

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0411U005597

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 21-09-2011

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Паньків Іван Володимирович

2. Pankiv Ivan Volodymyrovych

**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:** 06-09-2011

**Спеціальність за освітою:** 7.110.101

**Місце роботи здобувача:** Коломийська центральна районна лікарня

**Код за ЄДРПОУ:** 25596594

**Місцезнаходження:** 78200, Україна, Івано-Франківська обл., м. Коломия, вул. Родини Крушельницьких, 26

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство освіти і науки, молоді та спорту 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:** Тернопільський державний медичний університет ім. І.Я. Горбачевського

**Код за ЄДРПОУ:** 02010830

**Місцезнаходження:** Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, 46001

**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. Модифікуючий вплив прямого інгібітора реніну аліскірену на кардіо-ренальні фактори ризику у хворих на артеріальну гіпертензію і цукровий діабет типу 2
2. Modifying influence of direct renin inhibitor aliskiren on cardiorenal risk factors in patients with arterial hypertension and type 2 diabetes mellitus

**Реферат:**

1. Об'єкт дослідження - хворі на артеріальну гіпертензію (АГ) і цукровий діабет (ЦД) типу 2. Мета - підвищити ефективність лікування хворих на АГ і ЦД типу 2 на підставі вивчення модифікуючого впливу прямого інгібітора реніну на рівень артеріального тиску (АТ), вираженість мікроальбумінурії (МАУ), гемодинамічні і морфометричні параметри серця, а також гормонально-метаболічні та функціональні порушення. Методи - клінічні, лабораторні, інструментальні, статистичні. Новизна - вперше в Україні проведено дослідження поширеності МАУ серед хворих на АГ і ЦД; виявлено достовірну залежність між рівнем пульсового АТ і частотою виявлення МАУ; встановлено, що при збільшенні тривалості АГ зростає вірогідність МАУ; доведено, що наявність МАУ можна розглядати як важливий критерій оцінки ступеня серцевої недостатності (СН);

встановлено, що 85 % хворих на АГ і ЦД типу 2 мають ехокардіографічні ознаки ДДЛШ без клінічних проявів СН; доведено залежність між показниками ДДЛШ і тривалістю ЦД, рівнем АТ і вираженістю МАУ; вперше з'ясовано вплив терапії прямим інгібітором реніну (аліскіреном) на показники ДДЛШ і МАУ; виявлено можливість корекції ранніх розладів функції лівого шлуночка з допомогою аліскірену; встановлено залежність ефективності лікування аліскіреном від тривалості ЦД і величини МАУ; виявлено взаємозв'язок між ступенем поліпшення діастолічної функції лівого шлуночка, зниженням АТ і зменшенням маси міокарда лівого шлуночка та зниженням МАУ на тлі лікування аліскіреном. Результати - частота МАУ серед хворих на АГ досягає 68 %, а при поєднанні АГ і ЦД типу 2 - 85,7 %; рівень МАУ залежить від тривалості перебігу АГ, категорії ризику перебігу АГ, від наявності факторів ризику і симптомів ураження органів-мішеней та асоційованих захворювань; встановлено виражений антигіпертензивний ефект прямого інгібітора реніну аліскірену впродовж періоду спостереження за хворими на АГ і ЦД типу 2; через 16 тижнів прийому препарату спостерігалось достовірне зниження систолічного АТ на  $(22,3 \pm 3,2)$  мм рт.ст. і діастолічного АТ на  $(10,9 \pm 1,7)$  мм рт.ст. ( $p < 0,05$ ); аліскірен володіє вираженим впливом на МАУ та показники ДДЛШ: зниження величини МАУ спостерігалось у 83,3 % хворих і становило 12,5 мг/д; досягнута нормалізація показників діастолічної функції лівого шлуночка у 22,6 % хворих (порівняно з 12,9 % пацієнтів з групи прийому олмесартану); ефективність корекції змін діастолічної функції лівого шлуночка залежить від тривалості ЦД типу 2, рівня АТ і МАУ; внаслідок 16-тижневого лікування аліскіреном спостерігалось статистично достовірне зниження показника активності реніну плазми на 18,4 %. Результати впроваджено у практику лікувальних закладів, науковий і навчально-методичний процес. Галузь - медицина.

2. The object of the research is patients with arterial hypertension (AH) and type 2 diabetes mellitus (DM). The aim is to improve treatment efficacy in patients with AH and type 2 DM on the basis of study of modifying influence of direct renin inhibitor on the level of blood pressure (BP), expressed of microalbuminuria (MAU), haemodynamic and morphometric heart parameters, hormonal-metabolic and functional violations. Methods - clinical, laboratory, instrumental, statistical. The novelty of the research lies in the following: it has shown the prevalence of MAU among patients with AH and DM; priority data are establishments of reliable dependence between the level of BP and frequency of MAU; it is set that authenticity of MAU grows at the increase of AH duration; it is well-proven that the presence of MAU can be examined not only as a marker of AH and DM progress but also as an important criterion for the estimation of degree of heart failure; influence of risk factors of development of cardiovascular diseases is studied on prevalence and expressed of signs of left ventricle diastolic dysfunction in patients with AH and type 2 DM; it is set that 85 % patients with AH and type 2 DM have echocardiographic signs of left ventricle diastolic dysfunction without the clinical displays of heart failure; dependence is well-proven between the indexes of left ventricle diastolic dysfunction and DM duration, level of BP and expressed of MAU; influence of therapy is first found out by preparation of direct renin inhibitor (aliskiren) on the indexes of left ventricle diastolic dysfunction and MAU; possibility of correction of early disorders of left ventricle diastolic dysfunction is educed with the help of aliskiren; dependence of efficiency of treatment of aliskiren is set on DM duration and MAU; intercommunication is educed between the degree of improvement of left ventricle dyastolic function, decline of BP and MAU on a background of aliskiren treatment. Results - frequency of MAU among patients with AH arrives at 68 % and depends on duration of disease; among patients with AH and type 2 DM prevalence of MAU arrives at 85.7 %; among practically healthy persons frequency of MAU presents 4.2 %; left ventricle diastolic disfunction was diagnosed in 87.7 % patients with AH and type 2 DM; the expressed of echocardiographic signs of left ventricle diastolic disfunction depends on the level of BP, MAU and duration of type 2 DM; the expressed antihypertension effect of direct renin inhibitor aliskiren during treatment the patients with AH and type 2 DM was observed; in 16 weeks there was a reliable decline of systolic BP on  $(22.3 \pm 3.2)$  mm Hg and diastolic BP on  $(10.9 \pm 1.7)$  mm Hg ( $p < 0.05$ ); on a background the reception of aliskiren decline of MAU was observed in 83.3 % patients; as a result of 16 weeks treatment of aliskiren there was statistically reliable decline of index of renin plasma activity on 18.4 %; aliskiren treatment allowed to attain normalization of indexes of left ventricle diastolic function in 22.6 % patients comparatively with 12.9 % patients from the group of olmesartan treatment. 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. Пасечко Надія Василівна
2. Pasiechko Nadiya Vasylivna

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.03.09

**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. Сіренко Юрій Миколайович
2. Сіренко Юрій Миколайович

**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

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Чопей Іван Васильович

2. Чопей Іван Васильович

**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**

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.

