 20 мг. Встано-влено більш виразний вплив дози 40 мг симвастатину на показни-ки клінічного перебігу захворювання (кількість госпіталізацій з приводу дестабілізації ІХС, кардіоваскулярна смерть), що дозволяє рекомендувати прийом статинів усім хворим з ІХС тривалий пері-од (не менше 12 місяців) для покращення прогнозу захворювання. Новизна: у роботі набуло подальшого розвитку вивчення ро-лі матриксної металопротеїнази-9 та маркерів запалення (СРБ, ФНП-?) як у хворих зі стабільною стенокардією, так і при дестабілізації перебігу ІХС. Встановлено прямий кореля-ційний зв'язок між рівнем ММП-9 та маркерами запалення у хворих з нестабільною стенокардією. На відміну від попередньо існуючих досліджень, визначено підвищення сироваткової концен-трації ММП-9 лише у хворих з нестабільною стенокардією та рів-нем ОХС >6,35 ммоль/л, ХС ЛПНП > 4,46 ммоль/л, ТГ > 1,87 ммоль/л та ОХС > 6,03 ммоль/л, ХС ЛПНП > 4,39 ммоль/л, ТГ > 1,82 ммоль/л – у хворих зі стабільною стенокардією, яке свідчить про те, що при ІХС значне підвищення атерогених ліпідів може бути одним із факторів, який сприяє підвищенню рівня мат-риксних металопротеїназ. У дослідженні з симвастатином 20 та 40 мг на добу у хворих з нестабільною стенокардією встановлена пе-ревага дози 40 мг не тільки за впливом на рівень ліпідів, але й на сироватковий рівень ММП-9, МДА, що обумовлює доцільність раннього призначення симвастатину в стартовій дозі 40 мг на добу у даній групі хворих. Отримані результати поповнили існуючі дані щодо раннього розвитку плеотропних ефектів статинів, таких, як протизапальний та ендотелій протек-торний, які розвиваються вже через 14 днів терапії симвастатином. Уперше продемонстрована антиішемічна ефективність симваста-тину за результатами тредміл-тесту через місяць терапії, яка, певно, обумовлена плеотропними ефектами симвастатину (нормалізація функції ендотелію, протизапальні ефекти). Ступінь упровадження: результати роботи впроваджені в прак-тику роботи інфарктного відділення ДУ „Інститут терапії ім. Л.Т.Малої АМН України", кардіологічних відділень обласних клі-нічних лікарень м. Дніпропетровська, Миколаєва, Кіровограда, Че-рнігова.

2. Object of the study: Different forms of CAD (stable angina of effort, FC 2-3 and unstable progressing angina). Purpose of the study: To improve the efficacy of CAD treatment (stable and unstable angina) basing on the study of inflammation markers (CRP, TNF-?) and matrix metalloproteinase-9 at treatment with statins. Methods of the investigation: Clinical, instrumental, enzyme, immunoenzyme, photometry. Theoretical and practical results: Early detection of serum MMP-9, CRP and TNF-? for assessment of destabilized CAD course and statin therapy efficacy was substantiated. Two declaration patents of Ukraine were obtained according to the received findings. The obtained findings suggest that administration of simvastatin from the first days of CAD destabilization at a dose of 40 mg per day more effectively reduced MMP-9, MDA when compared with the dose of 20 mg per day. More marked influence of the dose of 40 mg on the parameters of the clinical course of the disease (the number of hospitalizations due toCAD destabilization, cardiovascular death) was established, which allows to recommend statin administration to all patients with CAD during a long period (not less than 12 months) to improve the disease prognosis. Novelty: The role of matrix metalloproteinase-9 and inflammation markers (SRP, TNF-?) both in patients with stable angina and at the course destabilization was further investigated in the work. Direct correlation between the level of MMP-9 and inflammation markers in patients with unstable angina was established. It was determined that considerable increase of atherogenic lipids could be one of the factors contributing elevation of the level of matrix metalloproteinases. The investigation with simvastatin at a dose of 20 and 40 mg per day in patients with unstable angina established the advantages of the dose of 40 mg not only in the influence on the lipid level but also serum MMP-9, MDA levels. The obtained findings expanded the available information about early development of pleiotropic effectsof statins such as anti-inflammatory and endothelium-protective, which develop 14 days after therapy with simvastatin. Anti-ischemic efficacy of simvastatin was demonstrated by the findings of tred-mill test after a month of therapy, which was due to pleotrophic effects of simvastatin. Degree of introduction: The findings of the research were introduced into the work of infarction department of Institute of Therapy named after L.T. Malaya (AMS of Ukraine), cardiology departments of regional clinical hospitals of Dneptopetrovsk, Nikolayev, Kirovograd, Chernigov. 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. Волков Володимир Іванович
2. Volkov V.I.

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. Березняков Ігор Геннадійович
2. Березняков Ігор Геннадійович

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.