Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Image not found or type unknow

Державний обліковий номер: 0419U001333

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-06-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Орлова Інна Вікторівна

2. Orlova Inna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.12

Назва наукової спеціальності: Ревматологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 13-05-2019

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

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 26.616.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний науковий центр "Інститут кардіології імені академіка М.Д. Стражеска" Національної академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 02011893

Місцезнаходження: вул. Народного Ополчення, 5, м. Київ, Київська обл., 03680, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет ім. М.І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: 21018, м. Вінниця, вул. Пирогова, 56

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.31

Тема дисертації:

1. Дисадипокінемія та рівні TLR 4 типу у хворих на подагру: зв'язок з перебігом захворювання та ефективністю лікування

2. Dysadipokinemia and TLR 4 levels in gout patients: the relatioship with the diesease feature and treatment efficacy

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена новому вирішенню актуального завдання ревматології, що полягає в удосконаленні діагностики та лікування у хворих на подагру шляхом вивчення рівнів адипокінів та Тол-подібних рецепторів (TLR) 4 типу в крові хворих на подагру, розробці критеріїв ефективності лікування та визначенні предикторів резистентності до стандартної терапії.

2. The thesis work is devoted to a new solution of the actual problem of rheumatology, which consists in improving the diagnostics and treatment of gout patients by studying the blood levels of adipokines and TLR type 4 in patients with gout, development of criteria for the efficacy of treatment and determining the predictors of resistance to standard therapy. The Gout Impact Scale (GIS) questionnaire was translated and validated for the

first time. Its validity was proven on the basis of identified connection between the questionnaire categories and the SF-36 Quality of Life (QoL) score, the functional capacity score under the Health Assessment Questionnaire (HAQ), and clinical indicators, such as the number of attacks in the last year, the number of affected joints, and the number of tophi. The assessment of adipokinee status showed that patients with gout presented 2.18 times higher leptin levels, 2.53 times lower adiponectin level, and 1.24 times lower logarithmic ratio of adiponectin and leptin serum levels (lg A/L) compared to a control group. Patients with tophi presented with more distinct changes of adipokine profile. The imbalance of adipokine products in gout patients was associated with a greater number of affected joints (r = -0.23), the number of exacerbations of gouty arthritis during the year (r = -0.24), and the severity of pain under VAS (r = -0.35; p <0.01). TLR4 serum levels also appeared significantly higher in the group of patients compared with practically healthy individuals (p<0.01). The increase of TLR4 concentration in gout patients correlated with the duration of the disease (r = 0.44), the number of affected joints (r = 0.48), the severity of pain under VAS (r = 0.49), and disadipokinemia (r = -0.54; p <0.001). It was also established that TLR4 levels and lg A/L were independent predictors of increased GAS severity with coefficients (r = 0.24; 0.42; p<0.001). Patients with gout demonstrated a deterioration in the quality of life score under SF-36 questionnaire and an increased influence of the disease under GIS. The growth of the disease severity under GAS was associated with a decrease in the quality of life. After 52 weeks of standard therapy, the patients demonstrated a recurrence of clinical and laboratory parameters. Among patients administered Allopurinol, 42.4 % of patients managed to reach target UA level, while among patients receiving Febuxostat, the proportion of such patients was 68.7 %. In order to evaluate continuous treatment of gout patients and determine the percentage of responders, we proposed using such criteria as a 20 % reduction in the number of exacerbations during the last year, a 20 % reduction in the number of involved joints, and a 20 % decrease of serum UA. The relationship between the changes of these criteria and the reduction of GAS complex activity index was established. According to the criteria, a total decrease in the number of exacerbations during the last year, the number of involved joints, and UA level by 20 % was observed in 27 patients with the share of responders equal to 55.1 %. According to the results of ROC analysis, the most statistically significant predictor of clinical response to standard pharmacotherapy in patients with gout was an increase in the integral index of dysadipokineemia - lg A/L >2.42 (81 % - sensitivity and 81 % - specificity). The adiponectin level >2.0 mkg/ml (77 % - sensitivity and 77 % - specificity) turned out to be less significant predictor of the responder's status. At the same time, the level of leptin >7.3 ng/ml with a sensitivity of 77.3 % and a specificity of 66.7 % appeared to be the predictor of a non-responder status. We proposed using the criteria for evaluation of the efficacy of continuous therapy in gout patients.

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. Станіславчук Микола Адамович

2. Stanislavchuk M. A.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.12

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. Борткевич Олег Петрович

2. Борткевич Олег Петрович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.12

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. Єрмолаєва Майя В'ячеславівна

2. Єрмолаєва Майя В'ячеславівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.12

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 Сичов Олег Сергійович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Сичов Олег Сергійович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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