Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U100153

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-01-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Погуляєва Тетяна Миколаївна
2. Pohuliaieva Tetiana M.

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: 24-12-2020

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук 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

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.566.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук 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: Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук 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

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Клініко-імуногенетична характеристика хворих з спорадичною та сімейною формами розсіяного склерозу: особливості перебігу, диференціальна діагностика, прогноз, вплив вагітності та пологів при двох формах захворювання

2. Clinical and immunogenetic characteristics of patients with sporadic and familial forms of multiple sclerosis: course features, differential diagnosis, prognosis, the effect of pregnancy and childbirth in two forms of the disease

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі вперше в Україні на моделі Харківського регіону створено реєстр сімейних форм РС, на основі якого розроблено систему оцінки їх перебігу і прогнозу. За допомогою клініко-неврологічних, іммуногенетичних, математико-статистичних методів дослідження отримана клініко-патогенетична характеристика 127 хворих, з них 87 зі спорадичною і 44 з сімейної формами розсіяного склерозу (РС).

Вивчено клінічні особливості рецидивуючого (РП), вторинно-прогредієнтного (ВПП) і первинно-прогредієнтного (ППП) типів перебігу при двох формах РС. За допомогою математичного аналізу (метод пермутації) були отримані достовірні відмінності в перебігу двох форм, які свідчили про більш тяжкий перебіг сімейної форми з переважним формуванням несприятливого прогнозу при прогредієнтних типах перебігу. При імунологічних дослідженнях отримані відмінності між окремими показниками клітинного та гуморального ланок імунітету, які переважали при РП сімейної форми РС. Попарний аналіз іммунологічних показників окремо для двох форм був проведений для кожної пари (таблиці спряженості за критерієм □2). Обчислювався відсоток випадків вище і нижче норми для 2-х показників, складавших пару, який виявився вище при сімейній формі. Дослідження цитокінового статусу виявило підвищення рівня прозапальних і нормальний рівень протизапальних цитокінів при двох формах РС. При спорадичній формі виявлений зв'язок між різними рівнями цитокінів і типом перебігу; при сімейній формі подібний зв'язок був відсутній. Отже, механізми, що забезпечують цей процес взаємодії при сімейній формі, функціонують незалежно один від одного. Виявлено взаємозв'язок між поширеністю гаплотипів АА і АG, типом перебігу, балами за шкалою інвалідизації EDSS і характером прогнозу при двох формах РС. У хворих з сімейною формою гаплотип АG, на відміну від гаплотипу АА, частіше зустрічався при несприятливому прогнозі і асоціювався з підвищенням балів за шкалою EDSS при прогредієнтних типах перебігу (ПТП – ВПП+ППП). Ретроспективний аналіз преморбідного анамнезу, перебігу захворювання та акушерсько-гінекологічного анамнезу було проведено у 82 жінок (1 група - пологи на доклінічному етапі у 51 хворій; 2 група - пологи на тлі РС у 31 хворій). Виявлено відмінності в перебігу вагітності, пологів та післяпологового періоду між жінками 1-ої та 2-ої груп, а також між спорадичною і сімейною формами. У жінок 2-ої групи перебіг зазначених періодів мав неоднозначний характер, особливо при сімейній формі, і залежав від типів перебігу. При РП після пологів у переважної більшості жінок зазначався більш сприятливий перебіг захворювання, тоді як при ПТП відбувалося подальше прогресування процесу.

2. In the dissertation work, for the first time in Ukraine on the model of the Kharkov region, was created a register of family forms of MS, on the basis of which a system for assessing their course and prognosis was developed. With the help of clinical-neurological, immunogenetic, mathematical-statistical research methods, the clinical and pathogen etic characteristics of 127 patients were obtained, of which 87 with sporadic and 44 with familial forms of multiple sclerosis (MS). We studied he clinical features of the recurrent (RT), secondary progressive (SPC) and primary progressive (PPC) types of the course in two forms of MS. Using mathematical analysis (by the method of permutation), significant differences were obtained in the course of the two forms, which indicated a more severe course of the familial form with the predominant formation of an unfavorable prognosis in case of progressive types of course. We obtained differences between individual indicators of cellular and humoral immunity, which prevailed in the recurrent course of familial MS in immunological studies. Pairwise analysis of immunological parameters separately for two forms was carried out for each pair (contingency tables according to the □2 test). The percentage of cases above and below the norm was calculated for 2 indicators that make up apair, which turned out to be higher in the family form. The study of the cytokine status revealed an increase in the level of pro-inflammatory and normal levels of anti-inflammatory cytokines in two forms of MS. In the sporadic form, a relationship was found between different levels of cytokines and the type of course; in the family form, such connection was absent. Consequently, the mechanisms that ensure this process of interaction in the family form function independently of each other. A relationship between the prevalence of AA and AG haplotypes, the type of course, points on the EDSS disability scale, and the nature of the prognosis in two forms of MS was revealed. In patients with the familial form, the AG haplotype, in contrast to the AA haplotype, was more common with a poor prognosis and was associated within increase in EDSS scores in PP. A retrospective analysis of the premorbid history, course of the disease and obstetric-gynecological history was carried out in 82 women (group 1 - delivery at the preclinical stage in 51 patients; group 2 - childbirth with MS in 31 patients). We found differences in the course of pregnancy, childbirth and the postpartum period between women in groups 1 and 2, as well as between sporadic and familial forms. In women of the 2nd group, in contrast to the 1st group, the course of these periods was ambiguous, especially in the family form, and depended on the types of course. With RT after childbirth, the

overwhelming majority of women showed a more favorable course of the disease, while with PPC, further progression of the process occurred.

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. Волошина Наталія Петрівна
2. Voloshyna Nataliia P.

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. Муратова Тетяна Миколаївна
2. Muratova Tetiana M.

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. Литвиненко Наталія Володимирівна
2. Lytvynenko Nataliia V.

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.