Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U102856

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-06-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кушнєрова Олена Анатоліївна
2. Kushnierova Olena An.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.13

Назва наукової спеціальності: Інфекційні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 12-05-2021

Спеціальність за освітою: Медико-профілактична справа

Місце роботи здобувача: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

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 64.609.05

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н., Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.50

Тема дисертації:

1. Клініко-патогенетичні особливості перебігу Епштейна-Барр вірусної інфекції у ВІЛ-інфікованих
2. Clinical and pathogenetic features of the Epstein-Barr viral infection course in HIV-infected patients

Реферат/анотація:

1. З метою визначення клініко-патогенетичних особливостей Епштейна-Барр вірусної інфекції у пацієнтів з ВІЛ, оцінки впливу АРТ при означеній патології і розробки алгоритмів виявлення хронічної реактивованої ВЕБ- інфекції та прогнозування розвитку ВЕБ асоційованих лімфом, було проведено проспективне дослідження за участю 110 пацієнтів. Із обраної когорти хворих, 57 ВІЛ-інфікованих мали клініко-лабораторні підтвердження наявності ко-інфікування вірусом Епштейна-Барр, 53 хворих становили групу порівняння (ВІЛ- інфекція без ко-інфекції ВЕБ). Встановлено, що Епштейна-Барр вірусна інфекція у пацієнтів з ВІЛ характеризується: значною кількістю випадків захворювання серед молодих осіб віком до 40 років (61,4 %), домінуванням парентерального шляху зараження ВІЛ (56,1 %); високим відсотком пацієнтів з захворюваннями, асоційованими з III та IV стадіями ВІЛ (86,0 %); збільшенням вірогідності виявлення високого вірусного навантаження ДНК ВЕБ в сироватці крові за високих титрів специфічних сумарних антитіл до VCA Ig G ВЕБ (p <0,001); встановленими зв'язками між виявленням високих концентрацій в крові

ДНК вірусу Епштейна-Барр та розвитком неходжкінських лімфом (p =0,002). Відсутність АРТ терапії достовірно збільшує ризик розвитку лімфом (p =0,009). Встановлено, що антиретровірусна терапія позитивно впливає на перебіг ВІЛ- інфекції з ко-інфікуванням ВЕБ, що підтверджується достовірним зниженням кількісного вмісту ДНК ВЕБ в сироватці крові (p <0,001); прямою кореляцією зростання рівня гемоглобіну, відносної та абсолютної кількості CD4+ лімфоцитів зі сприятливим прогнозом (p =0,027; p =0,042; p =0,016 відповідно) та зворотною кореляцією між зниженням рівня Т-лімфоцитів CD3+ і лейкоцитів CD45+ за умови відсутності АРТ і розвитком несприятливого перебігу ко-інфекції (p=0,050). Встановлено, що у 11,1% хворих на тлі АРТ при відсутності прийому протипухлинної хіміотерапії визначається регрес неходжкінських лімфом. На підставі розроблених багатофакторних математичних моделей створено алгоритми виявлення хронічної реактивованої ВЕБ- інфекції у ВІЛ-інфікованих пацієнтів з діагностичною ефективністю 66,4-70,9 % та прогнозування високого ризику розвитку лімфом у пацієнтів з ко-інфекцією ВЕБ та ВІЛ за сумарною бальною оцінкою 7 показників із прогностичною точністю 91,0 %.

2. In a prospective comparative observational study to determine the characteristics of the course of HIV infection combined a chronic reactivated EBV infection 110 HIV patients were recruited, of these 57 patients who had clinical and laboratory confirmation of the presence of co-infection with the Epstein-Barr virus (main group) and 53 HIV-infected without co-infection EBV infections (comparison group). The research stages included the study of epidemiological, demographic and clinical and laboratory characteristics of EBV infection in patients with HIV; determination of options for clinical and laboratory presentation of EBV -associated lymphomas and risk factors for their development; analysis of the nature of relationships between clinical patterns, immunological and virological parameters in patients with co-infection with EBV and HIV, taking into account ART; assessment of the effect of ART on virological and immunological parameters in patients with EBV and HIV co-infection; identification of the most informative predictors of unfavorable course of the disease and development of algorithms for early detection of a chronic reactivated EBV infection, and predicting the development of EBV-associated lymphomas in patients with HIV and EBV co-infection. The main group included 57 HIV-infected patients with EBV co-infection, including 29 men (50,9%) and 28 (49,1%) women aged from 26 to 57 years (mean age 38,4±1,0 years). Eight patients (14,0%) had clinical stages I-II, 35 patients (61,4%) had clinical stage III and 14 patients (24,6%) had clinical stage IV. The average length of stay of patients registered for HIV infection in this group was 3,9±0,4 years; the predominant route of HIV infection is parenteral (32 patients – 56,1%). The main group were divided into 2 subgroups. The first subgroup (subgroup 1A) included 38 patients who were receiving antiretroviral therapy at the time of the study. Antiretroviral therapy was prescribed according to the recommendations of the clinical protocol for the treatment of HIV infection in adults and adolescents, approved by the order of the Ministry of Health of Ukraine from 12.07.2010 № 551. The second subgroup (1B) included HIV-infected patients with EBV co-infection who were not receiving ART at the time of the study, but who were planning to prescribe antiretroviral drugs in the near future. The comparison group was formed of 53 patients with HIV infection without clinical and laboratory signs of the presence of replicative forms of EBV infection. Men accounted for 64,2% (34 patients), women – 35,8% (19 patients), the average age is 37,8 ± 0,8 years. Eight patients (15,1%) had clinical stage I-II, 28 patients (52,8%) had clinical stage III, and 17 patients (32,1%) had stage IV disease. The predominant route of HIV infection was also parenteral 36 (67,9%). 36 (67,9%) patients received ART. Both groups of HIV-infected patients were statistically compared by age (p =0,653), sex (p=0,160), length of stay under surveillance for HIV infection (p =0,435), routes of infection (p =0,204), number of patients, who received ART (p =0,888), and the distribution by clinical stages of HIV infection (p =0,820). It was found that Epstein-Barr virus infection in HIV patients is characterized by: a significant number of cases among young people under the age of 40 (61,4%), the dominance of the parenteral route of HIV infection (56,1%), a high percentage of patients with stage III and IV HIV-associated diseases (86,0%), increasing the probability of detecting a high viral load of EBV DNA in the serum at high titers of specific total antibodies to VCA Ig G EBV (p <0,001), established links between the detection of high concentrations of Epstein-Barr virus DNA in the blood and the development of non-Hodgkin's lymphoma (p =0,002). On the basis of the developed multifactorial mathematical models, algorithms were created for detecting chronic reactivated EBV infection in HIV-infected patients with a diagnostic efficiency of 66,4-70,9%

and predicting a high risk of developing lymphomas in patients with EBV and HIV co-infection according to a total score of 7 indicators with a predictive accuracy of 91,0%.

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. Шостакович-Корецька Людмила Романівна
2. Shostakovych-Koretska Liudmyla R.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.13

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. Ходак Лариса Анатоліївна
2. Khodak Larysa Anatoliiovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.13

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. Юрко Катерина Володимирівна
2. Yurko Kateryna V.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.13

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 Бодня Катерина Ігорівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Бодня Катерина Ігорівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.