Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0421U102112

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пархоменко Вікторія Володимирівна

2. Parkhomenko Viktoriya

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: 11-05-2021

Спеціальність за освітою: 8.110106 - лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КП «Полтавський обласний клінічний госпіталь для ветеранів війни Полтавської обласної ради»

Код за ЄДРПОУ: 01999141

Місцезнаходження: вул. Миколи Дмітрієва, 5, м. Полтава, Полтавський р-н., Полтавська обл., 36000, Україна

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 44.601.02

Повне найменування юридичної особи: Українська медична стоматологічна академія

Код за ЄДРПОУ: 02010824

Місцезнаходження: вул. Шевченка, буд. 23, м. Полтава, Полтавський р-н., Полтавська обл., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Українська медична стоматологічна академія

Код за ЄДРПОУ: 02010824

Місцезнаходження: вул. Шевченка, буд. 23, м. Полтава, Полтавський р-н., Полтавська обл., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Клініко-патогенетичні особливості та лікування гастропатій, індукованих нестероїдними протизапальними засобами, у хворих на ішемічну хворобу серця похилого віку.

2. Clinical and pathogenetic features and treatment of gastropathies induced by nonsteroidal anti-inflammatory drugs in elderly patients with ischemic heart disease.

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена вивченню клініко-патогенетичних особливостей НПЗЗ-гастропатій у хворих похилого віку з супутньою ішемічною хворобою серця та розробці ефективних методів корекції з призначенням препарату цитопротекторної дії – еупатіліну на фоні кислотосупресивної або ерадикаційної терапії. Визначальними чинниками клінічних проявів НПЗЗ-гастропатії є інфікування H. pylori, тривалість та доза одночасного прийому аспірину та інших НПЗЗ, наявність виразкового анамнезу. Встановлена залежність характеру змін резистентності слизового бар'єра слизової оболонки шлунка, активності оксидативного стресу, ступеня ендотеліальної дисфункції від асоціації з H. pylori, що визначає ступінь тяжкості морфологічних проявів ерозивно-виразкових ушкоджень слизової оболонки шлунка. Доведена

доцільність призначення еупатіліну на фоні кислотосупресивної або антигелікобактерної терапії з метою лікування ерозивно-виразкових уражень у пацієнтів похилого віку з супутньою ішемічною хворобою серця за рахунок впливу препарату на патогенетичні ланки НПЗЗ-гастропатії.

2. The study involved 125 patients, who were under observation in the gastroenterology department of Poltava Regional Clinical Hospital for War Veterans, including 9 (7.2%) women and 116 (92.8%) men, the average age of patients was 71.5±6.2 years. The patients underwent general clinical examination, assessment of gastric mucosa (GM) mucus-producing function: concentration of N-acetylneuraminic acid (NANA) and fucoproteins in the blood serum, free radical oxidation, antioxidant protection system state, NO system, instrumental examination, H. pylori antigen test in faeces; mathematical and statistical analysis of the results. H. pylori, NSAIDs duration and doses, peptic ulcer disease history were determining factors in the clinical manifestations of NSAID gastropathy in elderly patients with concomitant ischemic heart disease (IHD). Abdominal pain and dyspeptic syndromes were moderate intensity, but in patients with NSAID gastropathy associated with H. pylori, the corresponding rates were 1.4 times higher ($p<0.05$) and 1.6 times higher ($p<0.05$) compared with H. pylori-negative patients. The decrease in mucosal barrier resistance in elderly patients with NSAID gastropathy and concomitant ischemic heart disease in the absence of H. pylori was characterized by 1.4-fold increased NANA concentration ($p<0.001$) and 1.9-fold decreased serum fucoproteins content, and in patients with H.pylori infection – 1.6-fold and 2.3-fold ($p<0.001$), respectively. Oxidative stress activation did not depend on H. pylori status and was accompanied by 1.9-fold increased TBA reactive products concentration in the blood serum with simultaneous 1.5-fold decreased catalase activity ($p<0.001$) compared with the corresponding values of almost healthy individuals. In patients with NSAID gastropathy associated with H. pylori, with concomitant ischemic heart disease, the iNOS activity was 1.3 times higher ($p<0.02$) compared with H. pylori-negative patients and peroxynitrite concentration in the blood serum was 1.4-fold increased ($p<0.01$), which proves the important role of H. pylori in the pathogenesis of endothelial dysfunction. The severity of GM erosive-ulcerative lesions according to Lanzascore in elderly patients with NSAID gastropathy and concomitant ischemic heart disease was determined by patients' age, the number and duration of NSAIDs, the presence of H. pylori, increased NANA concentration and increased serum iNOS activity, the degree of GM infiltration by polymorphonuclear leukocytes against the background of inverse correlation with reduced catalase activity ($r=-0.41$; $p=0.030$) and eNOS ($r=-0.48$; $p=0.031$). Administration of eupatilin together with antihelicobacter therapy in elderly patients with NSAID gastropathy associated with H.pylori and concomitant ischemic heart disease after 14 and 45 days of combined therapy helped to reduce the intensity of epigastric pain in 1.9 times ($p<0.05$) and 2.8 times ($p <0.01$), respectively. After 1.5 months of complex therapy, the sialoproteins degradation was 1.2-fold reduced ($p<0.05$) while fucoprotein's content was 1.5-fold increased ($p<0.02$), TBA reactive products concentration – 1.5-fold decreased, and 1.2-fold increased serum catalase activity ($p<0.05$); recovery of the NO system by reducing iNOS activity by 1.6-fold ($p<0.005$), peroxynitrite content in 2.0 times ($p<0.001$) in the blood serum. Combined treatment with eupatilin and AHBT accelerated the achievement of clinical and endoscopic remission after (4.1±0.3) days versus (5.9±0.6) days and eradication of H.pylori in 90% versus 82.6% of patients who received AHBT alone, respectively. After 1.5 months of treatment in elderly patients with NSAID gastropathy H.pylori-negative with concomitant ischemic heart disease, eupatilin showed the cytoprotective effect, inhibiting the depolymerization of mucus glycoproteins (1.2-fold decreased NANA content on the background of increased concentration of fucoproteins in 3 times ($p<0.01$) in the blood serum, normalizing the activity of oxidative stress and showing endothelium-protective effect by reducing the iNOS activity in the blood serum in 1.4 times ($p<0.02$) and reducing the peroxynitrites concentration in 1.3 times ($p<0.001$). In elderly patients with NSAID gastropathy with concomitant ischemic heart disease the severity of GM erosive-ulcerative lesions according to Lanzascore decreased in 1.5 times ($p<0.02$) during treatment, regardless of H.pylori status. Thus, the dissertation presents a theoretical generalization and a new solution of the scientific problem, which is to increase the effectiveness of NSAID gastropathy treatment in elderly patients with concomitant ischemic heart disease by studying the pathogenetic mechanisms of syntropy and development of therapeutic complexes for these disorders correction with cytoprotector – eupatilin.

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. Скрипник Ігор Миколайович
2. Skrypnyk Ihor M

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. Журавльова Лариса Володимирівна
2. Zhuravlyova Larysa Володимирівна

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Осьодло Галина Василівна
2. Osedlo Galyna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.36

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 — Іщейкін Костянтин Євгенович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Ждан Вячеслав Миколайович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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