

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0412U004942

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-12-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Леонт'єва Зоряна Романівна
2. Leontyeva Soryana Romanivna

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: 22-11-2012

Спеціальність за освітою: 7.110101

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 35.600.05

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

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: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Клінічні та патогенетичні особливості вторинного синдрому Рейно і їх медикаментозна корекція
2. Clinical and pathogenetical peculiarities of the secondary Raynaud's syndrome and their medicamentous corrections

Реферат:

1. Об'єкт дослідження - хворі з вторинним синдромом Рейно (СР). Мета - з'ясувати клінічні та патогенетичні особливості перебігу вторинного СР різних ступенів важкості, розробити алгоритми його діагностики та підвищити ефективність лікування із застосуванням препарату з групи блокаторів рецепторів ангіотензину II (БРА) кандесартану. Методи - клінічні, лабораторні, інструментальні, морфологічні та статистичні. При обстеженні 120 пацієнтів з вторинним СР встановлено перевагу чинників гуморальної регуляції судинного тонузу вазоконстрикторної дії, таких як ендотелін-1 (ЕТ-1) та ангіотензин II (АТ II), зростання рівня антинуклеарного фактору (АНФ) прямопропорційно ступеню важкості даної патології, а також наявність підвищеного коефіцієнта асиметрії (КА) при легкому ступені важкості перебігу вторинного СР і змін реосистолічного індексу (РСІ) та комплексу "інтима-медія" (КІМ). Проведена нами патогенетична корекція

вторинного СР кандесартаном сприятливо впливала, в першу чергу, на стан судинного русла верхніх кінцівок при всіх клінічних ступенях його важкості. При легкому і середньому ступенях перебігу СР було досягнуто помітної вазодилатації через зниження рівня ET-1 з одночасним підвищенням показника 6-кето-простагландину-F1a (6-кето-PG F1a), що покращило кровоплин в досліджуваних судинах. Важкий ступінь вторинного СР проявлявся переважно значними структурними змінами судинного русла, проте в процесі лікування теж спостерігалася вазодилатація, зниження значень АНФ і пульсового індексу (PI). Вказані позитивні зрушення були підтверджені даними, отриманими з опитувальника пацієнта, тобто зменшенням рівня больових відчуттів при середньому і важкому ступенях перебігу згідно візуально-аналогової шкали (ВАШ) і показника тривалості нападів при важкому ступені перебігу вторинного СР. Результати впроваджено в практику лікувальних закладів, науковий і навчально-методичний процес. Галузь - медицина.

2. The object of the research is patients with secondary Raunaud's phenomenon (RP). The aim is to find out clinical and pathogenetical peculiarities of the secondary RP of various levels of complexity, and to develop algorithms of its diagnostics to increase the effectiveness of treatment with the usage of the angiotensin II receptor antagonists candesartan. Methods - clinical, laboratory, instrumental, morphological and statistical. While testing 120 patients with the secondary RP, the superiority of factors of humoral regulation of the vessel tonus of vasoconstrictor influence, such as endothelin-1 (ET-1) and angiotensin II (AT II), the increase of the level of antinuclear factor (ANF) was established in proportion to the level of complexity of existing pathology and also the presence of increased coefficient asymmetry (CA) in case of light level of complexity of the secondary RP and changes of rheosystolic index (RSI) and complex "intima-media" (CIM). The applied by us pathogenetical correction of the secondary RP by candesartan had positive effect, first of all, on the state of vessels of upper limbs in all clinical forms of complexity. In mild and average level of secondary RP a considerable vasodilatation was achieved due to the decrease of the ET-1 level with the simultaneous increase of 6-keto-prostaglandin F1a (6-keto-PG F1a), which improved the circulation of blood in vessels. The severe case of the secondary RP was indicated by considerable structural changes of vessel-bed, but in the process of treatment dilatation, decrease of ANF and pulsative index (PI) was indicated. Indicated above positive changes were confirmed by the data received from the patient's questioner, that is the decrease of the level of painful feelings in the case of average and severe degrees of course according to visual - analogue scale and the index of the duration of attacks in the case of severe degree of course of the secondary RP. The results of the research have been introduced into medical institutions, scientific and educational process. The field is medicine.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Абрагамович Орест Остапович
2. Abrahamovych Orest Ostapovych

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. Радченко Олена Мирославівна
2. Радченко Олена Мирославівна

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. Яременко Олег Борисович
2. Яременко Олег Борисович

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Кияк Юліан Григорович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Кияк Юліан Григорович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.