Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0404U001979

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-05-2004

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дем'янець Світлана Валеріївна
2. Demyanets Svitlana Valerijivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.11

Назва наукової спеціальності: Кардіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 14-05-2004

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

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: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

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. Роль цитокінової агресії та оксиду азоту у патогенезі гострого коронарного синдрому.
2. Role of cytokines aggression and nitric oxide in the pathogenesis of acute coronary syndrome.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: хворі на гострий коронарний синдром. Мета дослідження: удосконалення методів діагностики різних клінічних форм гострого коронарного синдрому та розробка прогностичних критеріїв перебігу та наслідків нестабільної стенокардії та гострого інфаркту міокарда на підставі аналізу активності та динаміки біологічних маркерів запалення - прозапального, протизапального цитокінів і С-реактивного білку та стану ендотелійзалежної вазодилятації для обґрунтування диференційованого підходу до лікування хворих з різними клінічними формами ГКС. Методи дослідження: Загальноприйняті клініко-лабораторні, інструментальні та специфічні імунно-ферментні методи дослідження. З метою дослідження морфо-функціональних показників серця застосовувався метод ехокардіографії у В- і М-режимах. Визначення рівнів прозапального цитокіна інтерлейкіна-6, протизапального - інтерлейкіна-10 та стабільних метаболітів оксиду азоту проводили імунно-ферментним методом (ELISA). С-реактивний білок визначали методом аглютинації. Отримані результати були оброблені з використанням пакету статистичних програм SPSS, версія 10,0. Теоретичні і практичні результати: Отримані результати дозволяють розробити прогностичні критерії

несприятливого перебігу гострого коронарного синдрому (розвиток повторної ішемії та фатальних наслідків) на підставі підвищених концентрацій прозапального цитокіна ІЛ-6, протеїну гострої фази запалення СРБ. Рекомендовано впровадження диференційованого підходу щодо діагностики гострих клінічних форм ішемічної хвороби серця на підставі рівня не тільки прозапальних, але й протизапального (ІЛ-10) медіаторів імунної системи. Неадекватне зниження або підвищення одного з важливіших регуляторів функцій ендотелію та міокарда оксиду азоту може дозволити визначати хворих як з порушенням ендотелійзалежної дилятації судин, так і з погіршенням скоротливої функції міокарда. Отримані результати про зниження рівня ІЛ-6 у динаміці захворювання у хворих після тромболітичної терапії підтверджують позитивну дію активних засобів щодо відновлення кровообігу після трансмурального ІМ. Рекомендовано застосування методу скринінгу рівнів маркерів активації імунної системи і регуляції функцій ендотелію і міокарда, що може удосконалити виявлення осіб з підвищеним ризиком розвитку гострих серцево-судинних подій. Новизна: В дисертаційній роботі комплексно досліджені рівні прозапального (ІЛ-6) та протизапального (ІЛ-10) цитокінів, компонента гострофазової реакції СРБ та кінцевих продуктів метаболізму оксиду азоту у хворих гострим коронарним синдромом. У хворих гострим інфарктом міокарду досліджено зміни імунологічних показників у динаміці захворювання. Проведено багатосторонній аналіз концентрацій цих компонентів при різному перебігу захворювання, розвитку ускладнень та наслідків гострого коронарного синдрому. Оцінено вплив тромболітичної терапії на показники імунної системи у хворих гострим інфарктом міокарду. Ступінь впровадження: результати дослідження впроваджені в роботу клініки Інституту терапії АМН України, 27-ої міської лікарні, 11-ої міської лікарні м. Харкова. Сфера використання: медицина, кардіологія.

2. Object of the study: patients with acute coronary syndrome. Purpose of the study: improvement of the diagnostics methods of the acute coronary syndrome's different clinical forms and development of the course and complications' prognostic criteria of the unstable angina and acute myocardial infarction by the analysis of activities and dynamics of the biological markers of inflammation - pro-inflammatory, anti-inflammatory cytokines and C-reactive protein, and stage of the endothelium-dependent vasodilatation for prove of the differentiation methods of treatment of the patients with acute coronary syndrome's different clinical forms. Methods of research: General clinical-laboratorial, instrumental methods of examination and specific enzyme-linked immunoassays were used. In order to examine heart's morpho-functional parameters the echocardiography in A- and I-regimens was used. Concentrations of pro-inflammatory cytokine interleukine-6, anti-inflammatory cytokine interleukine-10 and nitric oxide stable metabolites were measured by the specific enzyme-linked immune sorbent assays (ELISA). C-reactive protein was revealed by the method of agglutination. Obtained results were analyzed with the package of statistical software SPSS 10.0. Theoretical and practical results: Obtained results may allow the development of the prognostic criteria of the acute coronary syndrome unfavorable course (recurrent ischemia and death) on the base of increased pro-inflammatory cytokines IL-6, acute-phase protein CRP concentrations. It is recommended to implicate the differentiation methods for coronary artery disease acute clinical forms diagnostics on the base of the levels of both pro- and anti-inflammatory (IL-10) immune system mediators. Inadequate decrease or increase of nitric oxide, one of the most important regulators of the endothelium and myocardium functions, may allow to reveal the patients with disturbed endothelium-dependent vessel dilatation as well as worseness of the left ventricular systolic function. Decreasedof the IL-6 levels in dynamics after thrombolitic therapy confirmed the positive effects of the active methods of occluded vessel recanalization at the patients with acute MI. It is recommended to screen the markers of the immune system activation and regulation of the endothelium and myocardium functions that may allow to improve the detection of the persons with increased risk of development of acute cardiovascular events. Novelty: In the dissertation were investigated in complex the levels of pro-inflammatory (IL-6) and anti-inflammatory (IL-10) cytokines, acute-phase reaction component CRP, and end-stage metabolism products of the nitric oxide at the patients with acute coronary syndrome. At the patients with acute myocardial infarction were examined the changes of immunological mediators in dynamics. Multivariate analysis of the components concentrations was made during different course and complications development of acute coronary syndrome. The influence of the thrombolitic therapy on the immune system mediators was analyzed at the patients with acute myocardial infarction. Degree of introduction:

the findings of research are implicated in the clinical practice of Institute of Therapy of Academy of Medical Science of Ukraine, Kharkiv, hospitals №27 and №11, Kharkiv. 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. Мала Любов Трохимівна
2. Mala L.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

Ідентифікатор ORCHID 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. Волков Володимир Іванович
2. Волков Володимир Іванович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

Ідентифікатор ORCHID 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. Яблучанський Микола Іванович
2. Яблучанський Микола Іванович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

Ідентифікатор ORCHID 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	Кожем'яка Анатолій Іванович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Кожем'яка Анатолій Іванович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Т.А.