

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0512U000223

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-04-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шейко Світлана Олександрівна

2. Sheiko Svitlana Oleksandrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор 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: 14-03-2012

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Дніпропетровська державна медична академія

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м.Дніпро, вул. Дзержинського 9

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.17.600.02

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: Дніпропетровська державна медична академія

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м.Дніпро, вул. Дзержинського 9

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. Структурно-функціональний стан серця у хворих похилого віку з хронічною серцевою недостатністю і кардіоренальним синдромом: діагностика та лікування
2. Structural-functional state of the heart in patients of elderly age with chronic heart failure and cardio-renal syndrome: diagnostics and therapy

Реферат:

1. Дисертацію присвячено актуальній проблемі сучасної кардіології – підвищенню якості діагностики та ефективності лікування хворих похилого віку з хронічною серцевою недостатністю (ХСН) і кардіоренальним синдромом (КРС). Доведено, що предиктором розвитку КРС у хворих похилого віку з ХСН є раннє зниження швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ) на тлі не лише зниженого серцевого викиду, а й за умови збереженої гемодинаміки при наявності вираженої ендотеліальної дисфункції (ЕД) та активності системного запалення (СЗ). У хворих похилого віку з ХСН і КРС у порівнянні з пацієнтами без КРС більш виражені патологічні зміни лівого шлуночка (ЛШ) у вигляді домінування ексцентричного типу при його систолічній дисфункції (СД) та концентричного типу ремоделювання при збереженій фракції викиду (ФВ) ЛШ. Запропонована концепція щодо ролі системних гемодинамічних порушень в прогресуванні ХСН з КРС, пов'язаних з ремоделюванням лівого передсердя (ЛП), ЛШ, прогресивним перебігом діастолічної та СД ЛШ

і участю біомаркера неактивного N-термінального натрійуретичного пептиду (NT-pro BNP). Встановлено закономірності структурно-функціонального ремоделювання і послідовність змін резервуарної, насосної та кондуктної функції ЛП. На тлі клінічно вираженої ЕД та системної імунозапальної активації дизрегуляція еритропоезу має багатовекторну спрямованість, що пояснює широкий спектр рівнів еритропоетину (ЕРП) в сироватці крові від зниженої до підвищеної його концентрації. Рівень ЕРП при ХСН з КРС підвищується пропорційно до зростання функціонального класу ХСН і тісно корелює зі зростанням рівня фактора некрозу пухлини-альфа (ФНП-альфа) та С-реактивного білка, що може відображати наявність феномену еритропоетинрезистентності. При гіпоеритропоетинемії встановлено зворотний кореляційний зв'язок між ЕРП і ФНП-альфа, що демонструє роль СЗ у формуванні КРС. Продемонстрована клінічна ефективність та позитивний вплив на структурно-функціональний стан серця і кардіоренальні взаємовідносини комплексної медикаментозної терапії, до складу якої входить базисна терапія ХСН із включенням в неї небівололу, як бета-блокатора, та диференційованого застосування ЕРП, препаратів заліза і L- аргініну.

2. It was proved that predictor of CRS development in elderly patients with CHF is an early decrease of glomerular filtration rate on the background of not only decreased cardiac output but in condition of preserved hemodynamics in the presence of manifested endothelial dysfunction and activity of systemic inflammation. In elderly patients with CHF and CRS as compared with the patients without CRS, pathologic changes of the left ventricle in the form of dominating of excentric type in its systolic dysfunction and concentric type of remodeling in preserved ejection fraction of the LV are more expressed. Concept as for the role of systemic hemodynamic disorders in CHF with CRS progressing connected with remodeling of the the left atrium, LV, progredient course of diastolic and SD LV and participation of biomarker of non-active N-terminal natriuretic peptide was proposed. Rregularities of structural-functional remodeling and sequence of changes of reservoir, pumping and conduit function of LA were determined. On the background of expressed ED and systemic immune-inflammatory activation disregulation of erythropoiesis has a polyvector direction. Level of ERP in case of CHF with CRS increases in proportion to the growth of the functional class of CHF and correlates closely with the growth of tumor necrosis factor-alpha and C-reactive protein. In case of hypoerythropoietinemia a reverse correlative link between ERP and TNF-alpha was determined. It was demonstrated Clinical efficacy and positive impact on structural-functional state of the heart and cardio-renal interrelations of a complex medicament therapy of CHF with nebivolol as a beta-blocker and differential usage of ERP agents, iron and arginin was demonstrated.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Василенко Анатолій Митрофанович

2. Vasilenko Anatoliy Mitrofanovich

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. Фуштей Іван Михайлович

2. Фуштей Іван Михайлович

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. Коркушко Олег Васильович

2. Коркушко Олег Васильович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

