Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0412U005184

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-07-2012

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Левадна Юлія Володимирівна

2. Levadnaya Yuliya 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: 13-06-2012

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: 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

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д.17.600.02

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. Клінічні і медико-соціальні особливості артеріальної гіпертензії у хворих на цукровий діабет 2-го типу

2. Clinical and medico-social peculiarities of essential hypertension in patients with diabetes mellitus type 2

Реферат/анотація:

1. Під спостереженням знаходилось 144 пацієнта: основна група-102 хворих на цукровий діабет (ЦД) 2 типу та гіпертонічну хворобу (ГХ), контрольна група-42 пацієнта з ГХ. Обидві групи були порівняні за статтю, віком, тривалістю захворювання ГХ (в середньому більше 15 років). Тривалість захворювання на ЦД 2 типу у хворих основної групи в середньому перебільшувала 9 років. Частота виявлення осіб з АТ< 140/90 мм рт. ст. в обох групах не відрізнялась, однак частка хворих з ефективним контролем АТ серед пацієнтів з ЦД 2 типу та ГХ (< 130/80 мм рт. ст.) була статистично значно менше, ніж серед хворих з ізольованою ГХ. Індекс маси тіла (ІМТ) виявився вище в основній групі, хоча доля осіб з ожирінням різного ступеню також була вище серед хворих основної групи, в той час, як в контрольній групі переважали пацієнти із надмірною масою тіла (НМТ). В групі хворих на ЦД 2 типу та ГХ рідше зустрічались особи з вищою освітою, що свідчить про більш низький соціально-економічний статус (СЕС) осіб з коморбідною патологією. Серед хворих основної групи доля осіб, що перебувають у шлюбі була менше, ніж серед пацієнтів з ГХ без діабету, що разом з більшою

розповсюдженістю ожиріння відображає наявність більшого соціального стресу у осіб з низьким СЕС. 95 пацієнтам одноразово проводили добове мониторування ЕКГ. Встановлено, що у пацієнтів з ЦД 2 типу в поєднанні з ГХ депресія сегмента ST і епізоди "німої" ішемії міокарду в процентому відношенні до усіх епізодів ішемії протягом доби спостерігається значно частіше, ніж у пацієнтів з ГХ без ЦД. У хворих з поєднаною патологією частіше, ніж у осіб з ГХ без діабету, депресія сегменту ST на ЕКГ не супроводжується суттєвим підвищенням частоти серцевих скорочень (ЧСС), прискорення ритму часто виникає пізніше з'явлення ознак ішемії на ЕКГ. Частота епізодів "німої" ішемії міокарду зростає зі збільшенням АТ. При початковому тестуванні якості життя (ЯЖ) у хворих основної та контрольної групи виявлені значущі відмінності по наступним шкалам опитувальника SF-36: BP і GH - на користь хворих з поєднаною патологією, PF, VT та MH - на користь хворих з ГХ без діабету. Таким чином, пацієнти із поєднаною патологією гірше, ніж хворі з ГХ без діабету оцінюють свою здатність виконувати повсякденне фізичне навантаження, життєвий тонус та емоційний стан.

2. There were 144 persons supervised: main group consisting of 102 patients with diabetes mellitus (DM) type 2 and essential hypertension (EH) and control group which consists of 42 patients with EH. Both groups were comparable in gender, age, duration of illness (more than 15 years). Among main group of DM type 2 patients the illness duration exceeded 9 years in average. Among patients with DM type 2 and EH part of diseased persons with effective control of BP is less than in group of patients with EH without diabetes. Body-mass index was found higher in main group. Moreover part of persons with obesity of different level was also higher in main group. High-educated people were found much rarely in group with DM type 2 which is the evidence of more lower social status of patients with comorbide pathology. Less part of married, less part of having job and higher part of disabled were typical for this group of patients. During daily ECG monitoring has been established that patients with DM type 2 in combination with EH in comparison with patients with EH without DM had more frequent segment ST depression and episodes of "silent" miocardial ischemia in relation to all episodes of ischemia during day. In patients with combined pathology ST segment depression during ECG monitoring more frequently did not accompany by considerable increasing of heart rate, and arised later than symptoms of ischemia at ECG more often. The frequency of episodes of "silent" miocardial ischemia rised up with increasing of BP. During investigation of quality of life (QL) of patients of main and control groups there have been established significant differences under the scales of SF-36 questionnaire: BP and GH - in benefit of patients with combined pathology, PF, VT and MH - in benefit of patients with EH without diabetes. During dynamical observation for QL of patients with DM type 2 and EH for 4.5 years in average it has been marked decreasing of possibility to provide their professional activity or home work (pensioners) and deterioration of common level of health in patients with combined pathology.

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. Березняков Ігор Геннадійович

2. Bereznjakov Igor Gennadievich

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. Кузнєцова Любов Пилипівна

2. Кузнєцова Любов Пилипівна

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. Пасієшвілі Людмила Михайлівна

2. Пасієшвілі Людмила Михайлівна

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 Колесник Юрій Михайлович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Колесник Юрій Михайлович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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