Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0514U000571

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-10-2014

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шухтін Вадим Вікторович

2. Shuhtin Vadym

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.03.04

Назва наукової спеціальності: Патологічна фізіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 01-10-2014

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: КУ "Одеський обласний клінічний медичний центр"

Код за ЄДРПОУ: 24808131

Місцезнаходження: 65049, м. Одеса, вул. Суднобудівна, 1

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 64.600.03

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: Державне підприємство "Науково-дослідний інститут медицини транспорту"

Код за ЄДРПОУ: 01898233

Місцезнаходження: Одеса, Канатна, 92, Одеса-39, 65039, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.03.53

Тема дисертації:

1. Патогенетичне обґрунтування підвищення ефективності лікування патології шкіри у ВІЛ-інфікованих
2. Pathogenetic substantiation of the successful treatment of skin diseases in HIV-infected patients

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена вивченню основних ланок патогенезу ураження шкіри у ВІЛ-інфікованих пацієнтів в стадії СНІДу на основі вивчення імунодефіциту і ролі дисбіозу. Встановлено, що у хворих на СНІД ураження шкіри і слизових оболонок спостерігаються більш ніж в 80 % випадків, особливо на III (32,52 %) і IV (66,4 %) стадії ВІЛ-інфекції з однаковою частотою у чоловіків і жінок, частіше у віці 30-40 років. У структурі захворюваності шкіри найбільш часто зустрічається кандидоз слизової рота, стравоходу (82,26 %), кандидоз внутрішніх органів (13,71 %), орофарінгеальний кандидоз (11,83 %), хронічна герпетична інфекція (33,87 %), ВЕБ-інфекція (15,05 %), ТОХО-інфекція (24,73 %), CMV-інфекція (32,53 %), мікоз гладенької шкіри (2,96 %), Саркома Капоші (2,45 %), оніхомікоз кистей рук (2,15 %). Поразки шкіри знаходяться в залежності від ступеня пригнічення імунітету: при зниженні кількості CD4 Т-лімфоцитів менше 200 мкл-1 збільшується частота і важкість захворюваності шкіри у хворих на СНІД. У хворих на СНІД при морфологічних дослідженнях в ділянках неушкодженої шкіри виявлено ряд особливостей їх будови. У власне шкірі відзначається порушення

чергування ділянок з упорядкованим (сітчастим) розташуванням пучків фіброзних і м'язових волокон і ділянок. Характерним є лімфоїдна інфільтрація і порушення мікроциркуляції. У розвитку захворювань шкіри у ВІЛ-інфікованих пацієнтів визначальну роль в етіології має їх причина, а умови, що складаються в ступені зменшення імунного захисту організму внаслідок зниження кількості CD4 Т-лімфоцитів, як основної ланки патогенезу, з подальшою участю вторинних патогенетичних ланок, серед яких важливу роль відіграють явища дисбіозу. На підставі чого обґрунтовано новий напрямок в удосконаленні лікування дерматологічної патології у хворих на СНІД на основі доповнення антиретровірусної терапії заходами щодо корекції дисбіозу пребіотиками, що містить біофлавоноїд кверцетин, поліфруктозід інулін, цитрат кальцію.

2. Thesis is devoted to the study of the basic pathogenesis of skin lesions in HIV-infected patients with AIDS on the basis of studying the role of immunodeficiency and dysbiosis. Found that AIDS patients skin and mucous membranes are observed in more than 80 % of cases, especially at the third (32.52 %) and IV (66.4 %) HIV infection with equal frequency in men and women, often in aged 30-40 years. In the structure of the skin disease is most common candidiasis of the mouth, esophagus (82.26 %), candidiasis of the internal organs (13.71 %), oropharyngeal candidiasis (11.83 %), chronic herpes infection (33.87 %), EBV(Epstein-Barr virus)-infection (15.05 %), TOXO(Toxoplasma)-infection (24.73 %), CMV(Cytomegalovirus)-infection (32.53 %), smooth skin mycosis (2.96 %), KS (2.45 %), onychomycosis of the hands (2,15 %). The skin lesions are found depending on the degree of immunosuppression: the amount of reducing CD4 T-lymphocytes at least 200 l-1 increases the incidence and severity of skin disease in AIDS patients. AIDS patients in morphological studies in areas of intact skin revealed a number of features of their structure. In fact the skin is marked alternation of regions with an ordered (net) beam arrangement of fibrous and muscle fibers and areas where this ordering blurred. The vast majority of the fibers - eosinophilic. It is characteristic lymphoid infiltration and disruption of the microcirculation. Microscopic examination revealed no visual epidermis clear division into layers. Prebiotic dermatoprotektiv effect in experimental immunodeficiency was established. 250 mg/kg dose injection dependently improves safety systems, restores the level of leucocytes in the peripheral blood and eliminates symptoms of systemic inflammation, reducing the degree of inflammation and dysbiosis of the skin and increasing the level of antimicrobial and antioxidant protection and normalizing the morphological structure of the skin and mucous membranes.

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. Гоженко Анатолій Іванович

2. Gozhenko Anatolij I.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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. Шевченко Олександр Миколайович
2. Шевченко Олександр Миколайович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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. Савицький Іван Володимирович
2. Савицький Іван Володимирович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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. Мисула Ігор Романович
2. Мисула Ігор Романович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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 — Сорокіна Ірина Вікторівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Сорокіна Ірина Вікторівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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