

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U100804

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Буряковська Олена Олександрівна

2. Buriakovska Olena O.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 23-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої
Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: пр. Любові Малої, 2-а, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61039, 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): ДФ 64.568.001

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: пр. Любові Малої, 2-а, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61039, 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 "Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 04528465

Місцезнаходження: пр. Любові Малої, 2-а, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61039, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Оптимізація терапії гіпертонічної хвороби у поєднанні з цукровим діабетом на підставі корекції порушень сну
2. Optimization of therapy of hypertension in combination with diabetes mellitus on the basis of sleep disorders correction

Реферат:

1. 44,1% пацієнтів з встановленими захворюваннями серцево-судинної системи мають проблеми з якістю або тривалістю сну. 36,9% пацієнтів з гіпертонічною хворобою мали прояви безсоння. Снодійні препарати отримують до 15% пацієнтів на гіпертонічну хворобу. Доведено, що снодійні препарати, в свою чергу, підвищують ризик серцево-судинних подій. Хворі на безсоння мають на 21% більш високий ризик розвитку гіпертонічної хвороби у порівнянні з тими особами, що мають якісний сон. Доведено, що безсоння та цукровий діабет 2 типу підсилюють один одного, і це призводить до підвищення темпів розвитку кожного стану. Більше 40% пацієнтів на цукровий діабет 2 типу страждають від безсоння. Практично немає даних в сучасній літературі стосовно впливу антигіпертензивної терапії на формування різноманітних порушень сну.

Тому метою дослідження було підвищити ефективність лікування гіпертонічної хвороби у поєднанні з цукровим діабетом 2 типу шляхом корекції порушень сну. Дисертаційне дослідження ґрунтується на комплексному обстеженні 143 пацієнтів. Пацієнти із поєднанням гіпертонічної хвороби та цукрового діабету 2 типу склали першу групу із 82 осіб, 38 пацієнтів з ізольованим перебігом гіпертонічної хвороби склали другу групу, і 23 здорових добровольця склали групу контролю. Дане дослідження складалося з трьох етапів: перший та другий етап були представлені у вигляді поперечного дослідження, а третій – проспективного. Вперше досліджено вплив антигіпертензивної терапії у хворих з ізольованою гіпертонічною хворобою та при її поєднанні з цукровим діабетом 2 типу на інсомнію, та вплив навчання в «Школах здоров'я» на циркадні порушення сну та неспання. За результатами комплексного обстеження хворих встановлено особливості клінічного перебігу цих нозологій. Виявлена частота порушень сну у пацієнтів з поєднаним перебігом гіпертонічної хвороби та цукрового діабету 2 типу та ізольованим перебігом гіпертонічної хвороби. Дослідивши показники якості та тривалості сну, а також наявність денної сонливості, продемонстровано їх вплив на показники ліпідного та вуглеводного обміну, а також гемодинамічні показники. Продемонстровано діагностичну цінність маркерів: кортизолу та пролактину. Визначений потенційний вплив антигіпертензивної терапії. А саме те, що терапія амлодипіном позитивно впливала на здібність підтримувати безперервний сон у пацієнтів з гіпертонічною хворобою та цукровим діабетом 2 типу, тоді як терапія індапамідом мала достовірно негативний вплив на якість сну у пацієнтів з гіпертонічною хворобою та цукровим діабетом 2 типу. Вперше проведено вивчення зв'язків між антигіпертензивною терапією та порушеннями сну. На підставі визначення виду порушень сну був розроблений алгоритм їх корекції в хворих на гіпертонічну хворобу та цукровий діабет 2 типу, який є досить зручним у загальній медичній практиці, як на первинному, так і на вторинному та третинному рівнях надання медичної допомоги.

2. 44.1% of patients with established diseases of the cardiovascular system have problems with the quality or duration of sleep. 36.9% of patients with hypertension had insomnia. Hypnotics are given to up to 15% of patients with hypertension. Hypnotics have been shown to increase the risk of cardiovascular events. Patients with insomnia have a 21% higher risk of developing hypertension compared to those with quality sleep. Insomnia and type 2 diabetes have been shown to reinforce each other, and this leads to an increase in the rate of development of each condition. More than 40% of patients with type 2 diabetes suffer from insomnia. There are almost no data in the modern literature on the effect of antihypertensive therapy on the formation of various sleep disorders. Therefore, the aim of the study was to increase the effectiveness of treatment of hypertension in combination with type 2 diabetes by correcting sleep disorders. The dissertation research is based on a comprehensive examination of 143 patients. Patients with a combination of hypertension and type 2 diabetes were the first group of 82 people, 38 patients with isolated hypertension were the second group, and 23 healthy volunteers were the control group. This study consisted of three stages: the first and second stages were presented in the form of a cross-sectional study, and the third – a prospective. For the first time, the effect of antihypertensive therapy in patients with isolated hypertension and its combination with type 2 diabetes on insomnia, and the effect of training in "Schools of Health" on circadian sleep and wakefulness disorders were studied. According to the results of a comprehensive examination of patients, the peculiarities of the clinical course of these nosologies were established. The frequency of sleep disorders in patients with a combined course of hypertension and type 2 diabetes mellitus and an isolated course of hypertension was revealed. After studying the indicators of sleep quality and duration, as well as the presence of daytime sleepiness, their effect on lipid and carbohydrate metabolism, as well as hemodynamic parameters was demonstrated. The diagnostic value of markers: cortisol and prolactin has been demonstrated. The potential effect of antihypertensive therapy has been determined. Namely, amlodipine therapy had a positive effect on the ability to maintain continuous sleep in patients with hypertension and type 2 diabetes, whereas indapamide therapy had a significant negative effect on sleep quality in patients with hypertension and type 2 diabetes. For the first time, the relationship between antihypertensive therapy and sleep disorders has been studied. Based on the definition of the type of sleep disorders, an algorithm for their correction in patients with hypertension and type 2 diabetes was developed, which is quite convenient in general medical practice, both at primary and secondary and

tertiary levels of care.

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. Ісаєва Ганна Сергіївна

2. Isayeva Ganna

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. Міщенко Лариса Анатоліївна

2. Mishchenko Larysa

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. Журавльова Лариса Володимирівна

2. Zhuravlyova Larysa

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Колеснікова Олена Вадимівна

2. Kolesnikova Olena

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:

