Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0405U004291

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 17-11-2005

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Захаров Олександр Григорович
2. Zakharov Oleksandr Grygorovych

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: 30-09-2005

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Державне підприємство "Харківський науково-дослідний інститут гігієни праці та професійних захворювань"

Код за ЄДРПОУ: 02012220

Місцезнаходження: 61022 м.Харків, вул.Трінклера, 6

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: Інститут терапії ім Л.Т. Малої

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: 61039, м. Харків, вул. Постишева, 2-а

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Вміст стабільних метаболітів оксиду азоту та ремоделювання лівого шлуночка серця при нефрогенній гіпертензії.

2. The contents of the stable nitric oxide metabolites and remodeling of left ventricular of heart at nephrogenic hypertension.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: нефрогенна гіпертензія, прогресуючі нефропатії. Мета дослідження: оптимізація діагностики серцево-судинних ускладнень та підвищення ефективності лікування хворих на прогресуючі нефропатії на підставі вивчення особливостей метаболізму оксиду азоту та ремоделювання лівого шлуночка серця у хворих з нефрогенною артеріальною гіпертензією. Методи дослідження: загальноклінічні лабораторні та інструментальні методи, а також фотоелектроколориметричний та хроматографічний методи, ехокардіографія лівого шлуночку серця. Теоретичні і практичні результати: запропоновано підхід до оцінки метаболізму оксиду азоту з визначенням концентрації субстрату для синтезу оксиду азоту - L-аргініну, стабільних окислених форм оксиду азоту - нітритів та нітратів, та депонованої форми оксиду азоту - нітрозотіолу. Визначення в динаміці лікування концентрації нітрозотіолу, нітритів та їх співвідношення може бути використане для оцінки ефективності фармакотерапії. Показано, що ефективність впливу на

ендотеліальну дисфункцію та ремоделювання лівого шлуночка серця у хворих на ренопаренхіматозну артеріальну гіпертензію залежить від тривалості лікування. Новизна: Встановлено, що у хворих на хронічний гломерулонефрит переважає ексцентричний тип гіпертрофії лівого шлуночку, у хворих на хронічний пієлонефрит і есенціальну артеріальну гіпертензію найбільш поширеним є нормальний тип геометрії. Поширеність концентричного типу гіпертрофії лівого шлуночку у хворих на хронічній гломерулонефрит більша, ніж при хронічному пієлонефриті та у хворих на есенціальну артеріальну гіпертензію. Встановлено, що при нефрогенній гіпертензії відбувається перебудова в системі L-аргінін - оксид азоту. При есенціальній артеріальній гіпертензії та хронічному пієлонефриті на фоні виснаження фізіологічного субстрату для синтезу оксиду азоту - L-аргініну зменшений вміст продуктів його окислення (нітрити та нітрати), а показник депонування вільного оксиду азоту - нітрозотіол перевищує рівень групи контролю, причому у хворих на хронічний пієлонефрит його рівень максимальний. Хворі на хронічний гломерулонефрит характеризуються виснаженням всіх ланок цієї системи як суб-страту для синтезу оксиду азоту - L-аргініну, окислених продуктів оксиду азоту, так і показника депонування вільного оксиду азоту - нітрозотіолу. Інгібітори ангіотензин-перетворючого ферменту найбільш ефективні у хворих на хронічний пієлонефрит та есенціальну артеріальну гіпертензію, щодо зворотнього розвитку гіпертрофії лівого шлуночка, що підтверджується зменшенням індексу маси міокарда лівого шлуночка та кількості хворих з концентричним типом гіпертрофії лівого шлуночка через 3 місяці лікування. Ступінь упровадження основні результати проведеного дослідження впроваджено в практичну роботу у відділенні функціональної діагностики Інституту терапії ім. Л.Т.Малої АМН України, в міських клінічних лікарнях №1 і № 31 м. Харкова, міській лікарні ім. В.І.Леніна м.Слав'янськ Донецької області, терапевтичному відділенні Красноградської центральної районної лікарні Харківської області, Житомирській обласній лікарні ім. О.Ф.Горбачевського. Сфера використання: медицина, терапія.

2. Object of the study: nephrogenic hypertension, nephropaty. Purpose of the study: diagnostics optimization of cardio-vascular complications and increase of efficiency of treatment on patients with nephropaty on the basis of studying features of metabolism nitric oxide and left ventricular remodeling at patients with nephrogenic hypertension. Methods of research: general clinical and instrumental methods, photoelectrocolorimentry and chromatographic methods, left ventricular echocardiography. Theoretical and practical results: It is offered the approach to an estimation of metabolism nitric oxide with definition of concentration of substratum for synthesis nitric oxide - L-arginin, stable oxidized forms nitric oxide - nitrites and nitrates, and deposited form nitric oxide - nitrosothiol. Definition in dynamics of treatment of concentration of nitrosothiol, nitrites and their ratio can be used for an estimation of efficiency of pharmacotherapy. It is shown, that efficiency of influence on endothelial dysfunction and left ventricular remodeling at patients with nephrogenic hypertension depends on duration of treatment. Novelty: It is established, that at patients with chronic glomerulonephritis prevails excentric type of left ventricular hypertrophy, at patients with chronic pyelonephritis and arterial hypertension most distributes normal type of left ventricular geometry. Prevalence of concentric type of left ventricular hypertrophy at patients with chronic glomerulonephritis big in comparison with patients with chronic pyelonephritis, and patients with arterial hypertension. It is established, that at nephrogenic hypertension there is reorganization in system L-arginin - nitric oxide. At arterial hypertension and a chronic pyelonephritis on a background of an exhaustion of a physiological substratum for synthesis nitric oxide - L-arginin the contents of products of its oxidation (nitrites and nitrates) is reduced, and the parameter of deposition free nitric oxide - nitrosothiol exceeds a level of group of the control, over it at patients with a chronic pyelonephritis its level maximal. Patients with chronic glomerulonephritis are characterized by an exhaustion of all parts of this system as substratum for synthesis nitric oxide - L-arginin, the oxidized products nitric oxide, and a parameter of deposition free nitric oxide - nitrosothiol. ACE inhibitors are most effective at patients with a chronic pyelonephritis and arterial hypertension concerning return development of left ventricular hypertrophy, that proves to be true reduc-tion of index of left ventricular mass and quantities of patients with concentric type of left ventricular hypertrophy in 3 months of treatment. Degree of introduction: Main findings of the research were introduced into the clinical practice of functional diagnostics de-partment of Institute of therapy by L.T.Malaya AMS of Ukraine, Kharkiv Regional Clinical Hospital

№1, Kharkiv Regional Clini-cal Hospital №31, Slavyansk Clinical Hospital by V.I.Lenin of Donetsk Region, therapy departmentof Krasnograd Regional Clinical Hospital of Kharkiv Region, Regional Hospital by O.F.Gorbachevsky of Zhitomir Region. Sphere of application: Medicine, therapy.

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. Топчій Іван Іванович
2. Topchiy Ivan Ivanovych

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. Семидоцька Жанна Дмитрівна
2. Семидоцька Жанна Дмитрівна

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. Корж Олексій Миколайович
2. Корж Олексій Миколайович

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Біловол Олександр Миколайович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Біловол Олександр Миколайович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.