Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U103061

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 30-12-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Газі Алі Мухаммед Алкаммаз

2. Ghazi Ali Mohammed Algammaz

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 21-12-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

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): ДФ 26.003.066

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, 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: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.57

Тема дисертації:

1. Особливості показників ліпідного обміну у хворих на псоріаз з осінньо-зимовим, весняно-літнім і позасезонним (змішаним) типами перебігу та корекція патогенетичної терапії дерматозу

2. Features of lipid metabolism in patients with psoriasis with autumn-winter, spring-summer and off-season (mixed) types of flow and correction of pathogenetic therapy of dermatosis

Реферат/анотація:

1. Дана дисертаційна робота присвячена оптимізації комплексного лікування та подовженню терміну ремісії псоріазу. Псоріаз є одним з найбільш поширених дерматозів і посідає одне з провідних місць серед актуальних проблем сучасної дерматології. У останні десятиліття спостерігається зростання рівню захворюваності на псоріаз, в тому числі в Україні. Означилась тенденція “омолодження” контингенту хворих, які страждають на псоріаз, а також більш тяжкого клінічного перебігу цього дерматозу з резистентністю до ряду загальноприйнятих методів його терапії. Етіологія псоріазу до теперішнього часу залишається нез’ясованою, дискусійними є також питання патогенезу цього дерматозу. Накопичений значний науковий матеріал вказує на значення генетичних, імунних, ендокринних та метаболічних порушень у розвитку

псоріазу. На сучасному етапі псоріаз вважається генетично-детермінованим, хронічним, аутоімунним, полісистемним захворюванням із залученням в патологічний процес ряду органів і систем організму та відповідними морфологічними і функціональними змінами. Вказується також на важливе значення у патогенезі псоріазу порушень обміну ліпідів. Зокрема вважається, що цей дерматоз виникає на тлі змін холестеринового обміну. Висловлюється думка, що псоріаз є своєрідним “ліпоїдозом” шкіри, або “холестериновим діатезом”. Обгрунтуванням цього є те, що холестерин є основним компонентом міжкорнеоцитарної цементуючої субстанції епідермісу шкіри і бере участь в процесах кератинізації. Суттєве значення в патогенезі псоріазу приділяється порушенню мітотичної активності і процесів диференціюнування епідермоцитів шкіри, що спричиняється аномалією та дисбалансом ліпідів клітинних мембран. Разом з тим встановленні відповідні порушення показників рівня спектру ліпідів у ділянках шкіри, ураженої псоріатичною висипкою є суперечливими. Це обумовлено тим, що для псоріазу є притаманним хронічний хвилеподібний перебіг з чергуванням періодів клінічних загострень та ремісій у різні сезони року. Хронічний рецидивуючий перебіг псоріазу визначено у класифікації з урахуванням кліматичних і метеорологічних чинників. При цьому, з урахуванням клінічного загострення шкірного псоріатичного процесу розрізняють наступні сезонні типи дерматозу: осінньо-зимовий, весеняно-літній і позасезонний (змішаний). У зв’язку з цим, доцільним є дослідження показників рівня спектру ліпідів у ділянках шкіри, ураженої псоріатичною висипкою та крові хворих на псоріаз з урахуванням існуючих осінньо-зимового, весняно-літнього і позасезонного типів дерматозу та змін клінічної картини перебігу захворювання відповідно до сезонів року. Важливим є також встановлення можливого кореляційного взаємозв’язку між показниками рівня спектру ліпідів у ділянках шкіри, ураженої псоріатичної висипкою та крові хворих на псоріаз з осінньо-зимовим, весняно-літнім і позасезонним типами, а також ступенем тяжкості шкірного псоріатичного процесу. Результати цих досліджень є важливими для встановлення певних особливостей змін біохімічних процесів у організмі хворих на псоріаз з різними сезонними типами дерматозу та новітніми додатковими аргументами щодо їх значення у патогенезі цього захворювання. На сучасному етапі основними характеристиками патологічного процесу визнані: імунне запалення, що супроводжується активацією Т-лімфоцитів, надмірною продукцією медіаторів імунної відповіді. Патологічний процес також характеризується дисбалансом ліпідного обміну, зокрема відбувається зниження рівня ліпопротеїдів високої щільності (ЛПВЩ) та підвищення рівня ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ). Патологічний процес накопичення холестерину запускає продукцію прозапальних цитокінів, таких як фактор некрозу пухлин альфа (ФНП-α). При хронічному запаленні, ФНП-α впливає на ліпідний профіль, зокрема на рівень ЛПНЩ, через зниження концентрації аполіпопротеїдів. Більше того, ФНП-α впливає на якісний склад ліпопротеїдів, стимулюючи продукцію і окислення ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ) та одночасно знижуючи рівень ЛПВЩ. Окислені ЛПНЩ не тільки посилюють запалення, а і сприяють накопиченню холестерину в лізосомах, що призводить до загибелі клітин. З іншого боку, ЛПВЩ мають функцію зворотнього транспорту холестерину, антиоксидантну здатність та протизапальні властивості шляхом регулювання диференціації дендритних клітин та зменшення активації Т-клітин та продукування інтерлейкіну-12 (IL-12). Однак, відповідні їх властивості зменшуються під час хронічного запалення, такого як псоріаз. Таким чином, сучасні дослідження наближають нас до розуміння імунологічного механізму розвитку псоріазу. Разом з тим, продовжує залишатись недостатньо вивченою наявність взаємозв’язку між порушеннями ліпідного профілю та імунною ланкою в організмі хворих на псоріаз. Встановлення взаємозв’язку між дисбалансом спектру ліпідів у крові хворих на псоріаз і у ділянках шкіри уражених псоріатичною висипкою та імунною ланкою організму має важливе значення для удосконалення терапевтичних аспектів лікування псоріазу.

2. This dissertation is devoted to the optimization of complex treatment and prolongation of psoriasis remission. Psoriasis is one of the most common dermatoses and occupies one of the leading places among the current problems of modern dermatology. In recent decades, there has been an increase in the incidence of psoriasis, including in Ukraine. There is a tendency to "rejuvenate" the contingent of patients suffering from psoriasis, as well as a more severe clinical course of this dermatosis with resistance to a number of common methods of treatment. The etiology of psoriasis is still unclear, and the pathogenesis of this dermatosis is debatable. Accumulated

significant scientific material indicates the importance of genetic, immune, endocrine and metabolic disorders in the development of psoriasis. At the present stage, psoriasis is considered to be a genetically determined, chronic, autoimmune, polysystemic disease involving a number of organs and systems of the body in the pathological process and the corresponding morphological and functional changes. The importance of disorders of lipid metabolism in the pathogenesis of psoriasis is also pointed out. In particular, it is believed that this dermatosis occurs against the background of changes in cholesterol metabolism. It is believed that psoriasis is a kind of "lipoidosis" of the skin, or "cholesterol diathesis". The rationale for this is that cholesterol is a major component of the intercorneocytic cementum of the epidermis of the skin and is involved in keratinization. Significant importance in the pathogenesis of psoriasis is given to the violation of mitotic activity and processes of differentiation of skin epidermocytes, which is caused by an anomaly and imbalance of lipids in cell membranes. However, the establishment of appropriate violations of the level of the lipid spectrum in areas of skin affected by psoriatic rash are contradictory. This is due to the fact that psoriasis is characterized by a chronic wave-like course with alternating periods of clinical exacerbations and remissions in different seasons of the year. Chronic recurrent psoriasis is defined in the classification taking into account climatic and meteorological factors. At the same time, taking into account the clinical exacerbation of the cutaneous psoriatic process, the following seasonal types of dermatosis are distinguished: autumn-winter, autumn-summer and post-seasonal (mixed). In this regard, it is advisable to study the level of the lipid spectrum in areas of skin affected by psoriatic rash and blood of patients with psoriasis, taking into account the existing autumn-winter, spring-summer and off-season types of dermatosis and changes in the clinical picture of the disease. according to the seasons of the year. It is also important to establish a possible correlation between lipid spectrum levels in areas of skin affected by psoriatic rash and blood of psoriasis patients with autumn-winter, spring-summer and off-season types, as well as the severity of skin psoriasis. The results of these studies are important for establishing certain features of changes in biochemical processes in the body of patients with psoriasis with different seasonal types of dermatosis and the latest additional arguments about their importance in the pathogenesis of this disease. At the present stage, the main characteristics of the pathological process are: immune inflammation, accompanied by activation of T-lymphocytes, excessive production of mediators of the immune response. The pathological process is also characterized by an imbalance of lipid metabolism, in particular, there is a decrease in the level of high-density lipoprotein (HDL) and an increase in the level of low-density lipoprotein (LDL). The pathological process of cholesterol accumulation triggers the production of pro-inflammatory cytokines, such as tumor necrosis factor alpha (TNF-□). In chronic inflammation, TNF-□ affects the lipid profile, in particular the level of LDL, due to a decrease in the concentration of apolipoproteins. Moreover, TNF-□ affects the qualitative composition of lipoproteins, stimulating the production and oxidation of low-density lipoproteins (LDL) and at the same time reducing the level of HDL. Oxidized LDL not only exacerbates inflammation, but also contributes to the accumulation of cholesterol in lysosomes, which leads to cell death. On the other hand, HDLs have the function of reverse cholesterol transport, antioxidant capacity and anti-inflammatory properties by regulating dendritic cell differentiation and reducing T cell activation and interleukin-12 (IL-12) production. However, their corresponding properties decrease during chronic inflammation, such as psoriasis.

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. Степаненко Роман Леонідович

2. Stepanenko Roman L.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.20

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. Денисенко Ольга Іванівна

2. Denysenko Olha I.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.20

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. Сизон Орися Орестівна

2. Syzon Orysya O.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.20

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кваша Володимир Петрович

2. Kvasha Volodymyr P.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.21

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. Курченко Андрій Ігорович

2. Kurchenko Andrii I.

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Свирид Сергій Григорович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Свирид Сергій Григорович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.