Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U000497

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-03-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сіренко Оксана Юріївна

2. Sirenko Oksana Yuryevna

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: 17-02-2017

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м. Дніпро, вул. В. Вернадського, 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): К17.613.02

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: Державний заклад "Дніпропетровська медична академія Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: 49044, м. Дніпро, вул. В. Вернадського, 9

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30.41

Тема дисертації:

1. Субклінічні прояви атеросклерозу та ризик серцево-судинних ускладнень у хворих на артеріальну гіпертензію в поєднанні з ревматоїдним артритом.

2. Subclinical manifestations of atherosclerosis and risk of cardiovascular complications in patients with arterial hypertension with rheumatoid arthritis.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: поєднаний перебіг артеріальної гіпертензії I-II стадії 1-го та 2-го ступеня та ревматоїдного артриту. Мета дослідження: Поліпшити оцінку кардіоваскулярного ризику у хворих на артеріальну гіпертензію в поєднанні з ревматоїдним артритом на підставі вивчення взаємозв'язку між факторами кардіоваскулярного ризику і субклінічними проявами атеросклерозу та підвищити ефективність профілактики серцево-судинних ускладнень шляхом корекції ендотеліальної дисфункції, ліпідного спектру крові, інсулінорезистентності. Методи дослідження: Загальноклінічні методи обстеження; біохімічні методи (загальний холестерин, ліпопротеїди низької щільності, ліпопротеїди високої щільності, тригліцериди); імуноферментні методи (інсулін плазми крові, С-реактивний протеїн, адипонектин); інструментальні методи: добовий моніторинг артеріального тиску (ДМАТ), ехокардіографія, допплерографія плечової артерії

в стані спокою та при пробах з реактивною гіперемією для визначення функціонального стану ендотелію судин; ультразвукове дослідження (УЗД) каротидних артерій із визначенням товщини комплексу інтима-медіа, наявності атеросклеротичних бляшок, пружно-еластичних властивостей; визначення гомілково-плечового індексу; біостатистичні методи оцінки та аналізу отриманих даних. Наукова новизна отриманих результатів: набула подальшого розвитку проблема вдосконалення оцінки серцево-судинного ризику і поліпшення первинної профілактики кардіоваскулярних ускладнень у даної категорії пацієнтів. Набули розвитку дослідження, що підтверджують підвищення частоти як основних (дисліпідемія, абдомінальна форма ожиріння), так і додаткових факторів кардіоваскулярного ризику (інсулінорезистентність, ендотеліальна дисфункція, порушення добового профілю АТ, пружно-еластичних властивостей каротидних артерій) при помірному рівні серцево-судинного ризику як за шкалою SCORE, так і mSCORE. Підтверджено, що проведення УЗД магістральних артерій у хворих при поєднанні АГ та РА з встановленим середнім кардіоваскулярним ризиком за mSCORE дозволяє виявити осіб з високим ризиком. Вдосконалені дані, що вік, ендотеліальна дисфункція, гіперінсулінемія, гіперадипонектинемія, тривалість застосування глюкокортикостероїдів (ГКС) є пріоритетними факторами, які асоціюються з наявністю атеросклеротичних бляшок магістральних артерій голови та шиї в умовах поєднання АГ з РА. У роботі вперше показано діагностичну значимість визначення рівня адипонектину, інсулінорезистентності в якості маркерів субклінічного атеросклерозу у хворих з поєднаним перебігом артеріальної гіпертензії та ревматоїдного артриту. Підтверджена ефективність середніх доз аторвастатину в корекції дисліпідемії у даної категорії пацієнтів, а також визначено додаткове зниження рівня маркерів запалення та артеріального тиску на тлі їх призначення. Вперше встановлено, що L-Аргінін аспартат сприяє корекції ендотеліальної дисфункції, інсулінорезистентності в умовах поєднаного перебігу артеріальної гіпертензії та ревматоїдного артриту.

2. The object of study: hypertension I-II stage 1st and 2nd degree combined with rheumatoid arthritis. Objective: To improve the assessment of cardiovascular risk in patients with arterial hypertension and rheumatoid arthritis by studying the relationship between cardiovascular risk factors and subclinical manifestations of atherosclerosis and increase the effectiveness of the prevention of cardiovascular complications by correcting endothelial dysfunction, blood lipid profile, insulin resistance. Methods: General clinical examination methods; biochemical methods (total cholesterol, low-density lipoprotein, HDL, triglycerides) ELISA (insulin plasma C-reactive protein, adiponectin) instrumental methods: daily blood pressure monitoring (ABPM), echocardiography, Doppler ultrasound of the brachial artery at rest and in tests with reactive hyperemia to determine the functional state of the vascular endothelium; ultrasonography (US) of the carotid arteries with a complex definition of the thickness of the intima-media presence atherosclerotic plaques, elastic-elastic properties; definition of the shoulder-blade of the index; statistics. Scientific novelty of of the results: the problem has been further developed to improve the assessment of cardiovascular risk and improve primary prevention of cardiovascular events in these patients. Progress has research supporting increasing frequency as the main (dyslipidemia, abdominal form of obesity) and additional cardiovascular risk factors (insulin resistance, endothelial dysfunction, circadian blood pressure profile, elastic-elastic properties of the carotid arteries) at a moderate level of cardiovascular risk both in scale SCORE, and mSCORE. It is confirmed that holding ultrasound of major arteries in patients with a combination of AH and RA with established cardiovascular risk at an average mSCORE reveals a person at high risk. Improved data that age, endothelial dysfunction, hyperinsulinemia, giperadiponektinemiya, duration of use of glucocorticosteroids (GCS) are the priority factors that are associated with the presence of atherosclerotic plaques of the main arteries of the head and neck in a combination of hypertension with RA. For the first time shown the diagnostic value of determining the level of adiponectin, insulin resistance as a marker of subclinical atherosclerosis in patients with concomitant course of hypertension and rheumatoid arthritis. It confirmed the effectiveness of moderate doses of atorvastatin in the correction of dyslipidemia in these patients, and also revealed additional reduction of inflammatory markers and blood pressure in the background of their appointment. The first time that L-arginine aspartate promotes correction of endothelial dysfunction, insulin resistance in a flow of combined hypertension and rheumatoid arthritis.

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. Курята Олександр Вікторович
2. Kuryata Olexandr Viktorovich

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. Більченко Олександр Вікторович
2. Більченко Олександр Вікторович

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. Кузнєцова Любов Пилипівна
2. Кузнєцова Любов Пилипівна

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 Доценко Микола Якович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Доценко Микола Якович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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