Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0406U001980

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-05-2006

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ромасько Наталія Володимирівна
2. Romasko Natalya Vladimirovna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 31-03-2006

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Національний фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010936

Місцезнаходження: 61002, м.Харків, вул.Пушкінська, 53

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: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

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. Запальні цитокінові механізми ті імунологічні аспекти порушень ліпідного обміну при симптоматичній артеріальній гіпертонії

2. Inflammatory mechanisms of cytokines and immunological aspects of violations of lipid metabolism at symptomatic arterial high-blood pressure

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: симптоматична ренопаренхіматозна артеріальна гіпертонія. Мета дослідження – поліпшення діагностики і лікування хворих на ренопаренхіматозну симптоматичну артеріальну гіпертонію на підставі з'ясування ролі цитокінів, визначення особливостей порушень ліпідного обміну, які призводять до утворення ліпопортеїдвміщуючих імунних комплексів, та взаємозв'язку цих показників в процесі розвитку та прогресування симптоматичної артеріальної гіпертонії, а також оцінки впливу на них, поєднаної терапії антигіпертензивними засобами та статинами. Методи дослідження: клініко-лабораторні, імуноферментні (твердофазний та «сендвіч-метод»), ензиматичний колориметричний, статистичні.Практичне значення одержаних результатів полягає в обґрунтуванні необхідності визначення про- і протизапальних цитокінів, порушень ліпідного обміну та рівня ліпопротеїдвміщуючих імунних комплексів у хворих на

ренопаренхіматозну артеріальну гіпертонію. Вивчення змін інтерлейкіну-1? та інтерлейкіну-10 дозволяють поліпшити оцінкуступеня тяжкості та прогнозу захворювання. Дослідження показників ліпідного обміну дозволяє більш адекватно та в повному обсязі підібрати терапію, а також контролювати її ефективність. Вивчення характеру змін ліпопротеїдвміщуючих імунних комплексів дозволяє контролювати динаміку стану імунної системи в процесі лікування. Лікування хворих з ренопаренхіматозною артеріальною гіпертонією поєднаною терапією інгібіторами ангіотензинперетворюючого ферменту, антагоністами іонів кальціюі, статинами (симвастати-ном) дозволяє підвищити ефективність лікування та прискорити терміни отримання позитивних результатів. Наукова новизна одержаних результатів. У хворих на ренопаренхіматозну артеріальну гіпертонію були визначені порушення ліпідного обміну, які полягають в підвищенні рівня загального холестерину, загальних тригліцеридів, холестерину ліпопротеїдів низької густини та коефіцієнту атерогенності на тлі гіпоальфахолестеринемії. Визначено, що ці порушення призводять до утворення ліпопротеїдвміщуючих імунних комплексів, щопідтверджується наявністю позитивних кореляційних зв'язків між вказаними показниками ліпідного обміну та ЛПНГ-IgA, ЛПНГ-IgG. Виявлено особливості зміни вмісту ліпопортеїдвміщуючих імунних комплексів при ренопаренхіматозній артеріальній гіпертонії, які полягають в вірогідному підвищенні рівня ЛПНГ-IgA та зменшенні рівня ЛПНГ-IgG. Встановлено, що імунозапальні механізми розвитку ренопаренхіматозної артеріальної гіпертонії характеризуються активацією цитокінової ланки імунітету: вірогідним збільшенням рівня як інтерлейкіну-1бета, так і інтерлейкіну-10. При збільшені ступеня артеріальної гіпертонії рівень інтерлейкіну-1бета вірогідно зменшується.Визначено, що в розвитку і прогресуванні ренопаренхіматозної артеріальної гіпертонії відбувається взаємодія метаболічних та імунних чинників, яка підтверджується встановленими позитивними кореляційними зв'язками між інтерлейкіном-1бета та рівнем загального холестерину, загальних тригліцеридів, холестерину ліпопротеїдів низької густини, коефіцієнту атерогенності, ЛПНГ-IgG, добовоюпротеїнурією, негативного кореляційного зв'язку між ЛПНГ-IgG і добовою протеїнурією. Показано, що поєднане лікування інгібіторами ангіотензинперетворюючого ферменту, антагоністами іонів кальціюі і статинами хворих на ренопаренхіматозну артеріальної гіпертону має позитивний вплив не тільки за рахунок зменшення атерогенних фракцій ліпідів, але і плеотропної дії статинів, яка проявлялася в зниженні рівня про- та протизапальних цитокінів, зменшенні добової протеїнурії. Ступінь впровадження: результати дослідження впроваджені в практику обстеження та лікування хворих в терапевтичних і нефрологічному відділеннях міської клінічної лікарні № 26 м. Харкова, в амбулаторії сімейного лікаря МЖК "Інтернаціоналіст". Сфера використання : медицина, терапія

2. bject of research: renoparenchymatous arterial high-blood pressure. Purpose of the research – improvement of diagnostics and medical treatments of patients with renoparenhimatous symptomatic arterial high-blood pressure on the basis of finding of role of cytokines, determinations of violations of lipid metabolism, which led to formation of immune complexes, which contain of low density lipopro-teins and their intercommunications in the development and progress of symptomatic arterial high blood pressure and estimations of influence on these indexes of the combined therapy by antigypertenzion facilities and statins. Methods of research: clinical and laboratory, immunoenzyme assay, enzime kolorimetric, statistical. The practical importanse of the received results consists of the ground of necessity of determination of pro- and antiinflammatory cytokines, violations of lipid metabolism and level of immune complexes, which contain of low density lipoproteins at patients with renoparenhymatous arterial high-blood pressure. The study of changes interleykin-1? and -10 allows to improve estimation of prognosis of disease. Research of lipid metabolism allows more adequately and pick up to full therapy, and control its efficiency. The study of changes of lipid immune complexes allows to control the dynamics of the state of the immune system in the process of medical treatment. Medical treatment of patients by the combined therapy by ingibitor of angiotenzinconverting enzyme, by the antago-nists of ions of calcium, statins (simvastatin) allows to promote efficiency of medical treatment and accelerate the terms of receipt of positive results. Scientific novelty of the received results. Patients with renoparenhymatouz arterial high-blood pressure were had exposed violations of lipid metabolism, as a rise of level of general cholesterol, general triglitserides, cholesterol of low density lipoproteins and atherogenic coefficient on a background the decrease cholesterol of high density lipoproteins. It is set, that theseviolations were led to formation of immune complexes, which contain

of low density lipoproteins that is confirmed by the presence of positive correlation communications between the indicated indexes of lipid metabolism and LDLP-IgA, LDLP-IgG. The features of change of maintenance of immune complexes, which contain of low density lipoproteins at renoparenhymatous arterial high-blood pressure are exposed, which consist in the statistically meaningful rise of the LDLP-IgA level and reduction of the LDLP-IgG level. It is set, that the immunoinflammatory mechanisms of development of renoparenhymatous arterial high-blood pressure are characterized by activating of cytokines link of the immune system: statistically meaningful increase of level both interleykin-1? and interleykin-10. In rising degrees of arterial high-blood pressure a level interleykin-1? statistically going down. It is set, that cooperation of metabolic and immune factors make to development and progress of renoparenhymatous arterial high-blood pressure which is confirmed by the exposed positive correlation communications between interleykin-1? and level of general cholesterol, triglitserides, cholesterol of low density lipoproteins, atherogenic coefficient, LDLP-IgG, by day's proteinuria, by negative correlation communication between LDLP-IgG and day's proteinuria. It is shown, the combined medical treatment by ingibitors of angiotenzinconverting enzyme, antagonists of ions of calcium and statins patients with renoparenhymatous arterial high-blood pressure has a positive influence not only due to reduction of atherogenic lipoproteins, but also pleotropic action of statins, which showed up in the decline of level of pro- and antiinflammatory cytokines, reduction of day's proteinuria. Degree of introduction: The results of research of introduced in practice inspection and medical treatment of patients in therapeutic and nephrology separations of city clinical hospital № 26 of Kharkov, in ambulatory clinic of family doctor MGK “Internationalist”. Sphere ofapplication: medicine, therapy.

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. Власенко Михайло Антонович
2. Vlasenko Michail Antonovich

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. Оспанова Тетяна Сунгашівна

2. Оспанова Тетяна Сунгашівна

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. Топчій Іван Іванович

2. Топчій Іван Іванович

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	Біловол Олександр Миколайович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Біловол Олександр Миколайович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.