Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0418U002612

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-06-2018

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Самойлова Ганна Петрівна

2. Samoilova Hanna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.15

Назва наукової спеціальності: Нервові хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 31-05-2018

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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 64.566.01

Повне найменування юридичної особи: ДУ "Інститут неврології, психіатрії та наркології НАМН України"

Код за ЄДРПОУ: 02012148

Місцезнаходження: вулиця Академіка Павлова, 46, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61068, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Клініко-нейрофізіологічні та імунологічні аспекти діагностики і прогнозу різних форм міастенії

2. Clinical - neurophysiological and immunological aspects of diagnosis and prognosis of various forms of myasthenia gravis

Реферат/анотація:

1. Дослідження виконано на основі аналізу даних проведеного комплексного обстеження 102 осіб у віці від 18 до 69 років з міастенією, які, за даними СКТ ОГК, були розділені на три групи. Перша група (М) складалась із 35 хворих на міастенію без структурних порушень тимуса. Друга група (МГ) складалась із 37 пацієнтів з міастенією на фоні гіперплазії тимуса. Третю групу (МТ) склали 30 хворих на міастенію на фоні тимоми. У дисертаційній роботі вперше встановлені клініко-нейрофізіологічні та імунологічні особливості розвитку різних форм міастенії залежно від структурних змін тимуса. Визначено, що міастенія при відсутності структурних порушень тимуса дебютує у віці до 40 років, характеризується переважним ураженням скелетної мускулатури та більш легким перебігом (у 60 % випадків тяжкість захворювання відповідала 12,7±1,76 балам за шкалою QMGS). Міастенія на фоні гіперплазії тимуса маніфестує у жінок в більш ранньому

віці, ніж у чоловіків (24,4±7,2 та 33,4±12,1 роки відповідно), характеризується переважанням локальних форм та має середнє тяжкий перебіг (у 76,7 % випадків тяжкість захворювання відповідала 19,2±2,4 балам за шкалою QMGS). Міастенія, у хворих з тимомами дебютує після 40 років незалежно від статі, маніфестує генералізованою м'язовою слабкістю і має тяжкий перебіг (у 68,4 % пацієнтів тяжкість захворювання відповідала 31,68±3,76 балам за шкалою QMGS). Вперше доведений тісний зв'язок збільшення ЕМГ-показника декремент-тесту із погіршенням тяжкості захворювання у всіх досліджених групах, що свідчить про діагностично-прогностичну значимість даного ЕМГ-показника. Встановлено, що критеріями тяжкості міастенії є порушення у системі неспецифічних факторів резистентності та дисбаланс експресії кластерів диференціювання CD+ на субпопуляціях Т- і В-лімфоцитів, що мають різну направленість і залежать від структурних змін тимуса. Міастенія без структурних порушень тимуса характеризується розвитком вторинного імунодефіциту та запальних процесів, міастенія на фоні гіперплазії тимуса – розвитком реакції гіперчутливості II типу, що відображається негативною роллю цитотоксичності і надмірної продукції цитокінів у патогенезі даної форми захворювання. Міастенія на фоні тимоми характеризується цитотоксичністю, активацією запальних процесів та розвитком імунодефіцитного стану. Вперше запропоновано використання показника експресії CD31+ у хворих на міастенію на фоні тимоми для прогнозу розміру новоутворення тимуса.

2. The research was conducted by analyzing data of a comprehensive examination of 102 persons aged 18 to 69 years with myasthenia gravis. In view of the purpose of the study, according to spiral CT of chest organs, patients with myasthenia gravis were divided into three groups. The first group (M) consisted of 35 patients with myasthenia gravis without structural defects of the thymus. The second group (MH) consisted of 37 patients with myasthenia gravis and hyperplasia of the thymus. The third group (MT) consisted of 30 patients with myasthenia gravis on the background thymoma. In dissertation work for the first time was established clinical-neurophysiological and immunological features of myasthenia different forms depending on the structural changes in the thymus. It was determined that myasthenia in the absence of structural thymus changes debuted at the age of 40, characterized by predominant lesion of skeletal muscle and mild course (in 60% of cases the severity of the disease was 12.7 ± 1.76 points on the QMGS scale). Myasthenia gravis with thymus hyperplasia manifested in women at an earlier age than men, characterized by a predominance of local forms and moderate course (in 76.7 % of cases corresponds IIB class according MGFA classification and 19.2 ± 2.4 scores on a QMGS scale). Myasthenia gravis in patients with thymoma debuted after 40 years regardless of sex, manifests generalized muscle weakness and severe course (in 68.4 % of patients the severity of the disease was 31.68 ± 3.76 points on the QMGS scale).For the first time demonstrated a close relationship EMG-increase rate decrement test with worsening severity of the disease in all groups, indicating that the diagnostic and prognostic significance of EMG-index. It was established that the criteria for the severity of myasthenia are disturbances in the system of non-specific resistance factors and the imbalance of expression of CD + differentiation clusters in subpopulations of T- and B-lymphocytes that have different orientations and depend on structural changes in the thymus. Myasthenia without structural thymus disorders is characterized by the development of secondary immunodeficiency and inflammatory processes, myasthenia with thymic hyperplasia - the development of hypersensitivity type II, which is reflected by the negative role of cytotoxicity and excessive production of cytokines in the pathogenesis of this form of the disease. Myasthenia against the background of thymomas is characterized by cytotoxicity, activation of inflammatory processes and development of immunodeficiency state. First time proposed using CD31 + expression parameter for predicting the size of tumors in the thymus of patients with myasthenia combined with thymoma.

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. Товажнянська Олена Леонідівна
2. Tovazhnianska Olena

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.15

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. Школьник Валерій Маркович
2. Shkolnyk Valerii

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.15

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. Волошина Наталія Петрівна

2. Voloshyna Nataliia

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.15

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 Волошин Петро Власович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Волошин Петро Власович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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