Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0404U000715

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-03-2004

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Прихода Ігор Вікторович

2. Prikhoda I.V.

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: 22-01-2004

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Міська клінічна багатопрофільна лікарня № 1

Код за ЄДРПОУ: 01984694

Місцезнаходження: 91045, Луганськ, квартал 50 років Оборони Луганська, 12

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: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Ефективність антигіпертензивної терапії у хворих на метаболічний синдром Х за даними добового моніторингу артеріального тиску та електрокардіограми.

2. Efficiency of antihypertensive therapy in patients with metabolic X - syndrome according to the arterial pressure 24 hrs monitoring and electrocardiogram.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: метаболічний синдром Х. Мета дослідження: розробка найбільш ефективних методів лікування хворих на МСХ на підставі порівняльної оцінки ефективності різних антигіпертензивних препаратів 1-го ря-ду (СПа1АБ, ІАПФ, АРА II) як при монотерапії, так і в ком-бінації з гіполіпідемічною терапією. Методи дослідження: показники АДМАТ та ЕКГ вивчалися за допомогою 24-годинного моніторування АТ та ЕКГ; пока-зники внутрішньосерцевої гемодинаміки та структурно-функціонального стану міокарда оцінювалися за допомогою ЕхоКС у М-режимі. Визначення показників ліпідного обміну здійснювали ферментативним методом на автоаналізаторі. Визначення рівня глюкози крові здійснювали глюкозооксидазним методом за допомогою глюкометру. Визначення рів-ню IPI крові здійснювали імуноферментним методом. Ан-тропометричне обстеження здійснювали шляхом визначення зрісту, ваги з

подальшим розрахуванням ІМТ, визначення ОТ,ОС і подальшим розрахуванням відношення ОТ/ОС Теоретичні і практичні результати: показана необхідність широкого впровадження до клінічної практики АДМАТ та ЕКГ з метою виявлення індивідуальних особливостей добо-вого профілю АТ, діагностики безсимптомних епізодів під-вищення АТ, наявності ішемії міокарда(в тому числі її без-больової форми) і адекватного вибору антигіпертензивних препаратів. Визначені особливості внутрішньосерцевої ге-модинаміки та структурно-функціонального стану міокарда у хворих на МСХ, а також особливості ліпідного та вуглевод-ного обміну. Розроблено оптимальні схеми антигіпертензив-ної терапії хворих на МСХ з урахуванням параметрів АД-МАТ та ЕКГ, особливостей внутрішньосерцевої гемодинамі-ки, структурно-функціонального стану міокарда, ліпідного і вуглеводного обміну та їхнього взаємозв'язку. Визначено прогностичну значущість параметрів АДМАТ та ЕКГ відно-сно розвитку уражень органів - мішеней та виникнення різ-них ускладнень. Показана практична важливість використ-тання для контролю ефективності антигіпертензивної терапії не лише середніх величин АТ, але й таких складових добово-го профілю А,як показники "навантаження тиском", варіа-бельність АТ (STD), добовий індекс (ДІ), індекс часу (ІЧ). Доведено практичне значення використання АДМЕКГ для контролю ефективності антигіпертензивної терапії у відно-шенні розповсюдженості, вираженості та тривалісті ішемії міокарда (в тому числі її безбольової форми) у хворих на МСХ. Новизна: визначені особливості клінічних проявів АГ у хворих на МСХ. Доведені більш значні зміни основних складових добового профілю АТ у хворих на МСХ у порів-нянні з хворими на ЕГ з ОЖ без ІР. Визначено взаємозв'язки між параметрами АДМАТ і показниками ліпідного, вуглево-дного обміну та антропометричного обстеження у хворих на МСХ.Встановлено, що у хворих на МСХ досить часто зу-стрічається ішемія міокарда (в тому числі її безбольова фо-рма), розвиток якої повўязаний з деякими параметрами АД-МАТ і показниками ліпідного, вуглеводного обміну, струк-турно-функціонального стану міокарда та антропометрично-го обстеження. Доведені більш значні зміни геометрії ЛШ у хворих на МСХ у порівняннз хворими на ЕГ з ОЖ без ІР. Встановлено особливості внутрішньосерцевої гемодинаміки та структурно-функціонального стану міокарда у хворих на МСХ та їх залежність від показників АДМАТ, ліпідного, ву-глеводного обміну та антропометричного обстеження. Вста-новлено особливості впливу антигіпертензивної терапії на показники АДМАТ та ЕКГ, показники ліпідного та вуглево-дного обміну як при монотерапії, так і в комбінації з гіполі-підемічною терапією. Опрацьовані схеми терапії хворих на МСХ, які не тільки забезпечують антигіпертензивний ефект, але й сприяють покращенню коронарного кровообігу та по-зитивним метаболічним змінам. Показано, що доповнення антигіпертензивної терапії ципрофібратом у хворих на МСХ супроводжується достовірним покращенням метаболічних показників. На основі системного аналізу визначено специ-фіку структурної перебудови функціональної системи орга-нізму хворих на МСХ у динаміці антигіпертензивної терапії. Ступінь упровадження результати проведеного досліджен-ня впроваджено у практику охорони здоров'я Інституту те-рапії АМН України, м.Харків, Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України, Харківської міської клінічної багатопрофільної лікарні №8, Луганського облас-ного клінічного кардіологічного диспансеру, Луганської мі-ської клінічної багатопрофільної лікарні №1, а також в учбо-вий процес на кафедрі кардіології та функціональної діагно-стики ХМАПО МОЗ України. Сфера використання: медицина, кардіологія.

2. Metabolic X-syndrome. Purpose of the study: To work out most effective methods of MXS treatment basing on comparative evaluation of various antihypertensive drugs (SPa1 AB, IAPF, ARA II) both at monotherapy and in combina-tion with hypolipidemic therapy.Methods of research: The indices of ACMAP and ECG were studied using 24-hour monitoring of AP and ECG; intracardiac hemodynamics and structural-functional state of the myocardium were evaluated using M-mode EchoCG. Lipid metabolism pa-rameters were determined with enzyme method using automatic analyzer. Blood glucose level was determined with glycosooxi-dant method using a glucometer. Blood IRI level was determined using immunoenzyme assay. Anthropometric examination was done with determining the height, weight, followed by BMI, waist circumference, hip circumference and waist/hip ratio. Theoretical and practical results: The necessity of wide use of ACMAP and ECG with the purpose to reveal individual charac-teristics of circadian AP profile, diagnosis of symptom-free epi-sodes of AP elevation, presence of myocardium ischemia (in-cluding its painless form) and adequate choice of antihyperten-sion drugs was shown.

The characteristics of intracardiac hemo-dynamics and functional state of the myocardium in patients with MXS as well as indices of lipid and carbohydrate metabolism in MXS were determined. Optimum schemes of antihypertensive therapy in patients with MXS with the consideration of ACMAP and ECG parameters, peculiarities of intracardiac hemodynamics, structural functional state of the myocardium, lipid and carbohy-drate metabolism were worked out. Significance of ACMAP and ECG in prognosis of target organs involvement and development of complications was determined. Practical significance of the use of not only mean AP parameters but also such parameters of circadian monitoring as pressure load, AP variability (STD), cir-cadian index, time index was shown. Practical significance of the use of ACMECG for control of hypertensive therapy efficacy asto the progress and duration of myocardium ischemia (including its painless form) in MXS patients was shown.Novelty: Peculiarities of clinical manifestations of AH in MXS were determined. More considerable changes of main compo-nents of circadian AP profile in MXS when compared with EH with obesity without insulin resistance were proved. Correlation of ACMAP parameters and indices of lipid, carbohydrate me-tabolism and anthropometric findings of MXS patients were de-termined. It was established that myocardium ischemia (including its painless form) is frequent in patients with MXS, its develop-ment is associated with ACMAP parameters and indices of lipid, carbohydrate metabolism, structural-functional state of the myo-cardium and anthropometric findings. More considerable changes in LV geometry in MXS when compared with EH with obesity without insulin resistance were proved. Characteristics if intra-cardiac hemodynamics and structural functional state of the myo-cardium in MXS and their correlation with ACMAPlipid, car-bohydrate metabolism and anthropometric findings were established. The influence of antihypertensive therapy on ACMAP and ECG parameters, lipid and carbohydrate metabolism both at monotherapy and at combination with hypolipidemic therapy were established. The protocols of MXS treatment which provide not only antihypertensive effect but also improve coronary circulation and metabolic changes were worked out. Application of ciptofibrate in addition to antihypertensive therapy was shown to be accompanied by significant improvement of metabolic parameters. Systemic analysis allowed to determine the character of structural rearrangement in the organism in MXS during antihypertensive therapy.Degree of introduction: The findings of the research are used in the work of Institute of Therapy of Academy of Medical Science of Ukraine (Kharkiv), Kharkiv Medical Academy for Post-graduate Training, Kharkiv City Clinical Hospital No. 8, Lugansk Regional Cardiology Hospital, Lugansk City Hospital No. 1, and in theteaching process at cardiology and functional diagnosis department of Kharkiv Medical Academy for Post-graduate Training (Ministry of Health of Ukraine).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. Целуйко Віра Йосипівна

2. Tseluiko 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. Коваль Сергій Миколайович

2. Коваль 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 Біловол Олександр Миколайович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Біловол Олександр Миколайович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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