Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0410U000034

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-01-2010

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коробова Ганна Олександрівна
2. Korobova Anna Alexandrovna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.15

Назва наукової спеціальності: Нервові хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 09-12-2009

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Кримський державний медичний університет ім. С.І. Георгієвського

Код за ЄДРПОУ: 01896719

Місцезнаходження: 95006,Крим, м.Сімферополь, бул. Леніна, 5/7

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 64.566.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут неврології, психіатрії та наркології Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012148

Місцезнаходження: вулиця Академіка Павлова, 46, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61068, 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: Кримський державний медичний університет ім. С.І. Георгієвського

Код за ЄДРПОУ: 01896719

Місцезнаходження: 95006,Крим, м.Сімферополь, бул. Леніна, 5/7

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Особливості гіпертензивної дисциркуляторної енцефалопатії залежно від адренореактивності організму

2. Peculiarities of hypertensive discirculation encephalopathy depending on adrenoreactivity of the organism

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена комплексному вивченню клініки, діагностичних і лікувальних підходів до гіпертензивної дисциркуляторної енцефалопатії при різноманітній адренореактивності. Встановлено, що у разі високої бетаадренореактивності у хворих на гіпертензивну дисциркуляторну енцефалопатію I стадії переважають запаморочення, більш інтенсивний та частий головний біль напруги, неточність у разі виконання пальценосової проби та дисдіадохокінезу, більш виражені прояви синдрому вегетативної дистонії, її пароксизмальний перебіг. Гіпертензивна дисциркуляторна енцефалопатія на фоні високої БАР характеризується більш вираженим підвищенням середньодобового і денного САТ, недостатнім зниженням нічного АТ, підвищенням добової варіабельності, збільшенням і подовженням ранкового підвищення АТ, переважає зниження кровотоку у вертебрально-базилярному басейні за даними УЗДГ. На фоні лікування

бетаблокатором небівололом у хворих з високою БАР достовірно знизилися інтенсивність запаморочення і його частота, достовірно зменшилася виразність депресії і тривожності, зменшилася частота й виразність симптомів вегетативної дисфункції. У разі низької БАР ці зміни були менш вираженими. У разі високої БАР достовірно знизився АТ і його варіабельність, виразність і тривалість ранкового підвищення, достовірно покращився кровоток, в той час як у хворих з низькою БАР ці зрушення були несуттєвими. Застосування бетаблокатора показане у разі високої бетаадренореактивності для корекції дисциркуляторної енцефалопатії у хворих на артеріальну гіпертензію. Запропоновано методику визначення цільової групи хворих на гіпертензивну дисциркуляторну енцефалопатію, яким переважно призначати бетаадреноблокатори. Ключові слова: артеріальна гіпертензія, дисциркуляторна енцефалопатія, адренореактивність, бетаблокатори.

2. The dissertation is dedicated to complex study of clinic, diagnostic and treatment approach to the issue of hypertensive discirculation encephalopathy depending on different adrenoreactivity in patients. It was determined that dizziness, more intensive and frequent headache of tension, inaccuracy in finger-to-nose test and dysdiadochokynesia, more pronounced signs of autonomic disfunction with paroxysmal course predominate in patients with the Ist stage hypertensive discirculation encephalopathy and high etaadrenoreactivity. Hypertensive discirculation encephalopathy in patients with higher betaadrenoreactivity is characterized by more pronounced rise of diurnal and daily systolic arterial blood pressure, insufficient decrease of night arterial blood pressure, increase of diurnal variability, increase and prolongation of morning rise of arterial blood pressure; decrease of circulation in vertebral-basilar system according to ultrasound dopplerography. After treatment with beta-blocker nebivolol intensity and frequency of dizziness decreased, depression and anxiety evidence reliably decreased, frequency and intensity of autonomic dysfunction decreased in patients with high betaadrenoreactivity level, as long as in patients with low betaadrenoreactivity level these changes were not so evident. Arterial blood pressure and its variability and degree, prolongation of morning rise of arterial blood pressure reliably decreased, and the blood flow reliably increased in patients with high betaadrenoreactivity, as long as in patients with low betaadrenoreactivity these changes were inessential. Use of beta-blocker nebivolol is indicated in high betaadrenoreactivity for correction of discirculation encephalopathy in patients with arterial hypertension. The method of detection of target group of patients with hypertensive discirculation encephalopathy is proposed for effective beta-blockers prescription. Key words: arterial hypertension, discirculation encephalopathy, adrenoreactivity, beta-blockers.

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. Кушнір Григорій Матвійович

2. Kyshnir Grigoriy Matveevich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Морозова Ольга Григорівна

2. Морозова Ольга Григорівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Дарій Володимир Іванович

2. Дарій Володимир Іванович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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