Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0508U000091

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-02-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Журавльова Лариса Володимирівна
2. Zhuravl'ova Larysa Volodymyrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

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: 18-01-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

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 64.600.04

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: Харківський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, м. Харків, пр. Леніна, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Роль печінки в модуляції трофічних процесів при формуванні гіпертензивного серця.

2. Role of the liver in modulation of trophic processes at firming of hypertensive heart.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: гіпертонічна хвороба, хронічні гепати-ти, цирози печінки та їх поєднання. Мета дослідження: оптимізація діагностики та лікування гі-пертензивного серця шляхом визначення і корекції трофічних та метаболічних порушень, які супроводжують ремоделюван-ня міокарда, що пов’язані з порушенням функціонального стану печінки, у хворих на ГХ та при наявності супутніх за-хворювань печінки. Методи дослідження: клінічні, лабораторні, інструментальні, статистичні. Теоретичні і практичні результати: обґрунтована необхід-ність визначення гормонального статусу при різних стадіях ГХ, що розширює уявлення про патогенетичну роль адапта-ційних гормонів у формуванні ремодельованного міокарда ЛШ та дозволяє розглядати гормони у якості маркерів ендо-кринопатій, а також прогнозу перебігу захворювання. Обґру-нтована доцільність визначення різних типів гіперліпопроте-їнемії, рівня глюкози та глікозильованого гемоглобіну у си-роватці крові, що дозволяє судити про метаболічні порушен-ня у організмі та виділити прогностичні критерії захворю-вання. Доведена необхідність визначення стану оксидантно-антиоксидантних процесів у хворих на ГХ, які поглиблюють-ся при супутніх ХЗП, впливають на

прогресування метаболі-чних порушень з підвищенням активності запальних процесів у печінці та структурно-функціональних порушень у міокарді. Обґрунтовано, що для оцінки стану клітинного та гумораль-ного імунітету, а також для оцінки запальних реакцій у хво-рих на ГХ у сполученні з ХЗП, доцільно визначати такі мар-кери, як Т- та В-лімфоцити, їх субпопуляції (хелпери та суп-ресори), імуноглобуліни А, М, G і цітокіни ФНП-? і ІЛ-1? та ІФР-1. Новизна: показано, що дисфункція нейрогуморальних систем частіше визначаються при ураженні печінки у хворих на ГХ та супроводжуються кореляційним впливом адаптаційних го-рмонів (катехоламінів, кортизолу, ендорфінів та інших) на такі геометричні параметри гіпертензивного серця, як КСО, КДО, ММЛШ, ІММЛШ, з послідовними структурно-функціональними змінами міокарда ЛШ. Встановлено вплив дисфункції гормонального статусу та активності патологічного процесу в печінці у хворих на ГХ на характер та ступінь структурно-функціональних змін ремодельованого міокарда ЛШ. Уперше доведено, що прогресування метаболі-чних розладів супроводжується порушеннями холеретичної функції печінки з накопиченням суми жовчних кислот та їх фракцій у сироватці крові, що негативно впливає на стан трофічних процесів у міокарді. Обґрунтовано положення про те, що порушення клітинного та гуморального імунітету, а та-кож зміна активності прозапальних цитокінів ФНП-? і ІЛ-1? та вмісту в сироватці крові ІФР-1 у хворих на ГХ. збільшуються при супутній патології печінки, супроводжу-ються зниженням захисних властивостей організму та про-гресуванням трофічних змін ремодельованого міокарда ЛШ Відмічено вплив субпопуляцій (СД4 та СД8) клітинного іму-нітету на окремі ехокардіографічні показники міокарда, а са-ме швидкість скорочення циркулярних волокон та фракцію викиду (VCF , ФВ). Порушення клітинного імунітету може ви-кликати аутоімунні процеси у організмі, підвищувати цитото-ксичну активність Т-ефекторів та пригнічувати скорочуваль-ну функцію міокарда. Уперше доведено, що додаткове засто-сування есенціале форте Н у сполученні з лецитином або тіо-тріазоліна в сполученні з лецитином у цих хворих підвищує лікувальний ефект з потенціюванням антигіпертензивної дії інгібіторів АПФ, відновленням показників ремоделювання серця, відновленням ендокринного гомеостазу, метаболічних та оксидантно-антиоксидантних процесів в організмі.Уперше встановлений позитивний лікувальний ефект у хворих на ГХ II стадії у поєднанні з ХЗП застосування лізиноприлу в спо-лученні з тіотріазоліном, берлітіоном (тіоктова (ліпоєва) кис-лота) та лецитином, які сприяють нормалізації АТ, віднов-ленню структурно-функціонального стану міокарда ЛШ, роз-витку регресивних процесів у ремодельованому міокарді ЛШ, покращанню ендокринного статусу, метаболічних процесів в організмі та функціонального стану печінки. Ступінь упровадження: результати дослідження впро-ваджені, а також застосовуються у роботі лікувальних закла-дів м. Харкова та області: 11-ої міської клінічної лікарні м. Харкова, 27-ої міської клінічної лікарні м. Харкова, Харків-ської обласної клінічної лікарні, 1-ої міської клінічної лікарні м. Харкова, 18-ої міської клінічної лікарні м. Харкова, ДУ ЦКЛ „Укрзалізниця”, Дергачівської ЦРЛ Харківської облас-ті, Черкаської обласної клінічної лікарні, Тернопільської об-ласної клінічної лікарні, обласного кардіологічного диспан-серу м. Одеса, ДУ „Інститут гастроентерології АМН Украї-ни”, ННЦ „Інститут кардіології ім. М.Д. Стражеска”. Матері-али дисертації впроваджені та використовуються у педагогіч-ній та лікувальній роботі кафедри пропедевтики внутрішньої медицини №1, факультетської терапії, госпітальної терапії Харківського державного медичного університету. Сфера використання: медицина, внутрішні хвороби.

2. Object of the study: Hypertension disease, chronic hepatitis, cirrhosis of the liver and their combination. Purpose of the study: To optimize the diagnosis and treatment of hypertensive heart by means of determining and correction of trophic and metabolic disorders accompanied by myocardium remodeling which is associated with disorders of the functional state of the liver in patients with HD accompanied by liver diseas-es. Methods of the investigation: clinical, laboratory, instrumental, statistical. Theoretical and practical results: The necessity to determine the hormonal state at various stages of HD was substantiated which expands the ideas about pathogenetic role of adaptation hormones in forming remodeled LV myocardium. The necessity to deter-mine different types of hyperproteinemia, glucose level and glycolized hemoglobin in the blood serum was substantiated. The necessity to determine the state of oxidation-antioxidation processes in patients with HD which influence the progress of metabolic disorders in the liver and structural functional disorders in the

myocardium was proven. It was substantiated that to assess the state of cellular and humoral immunity it is reasonable to determine such markers as T- and B-lymphocytes, their subpopulations (helpers and suppressors), immunoglobulins A, M, G and cytokines TNF-? and IL-1?. Novelty: It was shown that dysfunction of neurohumoral systems is more frequently determined in liver disorders in patients with HD and is accompanied by correlation influence of adaptation hormones on geometrical parameters of hypertensive heart followed by structural functional changes of the LV myocardium. The influence of dysfunction of the hormonal state and activity of the pathological process in the liver in patients with HD on the character and degree of structural functional changes in the remodeled LV myocardium was established. It was proven that progress of metabolic disorders was accompanied by disorders of choleretic liver function with accumulation of bile acids and their fractions in the blood serum, which negatively influenced the state of trophic processes in the myocardium. The influence of subpopulations of cellular immunity on separate echocar-diographic parameters of the myocardium (circular fibers contrac-tion rate, ejection fraction) was noted. For the first time, it was shown that additional administration of essentiale forte N in com-bination with lecithin or thiotriasolin in combination with lecithin in these patients increases therapeutic effect with potentiation of ant hypertension activity of ACE inhibitors, restoration of the pa-rameters of remodeled heart, endocrine homeostasis, metabolic and oxidant-antioxidant processes in the organism. Positive thera-peutic effect in patients with stage II HD accompanied by CLD of lisinopril with thiotriassolin, berlition, lecitin was established for the first time. Degree of introduction: The findings of the research are used in the work of City Clinical Hospitals No. 11, 27, 1, 18 (Kharkiv), Kharkiv Regional Clinical Hospital, Central Clinical Hospital Ukrzaliznytsia, Dergachi District Hospital (Kharkiv Region), Cherkassy Regional Clinical Hospital, Ternopiul Regional Clini-cal Hospital, Regional Cardiology Hospital (Odesa), Institute of Gastroenterology (AMS), Institute of Cardiology named after M.D. Strazhesko. The findings of the research were introduced to the teaching and therapeutic activity of department on internal medicine No. 1, therapy of Kharkiv State Medical University. Sphere of application: medicine, internal diseases.

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. Ковальова Ольга Миколаївна

2. Kovalyova Olga

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

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. Опарін Анатолій Георгійович
2. Опарін Анатолій Георгійович

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. Свінціцький Анатолій Станіславович
2. Свінціцький Анатолій Станіславович

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. Катеренчук Іван Петрович
2. Катеренчук Іван Петрович

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

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