Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0403U003462

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 04-11-2003

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вовк Кіра Віталіївна.

2. Vovk K.V.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.02

Назва наукової спеціальності: Внутрішні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 09-10-2003

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.04

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: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Клініко-гормональні аспекти діагностики хронічного безкамўяного холециститу та об-ґрунтування його лікування.

2. Clinico-hormonal aspects of chronic acalculous cholecystitis diagnosis and the substantiation of therapy.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: хворі на ХБХ з дискінезіями ЖМ (гіпертонічно-гіперкінетичною, змішаною та гіпотонічно-гіпокінетичною). Мета дослідження :підвищення якості діагностики ХБХ з урахуванням гормональних порушень і поліпшення результатів його лікування на основі розробки коригуючої терапії. Методи дослідження: для верифікації діагнозу виконувались клініко-лабораторні, біохімічні (показники стану білкового, ферментного обміну, ПОЛ і АОЗ), гормональні (вміст у сироватці крові кортизолу, інсуліну, гастрину, тироксину, трийодтироніну, тиреотропіну), інструментальні (оглядова та динамічна ехохолецистографія) дослідження, багатофазове дуоденальне зондування (БДЗ) з дослідженням біохімічних властивостей жовчі. Практичне значення отриманих результатів: результати дослідження розширюють уявлення про особливості гормонального статусу у хворих на ХБХ та його роль у патогенезі захворювання. Обґрунтована необхідність вивчення гормонального спектра сироватки крові при різних формах дискінетичних порушень у хворих на ХБХ. Виявлений взаємозв'язок між активністю патологічного процесу в

ЖМ і рівнем адаптаційних гормонів, який дозволяє розглядати гормони як маркери дискінетичних порушень у хворих на ХБХ. Результати проведеного дослідження свідчать про позитивний вплив холеграну в комбінації з токоферолу ацетатом і полісорбом МП на показники гормонального статусу у хво-рих на ХБХ, що підтверджувалося вірогідним підвищенням рівня інсуліну, вірогідним зниженням рівня кортизолу та гастрину, а також нормалізацією співвідношення вТ4/вТ3. Наукова новизна отриманих результатів: встановлено порушення гормонального статусу при ХБХ, що має різну ступінь вираженості в залежності від особливостей перебігу захворювання. У хворих на ХБХ із гіпертонічно-гіперкінетичною дискінезією ЖМ спостерігається зниження рівня інсуліну, підвищення вмісту гастрину та кортизолу, порушення співвідношення вТ4/вТ3. Хворі на ХБХ із змішаною дискінезією ЖМ мають схожі, але більш виражені зміни. У хворих на ХБХ з гіпотонічно-гіпокінетичною дискі-незією ЖМ, крім гіперкортизолемії, гіпергастринемії та гі-поінсулінемії, спостерігається підвищення рівня тиреотропіну та дефіцит трийодтироніну. Виявлено залежність між змінами біохімічних показників жо-вчі й гормональним статусом у хворих на ХБХ: встановлено позитивний кореляційний зв'язок між інсуліном і ХС у жовчі, негативний кореляційний зв'язок між кортизолом і жовчними кислотами у міхуровій порції жовчі, гастрином та інсуліном у сироватці крові. Встановлений виражений коригуючий ефект у хворих на ХБХ із гіпотонічно-гіпокінетичною дискінезією ЖМ після викори-стання холе-грану в поєднанні з токоферолу ацетатом і полісорбом МП, що викликало нормалізацію функціонально-го стану ЖМ і жовчовивідних протоків, біохімічних властивостей жовчі та гормонального статусу. Ступінь впровадження: полісорбом МП, що викликало нормалізацію функціонально-го стану ЖМ і жовчовивідних протоків, біохімічних власти-востей жовчі та гормонального статусу. Сфера (галузь) використання: медицина, терапевтичні відділення.

2. Object of the study:Patients with CAC with gallbladder dyskinesia (hypertonic-hyperkinetic, mixed and hypotonic-hypokinetic). Purpose of the study: To improve the quality of CAC diagnosis with consideration of hormonal disturbances and improvement of the results of CAC treatment using the original correcting therapy. Methods of the investigation:The following studies were performed to verify the diagnosis: clinical laboratory, biochemical (state of protein and enzyme metabolism, LP, AOP), hormonal (blood serum amount of cortisone, insulin, gastrin, thyroxin, triiodothyronine, thyrotropin), instrumental (plain and dynamic echocholecystography), multi-phase duodenal probing with investigation of biochemical bile parameters. Theoretical and practical results:The findings of the research give new information about the characteristics of hormonal state in patients with CAC and its role in the pathogenesis of the disease. The necessity to study hormo-nal spectrum of the blood in various forms of dyskinetic disturbances in CAC patients was substantiated. Interrelation between the activity of the pathological process in the gallbladder and the level of adaptation hormones was revealed, which allows to consider the hormones the markers of dyskinetic disturbances in CAC. The findings of the research suggest about positive influence of Cholegran in combination with tocopherol acetate and Polysorb MP on the indices of hormonal state in patients with CAC, which was proved by increased insulin level, reduction of cortisone and gastrin levels and вТ4/вТ3 ratio normalizing. Novelty: It was determined that manifestation of disturbances of the hormonal state in CAC depended on the character of the disease course. In CAC with hypertonic-hyperkinetic dyskinesia of the gallbladder insulin level was decreased, gastrin and cortisone amount was elevated, вТ4/вТ3 ratio was abnormal. CAC with mixed dyskinesia had similar but more pronounced changes. In CAC with hypotonic-hypokinetic dyskinesia elevation of thyrotropin leveland triiodothyronine deficiency were noted in addition to hypercortisolemia, hypergastrinemia and hypoinsu-linemia. The changes in biochemical bile parameters depended on the hormonal state of the patients with CAC: positive correlation between bile cholesterol and insulin level, negative correlation between cortisone and bile acids in the bladder portion of the bile, gastrin and insulin in the blood serum were observed. Pronounced correcting effect of Cholegran in combination with tocopherol acetate and Polysorb MP was established in CAC with hypotonic-hypokinetic dyskinesia, the treatment normalized the functional state of the gallbladder and bile ducts as well as bio-chemical properties of the bile and hormonal state. Degree of introduction:The results of the research were introduced into the work of gastroenterology departments of hospital No. 1 (Kharkiv), regional Clinical Hospital (Kharkiv), Regional Specialized Hospital For Radiation Protection of the Population (Kharkiv), Bogodukhiv, Balakliya, Chuguiv, Zolochiv Cental District Hospitals

(Kharkiv region). Sphere of application: medicine, therapy departments.

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. Хворостінка Володимир Миколайович
2. Khvorostinka Volodymyr Mykolajovych

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. Опарін Олексій Георійович
2. Опарін Олексій Георійович

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. Фадєєнко Галина Дмітріївна

2. Фадєєнко Галина Дмітріївна

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Кожем'яка А.І.
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Кожем'яка А.І.
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.