Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U101941

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-06-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рак Наталія Олегівна
2. Rak Nataliia Olegivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 24-06-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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): ДФ 35.600.022

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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. Особливості клінічного перебігу артеріальної гіпертензії, поєднаної з дисплазією сполучної тканини

2. Peculiarities of the clinical course of arterial hypertension, combined with connective tissue dysplasia

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена теоретичному узагальненню і новому вирішенню актуального завдання внутрішньої медицини – підвищенню ефективності діагностики хворих на артеріальну гіпертензію (АГ) II стадії, 1-3 ступенів, поєднану з дисплазією сполучної тканини (ДСТ), на основі вивчення зовнішніх і внутрішніх ознак ДСТ, показників неспецифічного системного запалення (С-реактивний протеїн (СРП), серомукоїд (СМ), інтерлейкіни (ІЛ) -1 бета (1β), ІЛ-6, ІЛ-8, фактор некрозу пухлин-альфа (ФНП-α)), вільного та загального оксипроліну крові, ліпідного спектра крові, сечової кислоти (СК), результатів інструментальних методів дослідження, консультацій лікарів-спеціалістів та розробці алгоритму оцінки ризику розвитку АГ за наявності ДСТ. Завданнями дослідження було підвищити ефективність діагностики хворих на АГ II стадії, 1-3 ступенів, поєднану з ДСТ, на основі вивчення зовнішніх та внутрішніх ознак ДСТ, дослідити показники неспецифічного системного запалення (СРП, СМ, ІЛ-1β, ІЛ-6, ІЛ-8, ФНП-α), проаналізувати показники вільного

та загального оксипроліну крові, провести аналіз ліпідного спектру крові та рівня СК, оцінити результати добового моніторингу артеріального тиску (ДМАТ), розробити алгоритм оцінки ризику розвитку АГ за наявності ознак ДСТ. Відповідно до поставлених завдань до дослідження включено 100 хворих на АГ ІІ стадії, 1-3 ступенів, поєднану з ДСТ, та 30 осіб без підвищеного АТ та встановленої ДСТ, які надали добровільну згоду на участь в дослідженні. Вперше отримано нові наукові результати особливостей клінічного перебігу АГ, поєднаної з ДСТ. Вперше оцінено ступінь важкості ураження сполучної тканини (СТ) на основі вивчення зовнішніх і внутрішніх ознак ДСТ та його вплив на перебіг АГ. З'ясовано, що підвищений рівень СРП у хворих на АГ ІІ стадії, 1-3 ступенів, поєднану з ДСТ, можна розцінювати як додатковий предиктор погресування АГ та, відповідно, виникнення серцево-судинних ускладнень. Встановлено підвищення вмісту у крові ІЛ-8, що відображає наявність запального процесу у СТ, а також зростання рівня СМ, що вказує на хронічний характер запалення. Вперше встановлено підвищення концентрації вільного оксипроліну в крові хворих на АГ ІІ стадії, 1-3 ступенів, поєднану з ДСТ, що відображає ступінь розпаду колагену – процесу, характерного для ДСТ. Встановлено зростання концентрації загального оксипроліну, що свідчить про посилення обміну колагену за наявності запального процесу у СТ. Вперше встановлено підвищення в крові хворих на АГ ІІ стадії, 1-3 ступенів, поєднану з ДСТ, рівнів загального холестерина (ЗХС), холестерина ліпопротеїдів низької щільності (ХС ЛПНЩ), коефіцієнта атерогенності (КА) та зниження вмісту холестерина ліпопротеїдів високої щільності (ХС ЛПВЩ). Вперше відмічено підвищення рівня СК у даної когорти хворих, що свідчить про наявність додаткового фактора ризику (ФР) розвитку серцево-судинних ускладнень. Доповнено наукові дані щодо застосування ДМАТ у хворих з АГ за наявності ДСТ, що є необхідним для встановлення діагнозу та оптимізації ведення таких хворих, а також забезпечує більш інформативне спостереження за перебігом хвороби. Вперше розроблена бальна шкала оцінки кожної з ознак ДСТ та опрацьований алгоритм ризику виникнення АГ за наявності ДСТ, з врахуванням ступеня АГ.

2. The thesis focuses on the theoretical generalization and new solution of the topical issue of internal medicine – diagnosis effectiveness of patients with stage II hypertension of 1-3 degrees, combined with connective tissue dysplasia (CTD), based on studying of external and internal signs of CTD, indicators of nonspecific systemic inflammation (C-reactive protein (CRP), seromucoid (SM), interleukins (IL) -1 beta (1β), IL-6, IL-8, tumor necrosis factor-alpha (TNF-α)), free and total blood oxyproline, blood lipid spectrum, uric acid (UA), the results of instrumental research methods, consultations of specialists and development of an algorithm for assessing the risk of developing hypertension in the presence of CTD. The objectives of the research were to increase the effectiveness of diagnosis of patients with stage II hypertension, 1-3 degrees, combined with CTD, based on the study of CTD external and internal signs, to investigate indicators of nonspecific systemic inflammation (CRP, SM, IL-1β, IL-6, IL- 8 and TNF-α), to analyze the indicators of free and total oxyproline in the blood, the blood lipid spectrum and the level of UA, to evaluate the results of blood pressure daily monitoring (DBPM), to develop an algorithm for assessing the risk of hypertension. In accordance with the objectives, the study included 100 patients with stage II hypertension of 1-3 degrees, combined with CTD, and 30 people without the high blood pressure and established CTD, who voluntarily agreed to participate in the research. For the first time, the new scientific results of hypertension combined with CTD clinical course peculiarities are being received. Moreover, for the first time, the degree of connective tissue (CT) lesions severity was assessed based on studying the external and internal signs of CTD and its influence on the course of hypertension. It was found that the increased level of CRP in patients with stage II hypertension of 1-3 degrees, combined with CTD, can be regarded as an additional predictor of progression of hypertension and, consequently, the occurrence of cardiovascular complications. An increase in the content of IL-8 in the blood was observed, which reflects the presence of an inflammatory process in the CT, as well as an increase in the level of SM, which indicates the chronic nature of inflammation. For the first time, an increase in the concentration of free oxyproline in the blood of patients with stage II hypertension of 1-3 degrees, combined with CTD, which reflects the degree of collagen breakdown (a process characteristic of CTD), was found. An increase in the concentration of total oxyproline was observed, which indicates an increase in collagen metabolism in the presence of an inflammatory process in the CT. For the first time, an increase in the blood of patients with stage II hypertension of 1-3 degrees, combined with CTD, levels of total cholesterol (TC), low-density

lipoprotein cholesterol (LDL cholesterol), atherogenic factor (AF) and a decrease in high-density lipoprotein cholesterol (HDL cholesterol) was found. Moreover, for the first time, an increase in the level of UA in this cohort of patients was noted, which indicates the presence of additional risk factor (RF) of cardiovascular complications. Scientific data on the use of DBPM in patients with hypertension in the presence of CTD, which is necessary to diagnose and optimize the management of such patients, as well as to provide more informative monitoring of the disease were updated. For the first time, a score scale for assessing each of the signs of CTD and an algorithm for the risk of hypertension in the presence of CTD, taking into account the degree of hypertension were developed.

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. Заремба Євгенія Хомівна
2. Zaremba Yevheniya Khomivna

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. Бенца Тетяна Михайлівна

2. Bentsa Tetiana Mykhaylivna

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. Коваль Сергій Миколайович

2. Koval Sergiy Mykolayovych

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Радченко Олена Мирославівна

2. Radchenko Olena Myroslavivna

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. Світлик Галина Володимирівна
2. Svitlyk Halyna Volodymyrivna

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Скляров Євген Якович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Скляров Євген Якович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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