

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0509U000375

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-06-2009

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тюпка Тетяна Іванівна
2. Tyupka Tatyana Ivanovna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.03.04

Назва наукової спеціальності: Патологічна фізіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 12-06-2009

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Національний фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010936

Місцезнаходження: 61002, м.Харків, вул.Пушкінська, 53

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 64.600.03

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: Національний фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010936

Місцезнаходження: 61002, м.Харків, вул.Пушкінська, 53

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.03.53

Тема дисертації:

1. Механізми порушень сурфактантної системи і гемоциркуляції в малому колі кровообігу при набряку легень
2. Mechanisms of disturbances of surfactant system and hemocirculation in the pulmonary circuit at the edema of lungs

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: патофізіологічні механізми набряку легень. Мета дослідження: визначення стану сурфактантної системи і гемоциркуляції в малому колі кровообігу та механізмів їх порушень при набряку легень. Методи дослідження: патофізіологічні, гістологічні, електронно-мікроскопічні, біохімічні, фармакологічні, фізико-хімічні і статистичні методи дослідження. Теоретичне і практичне значення отриманих резуль-татів: Робота належить до фундаментальних досліджень. Одержані експериментальні дані дозволяють розширити і поглибити існуючі уявлення про механізми порушень сурфактантної системи і гемоциркуляції в малому колі кровообігу при набряку легень. Проведені експеримен-тальні дослідження відносно доцільності застосування інгібіторів АПФ у комплексній терапії набряку легень є теоретичним підґрунтям для подальшого клінічного вивчення нового адекватного, патогенетично обґрунтова-ного способу лікування набряку легень. Результати проведених досліджень можуть бути використані у подальшій науково-дослідній роботі, у викладанні пато-фізіо-логії та інших медичних наук, а також в клініці для

удосконалення лікування набряку легень. Наукова новизна отриманих результатів: Уперше виявлені механізми порушення сурфактантної системи при набряку легень: встановлено зменшення кількості резервного сурфактанту в осміофільних тільцях пневмоцитів і зміни його фосфоліпідного складу, які призводять до морфофункціональних порушень АГБ. Вперше вивчена роль вільних сульфгідрильних груп легеневої тканини у патогенезі набряку легень. Встановлено, що зменшення вмісту вільних сульфгідрильних груп у легеневій тканині призводить до структурно-функціональних змін мітохондріального апарату легень і АГБ, зменшення інтенсивності тканинного дихання і порушення газообміну, що сприяє розвитку набряку легень. Вперше в умовах експерименту вивчені особливості гемоциркуляції при набряку легень, механізми їх розвитку, а також адаптаційно-компенсаторні механізми. Встановлено, що набряк легень супроводжується ультра-структурною перебудовою передсердних кардіоміоцитів у вигляді зменшення відносного об'єму секреторних гранул кардіоміоцитів і зменшенням вмісту ПНУФ в передсердях. Збільшення концентрації ПНУФ у плазмі крові при набряку легень є адаптаційно-компенсаторним механізмом, який сприяє зменшенню гіпертензії в малому колі кровообігу і спрямований на нормалізацію гемодинамічних порушень, відновлення бар'єрної функції легень і водно-електролітного гомеостазу. Вперше на підставі експериментального дослідження патогенетично обґрунтована доцільність застосування інгібіторів АПФ у комплексній терапії набряку легень. Доведено, що застосування інгібіторів АПФ при експериментальному набряку легень сприяє відновленню АГБ, морфофункціонального стану міокарда, зменшенню гіпертензії в малому колі кровообігу, що приводить до нормалізації паттерну дихання і забезпечення нормального рівня газообміну, позитивно впливає на клінічний перебіг і ефективність лікування. Ступінь впровадження: результати дисертаційної роботи впроваджені в навчальний процес на кафедрах патологічної фізіології Національного фармацевтичного університету, м. Харків; ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія», м. Полтава; Запорізького державного медичного університету; Донецького національного медичного університету; Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова; Буковинського державного медичного університету, м. Чернівці; Івано-Франківського національного медичного університету; на кафедрі загальної та клінічної патофізіології ім. В.В. Підвисоцького Одеського державного медичного університету. Сфера (галузь) використання: медицина, патофізіологія.

2. Test object: pathophysiological mechanisms of lung edema. Goal of the study: evaluation of surfactant system condition and hemocirculation in lesser circulation, as well as mechanisms of their disorders in lung edema. Investigation methods: pathophysiological, histological, electron-microscopic, biochemical, pharmacological, physicochemical, and statistical methods. Theoretical and practical value of the obtained results. This study belongs to basic investigations. The experimental data obtained enable broadening and deepening the existing concepts of disorder mechanisms in surfactant system and hemocirculation in lesser circulation in lung edema. The experimental studies performed concerning expediency of using angiotensin converting enzyme (ACE) inhibitors in complex therapy of lung edema present a theoretical basis for further clinical study of a novel adequate pathogenetically justified method of lung edema treatment. Results of the study can be used in following research work, in teaching pathophysiology and other medical sciences, and in clinic for improvement of lung edema treatment. Scientific novelty of the obtained results: the mechanisms of surfactant system disorders in lung edema were revealed for the first time; decrease of reserve surfactant quantity in pneumocyte osmiophilic granules and changes in its phospholipid composition, resulting in morphofunctional disorders of arohematic barrier, were detected. The role of lung tissue free sulfhydryl groups in lung edema pathogenesis has been studied for the first time. The decrease of free sulfhydryl group content in lung tissue has been found to result in structural and functional changes in lung mitochondrial apparatus and arohematic barrier, decrease of tissue respiration intensity and respiratory metabolism disorders, which promotes lung edema development. Hemocirculation peculiarities in lung edema, mechanisms of their development, as well as adaptive-compensatory mechanisms were studied in experimental conditions for the first time. We have established that lung edema is accompanied with ultrastructural rearrangements of atrial cardiomyocytes manifested through the decrease in relative volume of cardiomyocyte secretory granules and decrease of atrial natriuretic factor (ANF) content in

atria. Increase of ANF blood plasma level in lung edema presents an adaptive-compensatory mechanism promoting hypertension decrease in lesser circulation, directed to normalization of hemodynamic disorders, restoration of lung barrier function and water-electrolytic homeostasis. Expediency of using ACE inhibitors in complex therapy of lung edema has been pathogenetically justified for the first time on the basis of experimental investigation. ACE inhibitors' application in experimental lung edema has been proven to promote restoration of arohematic barrier, morphofunctional condition of myocardium, hypertension decrease in lesser circulation, which results in normalization of respiratory pattern and provision of normal respiratory metabolism level, and exerts positive impact on clinical course and treatment efficacy. Implementation degree: the thesis results were implemented in academic activity in the departments of pathological physiology of National Pharmaceutical University, Kharkov; "Ukrainian Medical Dental Academy" HSEU, Poltava; Zaporozhie State Medical University; Donetsk National Medical University; N.I. Pirogov Vinnitsa National Medical University; Bukovina State Medical University, Chernovtsi; Ivano-Frankovsk National Medical University; V.V. Podvysotsky department of general and clinical pathophysiology of Odessa State Medical University.

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. Березнякова Алла Іллівна
2. Bereznyakova Alla Ilinichna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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. Сімонова Лариса Іванівна
2. Сімонова Лариса Іванівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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. Горбань Владислав Олександрович
2. Горбань Владислав Олександрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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. Кришталь Микола Васильович
2. Кришталь Микола Васильович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.04

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**

Масловський Сергій Юрійович

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

Масловський Сергій Юрійович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.