Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U002406

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-06-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Козлов Юрій Вікторович
2. Kozlov Iurii Viktorovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID 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: 30-05-2017

Спеціальність за освітою: 8.12010001

Місце роботи здобувача: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: 65082, м.Одеса, Валіховський провулок, 2

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 26.613.10

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: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: 65082, м.Одеса, Валіховський провулок, 2

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. Інтраміокардіальна трансплантація автологічних прогеніторних клітин периферичної крові у комплексному лікуванні хворих на ішемічну кардіоміопатію

2. Intramyocardial transplantation of peripheral blood progenitor cells in combined treatment of patients with ischemic cardiomyopathy

Реферат:

1. Дослідження присвячено теоретичному обґрунтуванню і новому розв'язанню актуального завдання кардіології, що полягає у підвищенні ефективності лікування хворих на ішемічну кардіоміопатію шляхом застосування удосконаленої технології інтраміокардіальної трансплантації автологічних прогеніторних клітин периферичної крові та методик математичного прогнозування її результатів. Оцінено вірогідність безподійного отримання клітинного трансплантата, що містить прогеніторні клітини, для хворих на ішемічну кардіоміопатію. Обґрунтовано способи інтраміокардіальної трансплантації автологічних прогеніторних клітин периферичної крові хворим на ішемічну кардіоміопатію за допомогою навігаційної системи NOGA XP. Встановлено, що інтраміокардіальна трансплантація автологічних прогеніторних клітин периферичної крові покращує функціональний стан міокарда, призупиняє процеси ремоделювання лівого шлуночка. Виявлено позитивний вплив інтраміокардіальної трансплантації автологічних прогеніторних клітин периферичної

крові на клінічний перебіг ішемічної кардіоміопатії. Визначено критерії застосування інтраміокардіальної трансплантації автологічних прогеніторних клітин периферичної крові у комплексному лікуванні хворих на ішемічну кардіоміопатію, що вичерпали можливості традиційних методів лікування. Запропонована методика оцінки прогнозу фракції викиду лівого шлуночка в залежності від об'єму гібернованого міокарда.

2. Autologous peripheral blood progenitor cell transplantation in patients with ischemic cardiomyopathy who exhausted potentialities of standard treatment options seems to have been perspective. The main purpose of this study was to improve treatment efficiency of patients with ischemic cardiomyopathy through an ameliorated approach of autologous intramyocardial peripheral blood progenitor cell transplantation and mathematical methods of its results prognosis. Patients with ischemic cardiomyopathy were divided into two treatment arms: autologous peripheral blood progenitor cell transplantation in combination with optimal drug therapy (group 1, n=29) versus optimal drug therapy alone (group 2, n=31). Patients of the group 1 received granulocyte colony-stimulating factor at a dose 5 мg/kg for 5 days. Leukapheresis was performed on the fifth day. Isolation of mononuclear cells was done by Ficoll-Paque 1.077 g/ml density gradient centrifugation. Intramyocardial transplantation was performed by NOGA XP Cardiac Navigation System and Myostar catheter. Follow up occurred at 1, 3, 6, 12 and 18 months. The probability of event-free cell transplants obtaining that contain progenitor cells in patients with ischemic cardiomyopathy was 0,76 (95 % CI 0,72 - 0,78). It was noticed that during follow up the maximum effect of intramyocardial transplantation occurred after 6 months after the intervention. Comparably to the baseline values, left ventricular ejection fraction increased by an average by (31,7±0,1) %, end diastolic volume decreased by (15,7±0,1) %, 6-minutes walking test tolerance increased by (77,9±0,1) %. It has been estimated that the most valuable indications for intramyocardial peripheral blood progenitor cell transplantation for patients with ischemic cardiomyopathy are local and global left ventricle contractility disturbances associated with left ventricle ejection fraction <35 % and existence of hibernated myocardium areas evaluated by stress-echocardiography. Prognosis for left ventricle ejection fraction increasing after progenitor cell transplantation is based on linear equation: y=1,44+0,71?x, where "y" is increasing of left ventricle ejection fraction during 6 months, "x" are grades given via stress-echocardiography test. An ameliorated approach of autologous intramyocardial peripheral blood progenitor cell transplantation with mathematical methods of its results prognosis is effective treatment option for patients with ischemic cardiomyopathy who exhausted standard treatment options.

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. Карпенко Юрій Іванович

2. Karpenko Yurii Ivanovich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.04

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. Жарінова Вікторія Юріївна
2. Жарінова Вікторія Юріївна

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. Малиновська Ірина Едмундівна
2. Малиновська Ірина Едмундівна

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	Мінцер Озар Петрович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Мінцер Озар Петрович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.