Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0508U000150

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 20-03-2008

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ащеулова Тетяна Вадимівна
2. Ashcheulova Tetyana Vadimivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.11

Назва наукової спеціальності: Кардіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 19-02-2008

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

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: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: 61022, Харків, проспект Науки, 4

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Клінічні, гемодинамічні аспекти імунозапалення та апоптозу у динаміці антигіпертензивного лікування.

2. Clinical, hemodynamic aspects of immunoinflammation and apoptosis in dynamic of antihypertensive treatment.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: артеріальна гіпертензія. Мета дослідження: підвищення ефективності діагностики кардіогемодинамічних порушень та розробка оптимальних диференційованих підходів до комбінованої терапії артеріальної гіпертензії на підставі оцінки показників іммунозапалення та апоптозу. Методи дослідження: загально-клінічні, імуноферментні, інструментальні та статистичні методи дослідження. Теоретичні і практичні результати: Встановлено зростання плазматичного рівня СРБ, ФНП-?, рФНП-Р1, sFasL та ФНП-?/рФНП-Р1, що відображує імунозапальну та апоптотичну гіперактивацію активацію у пацієнтів на АГ. Виявлено специфічну динаміку вмісту дистантних біомаркерів імунозапалення та апоптозу залежно від віку, наявності, тривалості та величини підвищення АТ. Показано взаємозв'язок між рівнем ФНП-?, рФНП-Р1, sFasL та розвитком гіпертрофії та дисфункції міокарду ЛШ. Короткостроковий вплив високої концентрації ФНП-? в плазмі крові сприяє розвитку адаптивної гіпертрофії міокарду, яка дозволяє підтримати адекватну скоротливу функцію при збільшеному навантаженні. Довгостроковий вплив ФНП-? призводить до дезадаптивних процесів, більш виражених у пацієнтів з високим вмістом цитокіну. Тривалість продукції й

рівень ФНП-?, вміст рФНП-Р1 та комбінація цих факторів здатні регулювати адаптивну та/чи дизадаптивну відповідь на гемодинамічний стрес. Відзначено можливість наявності ФНП-індукованого та Fas-індукованого апоптозу у пацієнтів на АГ. Терапія комбінацією кандесартану та лацидипіну викликала більш значне зниження плазматичного вмісту СРБ, ФНП-?, sFasL та зростання ендогенного інгібітора ФНП-? – рФНП-Р1 у пацієнтів на АГ. Обґрунтовано перевагу призначення комбінації антагоніста рецепторів ангіотензину ІІ - кандесартану цілексетилу та антагоніста кальцію - лацидипіну у пацієнтів на АГ з підвищеним рівнем СРБ, ФНП-?, ФНП-?/рФНП-Р1, sFasL, наявністю гіпертрофії міокарду лівого шлуночка та комбінації бета-адреноблокатора - бісопрололу та діуретика - індапаміду у пацієнтів з клінічними проявами активації симпато-адреналової системинатлі імунозапальної та проапоптотичної гіперактивації. Новизна: проведено клінічне дослідження ролі імунозапалення та апоптозу у патогенезі артеріальной гіпертензії та ефектів антигіпертензивного лікування комбінаціями антагоністами рецепторів ангіотензину ІІ та антагоністами кальцію, інгібіторами ангіотензинперетворюючого ферменту та діуретиками, бета-адреноблокаторами та діуретиками на активність маркерів цих патологічних процесів. Ступінь упровадження: Результати проведеного дослідження впроваджено в практичну роботу лікувальних закладів м. Харкова: міської клінічної лікарні №11, міського центру з діагностики та лікування артеріальної гіпертензії, ДЛПЗ ЦКЛ „Укрзалізниці", клінічної багатопрофільної лікарні №17, міської поліклініки №9; міської лікарні №5 м. Дніпродзержинська, Запорізького обласного шпиталю інвалідів Вітчизняної війни та в педагогічну діяльність кафедри пропедевтики вну-трішньої медицини №1, кафедри загальної практики – сімей-ної медицини та кафедри шпитальної терапії Харківського державногомедичного університету. Сфера використання: медицина, кардіологічні, терапевтичні відділення.

2. Object of the study: arterial hypertension. Purpose of the study: improvement of the diagnosis efficacy of cardiohemodynamic disorders and development of optimal differential approach to combination therapy of arterial hypertension on the base of immune inflammation and apoptosis parameters assessment. Methods of the investigation: general clinical, immunoenzyme, instrumental and statistical ones. Theoretical and practical results: Elevation of CRP, TNF-?, sTNF-R1, sFasL plasma levels and TNF-?/sTNF-R1 was determined that reflect immunoinflammatory and apoptotic hyperactivation in the patients with AH. Specific dynamics of immunoinflammation and apoptosis distant biomarkers means depend on patient's age, presence, duration and levels of blood pressure elevation was detected. Relationships between TNF-?, sTNF-R1, sFasL levels and development of left ventricular hypertrophy and dysfunction were shown. Short-term high TNF-? concentration induced adaptive myocardial hypertrophy that allow to supports adequate contractile function in increased load. Long-term TNF-? promotes maladaptive processes, more significant in patients with high cytokine levels. Production duration and level of TNF-?, sTNF-R1 level and combination of these factors can regulate adaptive and/or maladaptive response to hemodynamic stress. Possibility of TNF-induced and Fas-induced apoptosis in hypertensive patients was evaluated. Therapy by candesartan and lacidipine combination caused more significant reducing of plasma CRP, TNF-?, sFasL levels and increasing of endogenous TNF-? inhibitor – sTNF-R1 in the patients with arterial hypertension. Advantage of angiotensin II receptors antagonist – candesartan cilexetil and calcium channels antagonists – lacidipine combination in patients with arterial hypertension with elevated CRP, TNF-?, TNF-?/sTNF-R1, sFasL, left ventricular hypertrophy presence and beta-adrenoblockers – bisoprolol and diuretics – indapamide combination in the patients with clinical manifestation of sympathetic system activation on the base of immune inflammatory and proapoptotic hyperactivation was ground. Novelty: clinical study of immune inflammation and apoptosis role in the pathogenesis of arterial hypertension and efficacy of antihypertensive treatment with angiotensin II receptors antagonists and calcium channels antagonists, angiotensinconvertingenzyme inhibitors and diuretics, beta-adrenoblockers and diuretics combinations on markers of these pathological processes activity were performed. Degree of introduction: the results of the study were introduced in the work of Kharkiv clinics: City Clinical Hospital N11, City Center of Diagnostics and Treatment of Arterial Hypertension, Central Clinical Hospital "Ukrzaliznutsya", Clinical Multiprofile Hospital N17, City Policlinics N9; Dniprodzerzhinsk City Hospital N5, Zaporozhie Regional Hospital of World War II Invalids and in the pedagogical process of Propedeutics of Internal Medicine Department, General Practice – Family Medicine

Department, Hospital Therapy Department of Kharkiv State Medical Universi-ty Sphere of application: medicine, cardiological, therapeutic departments.

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. Ковальова Ольга Миколаївна
2. Kovalyova Olga Micolaivna

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. Березняков Ігор Геннадійович
2. Березняков Ігор Геннадійович

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. Жарінов Олег Йосипович
2. Жарінов Олег Йосипович

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. Рудик Юрій Степанович
2. Рудик Юрій Степанович

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

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Сенаторова Ганна Сергіївна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Сенаторова Ганна Сергіївна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.