Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U102022

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Єфіменко Тетяна Ігорівна

2. Iefimenko Tetiana Igorivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.14

Назва наукової спеціальності: Ендокринологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 06-05-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я.Данилевського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012131

Місцезнаходження: вул. Алчевських, 10, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.564.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я.Данилевського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012131

Місцезнаходження: вул. Алчевських, 10, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут проблем ендокринної патології ім. В.Я.Данилевського Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012131

Місцезнаходження: вул. Алчевських, 10, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.37

Тема дисертації:

1. Роль гормональних та гемодинамічних порушень в розвитку артеріальної гіпертензії у осіб середнього віку із ожирінням.

2. The role of hormonal and hemodynamic disorders in the development of arterial hypertension in obese middle-aged people.

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена актуальному питанню ендокринології, яке полягає у поглибленні сучасного наукового уявлення щодо асоціативного патерну гормональних, гемодинамічних та запальних порушень в ґенезі артеріальної гіпертензії (АГ) на тлі ожиріння (ОЖ) у представників української популяції середнього віку для підвищення ефективності профілактики цієї сполученої патології у даної категорії населення. Отримано пріоритетні дані відносно особливостей рідинних секторів тіла у осіб середнього віку із ОЖ та АГ: показано, що у цієї категорії населення існує комплексність прямих зв'язків між абсолютним накопиченням загальної води, загальної, внутрішньоклітинної, інтерстиціальної рідини та зростанням активної клітинної маси тіла, а також рівнями систолічного та діастолічного артеріального тисків, об'єму

циркулюючої крові в організмі, але вони є досить слабкими. Показано, що додаткове накопичення води та рідини в організмі не є домінуючим фактором щодо розвитку АГ у осіб середнього віку. Зареєстровано, що зв'язки між рівнями ренін- і альдостеронемії та ступенем інсулін- та лептинемії, виразністю хронічного запалення низької інтенсивності, ступенем чутливості периферичних тканин до інсуліну у осіб середнього віку – представників української популяції – є високо вірогідними, прямими, помірної сили. Показано, що поєднання ОЖ із АГ – фактор, який обумовлює додаткове зростання загального периферичного судинного опору. Отримано додаткові докази провідної ролі вісцерального ОЖ у розвитку АГ, але й отримано дані, які свідчать про можливий вплив глютеофеморального жирового депо на розвиток діастолічної АГ. Визначено, що рівень сироваткового кластерину можна вважати маркером ризику розвитку АГ у представників української популяції із ОЖ. Встановлено, що детермінуючим фактором щодо розвитку АГ у представників української популяції середнього віку із ОЖ є виразність хронічного запалення низької інтенсивності на тлі однакового ступеня інсулінорезистентності, лептин- та ренінемії, загального периферичного судинного опору – що відрізняє (згідно з проведеним дискримінантним аналізом) гормонально-гемодинамічний патерн пацієнтів із сполученою патологією ОЖ та АГ від нормотензивних осіб з ОЖ. Визначений оптимальний підхід до комплексного обстеження осіб середнього віку щодо можливості раннього виявлення та прогнозування АГ при наявності ОЖ, а саме: сукупного визначення рівнів циркулюючого кластерину, реніну, альдостерону, лептину, інсуліну, HOMA-IR, відносної жирової маси, систолічного артеріального тиску, об'єму циркулюючої крові, ударного індексу, загального периферичного судинного опору. За допомогою методів дискримінантного аналізу створено методи прогнозування розвитку АГ у населення середнього віку із ОЖ, які характеризуються достатньою чутливістю, специфічністю і точністю.

2. The dissertation is devoted to the topical issue of endocrinology, which is to deepen the modern scientific understanding of the associative pattern of hormonal, hemodynamic and inflammatory disorders in the genesis of hypertension on the background of obesity in middle-aged Ukrainian population to improve the prevention of this combined pathology in this category. Priority data on the characteristics of fluid sectors of the body in middle-aged people with obesity and hypertension: it is shown that in this population there is a complex of direct links between the absolute accumulation of total water, total, intracellular, interstitial fluid and active cell mass growth, and also levels of systolic and diastolic blood pressure, the volume of circulating blood in the body. But this connection is rather weak. It is shown that the additional accumulation of water and fluid in the body is not a dominant factor in the development of hypertension in middle-aged people. Relationships between renin and aldosteroneemia levels and the degree of insulin and leptinemia, the severity of low-intensity chronic inflammation, and the degree of peripheral tissue sensitivity to insulin in middle-aged people in the Ukrainian population have been reported to be highly probable, direct, and moderate. It has been shown that the combination of obesity with hypertension is a factor that causes an additional increase in total peripheral vascular resistance. Additional evidence for the leading role of visceral obesity in the development of hypertension has been obtained, but data have been obtained that suggest a possible effect of gluteofemoral fat depot on the development of diastolic hypertension. It was determined that the level of serum clusterin can be considered a marker of the risk of hypertension in the Ukrainian population of obesity. It is established that the determining factor for the development of hypertension in the middle-aged Ukrainian population with obesity is the severity of chronic inflammation of low intensity on the background of the same degree of insulin resistance, leptin and reninemia, total peripheral vascular resistance - which distinguishes (according to discriminant analysis). pattern of patients with associated pathology of obesity and hypertension from normotensive individuals with obesity. The optimal approach to a comprehensive examination of middle-aged people regarding the possibility of early detection and prediction of hypertension in the presence of obesity, namely: cumulative determination of circulating clusterin, renin, aldosterone, leptin, insulin, HOMA-IR, relative fat mass, systolic blood pressure, systolic blood pressure circulating blood, shock index, total peripheral vascular resistance. Using the methods of discriminant analysis, methods for predicting the development of hypertension in the middle-aged population with obesity, which are characterized by sufficient sensitivity, specificity and accuracy.

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. Місюра Катерина Василівна
2. Misiura Kateryna Vasylivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.14

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. Тихонова Тетяна Михайлівна
2. Tykhonova Tetiana Mykhaylivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.14

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. Горшунська Мар'яна Юріївна

2. Gorshunska Maryana Yuriivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.14

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 Караченцев Юрій Іванович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Караченцев Юрій Іванович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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