Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0413U005708

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-10-2013

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гаєвська Віра Юріївна

2. Hayevska Vira

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.03.08

Назва наукової спеціальності: Імунологія та алергологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 17-10-2013

Спеціальність за освітою: 8.12010001

Місце роботи здобувача: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: 79010, м. Львів, вул. Пекарська 69

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 26.003.02

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: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: 79010, м. Львів, вул. Пекарська 69

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.03.55

Тема дисертації:

1. Імунологічні особливості розвитку легеневих ускладнень у хворих на системну склеродермію

2. Immunological peculiarities of pulmonary complications in patients with systemic sclerosis

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена вивченню ролі імунологічних і молекулярно-генетичних предикторів у розвитку різних видів легеневих уражень у хворих на ССД залежно від клінічних форм. У роботі використано традиційні методи клінічного обстеження хворих із використанням імунологічних (проточної цитометрії та імуноферментного аналізу) та молекулярно-генетичних (полімеразно-ланцюгової реакції) досліджень. У хворих на ССД з пошкодженням легень встановлено підвищення фагоцитарного показника нейтрофілів, їх оксидантного "вибуху", активності Т-лімфоцитів, CD4+CD25+FoxP3+-клітин, за умов зниження фагоцитарного показника моноцитів, їх оксидантного "резерву". Цитокіновий баланс характеризувався підвищенням рівнів MCP-1, IL17, TGF-бета, IFN-гамма та IL4, а також зниженням рівня IL12. У хворих на ССД з легеневою гіпертензією встановлено високі рівні антитіл до RNApol 3, АЦА, ендотеліну-1, ЦІК. У хворих на ССД з пневмофіброзом виявлено знижений рівень експресії miRNA29b порівняно з особами з ССД без пошкоджень легень і зі здоровими. Проаналізовані імунологічні особливості різних клінічних форм ССД

залежно від видів пошкодження легень. На основі логістично-регресивного аналізу клініко-імунологічних та молекулярно-генетичних показників у хворих на ССД встановлені фактори ризику розвитку пошкоджень легень, пневмофіброзу та легеневої гіпертензії.

2. The dissertation deals with studying the role of immunological, molecular and genetic factors in patients with systemic sclerosis (SSc) depending on the clinical forms and various types of lung injuries. Traditional clinical and instrumental methods with profound immunological screening (phagocytic activity of blood cells, lymphocyte phenotyping, cytokine balance and endothelium-dependent parameters), flow cytometry method, enzyme immunoassay and molecular genetic testing (expression miRNA29b) using polymerase chain reaction have been used in the research for the diagnostic of SSc. Patients with SSc and lung injuries had high activity of spontaneous neutrophil phagocytic index and physiological oxidative "stress" of these cells based on the reduced phagocytic activity of monocytes. Phenotyping of lymphocytes and their activation markers in patients with SSc and lung injuries characterized by decreased number of CD3 + lymphocytes with simultaneous increase in the number of activating forms CD3 +/CD HLA-DR+ and CD4+CD25+FoxP3+ cells , especially in the limited form of SSc with pulmonary hypertension. Cytokine balance characterized by increased levels of MCP- 1, especially in the patients with diffuse form of SSc, IL17-regardless of the clinical forms and amount of lymphocytes that produce IL17 directly in patients with SSc with lung injuries. Decreased level of IL12 and increased TGF-beta have been detected in patients with SSc and pulmonary fibrosis. High level of autoantibodies to RNA polymerase III was observed regardless of the clinical form in patients with SSc and lung injuries, increased autoantibodies to Scl70 was in patients with diffuse form of SSc pulmonary fibrosis and high level of endothelin-1 in patients with pulmonary hypertension and SSc, in addition further increased levels of anticentromere antibodies and circulating immune complexes was observed in these patients. The level of miRNA 29b expression was low in patients with SSc and pulmonary fibrosis in comparison with patients with SSc without lung injuries and healthy individuals. Logistic regressive analysis of clinical, immunological, molecular and genetic parameters helped to identify the following diagnostic criteria of lung injuries in patients with SSc: duration of illness, the value of spontaneous phagocytic index of neutrophils in the blood, levels of IL17 in blood serum, and miRNA 29b expression on blood cells; pulmonary fibrosis - the age of the patient , the value of the spontaneous index of monocytes in the blood, levels of MCP-1 , IFN-gama, TGF-beta in blood serum and miRNA29b expression on blood cells, pulmonary hypertension - meaning of spontaneous phagocytic index of neutrophils in the blood, the number of CD3+/CDHLA-DR+, CD4+CD25+Fox P3+- lymphocyte, levels of endothelin-1, IL17 in blood serum. Clinical, immunological, molecular and genetic risk factors for development of lung injuries patients with SSc.

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. Надашкевич Олег Никонович

2. Nadashkevich O. N.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.12

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. Драннік Георгій Миколайович

2. Драннік Георгій Миколайович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.08

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. Нікольський Ігор Сергійович

2. Нікольський Ігор Сергійович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.08

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 Степаненко Віктор Іванович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Степаненко Віктор Іванович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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