

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0504U000204

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 26-04-2004

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Казмірчук Віра Євстафіївна

2. Kazmirchuk V.Ye.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.03.08

Назва наукової спеціальності: Імунологія та алергологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 18-04-2004

Спеціальність за освітою: 7.110101

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

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 26.003.03

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: Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: 01004, Україна, м. Київ, бульвар Шевченка, 13

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 34.43.41

Тема дисертації:

1. Дисфункції імунної системи у дітей (виявлення, верифікація, імунореабілітація).
2. Dysfunctions of immune system in children (identification, verification, immunorehabilitation).

Реферат:

1. Роботу присвячено виявленню та верифікації різних за генезом імунодефіцитних захворювань (спадкових, природжених, набутих). Дисфункції імунної системи були виявлені за допомогою розроблених клініко-анамнестичних критеріїв та даних родоводу. Встановлено, що імунодефіцитні захворювання у дітей з клінічними ознаками дисфункцій імунної системи зустрічаються в 38,2% випадків, а в 61,8% пацієнтів мала місце вторинна імунна недостатність. Клініко-імунологічне спостереження 1625 дітей з ІДЗ дозволило верифікувати генез хвороби: в 69% випадків мали місце набуті ІДЗ, в 25% - природжені ІДЗ, а в 6% випадків - спадкові ІДЗ. Встановлено, що діагностичне значення при верифікації ІДЗ має вірогідне зниження рівня експресії молекул CD54 (ICAM-1) - $2,08 \pm 0,51$ за $N=14-30$ од. Виявлений позитивний кореляційний зв'язок ($r=+0,35$) між рівнем експресії CD4- та CD95-молекул на поверхні лімфоцитів. У дітей з довготривалим немотивованим субфебрилітетом виявлено 10-20 кратне підвищення рівнів ІЛ-1? (середній рівень 992 пкг/мл) або ФНО-? (середній рівень 1189 пкг/мл). Привертає увагу значна питома вага дефіцитів ІЛ-12 (42,9%) і ?ІФН

(91,4%) у дітей з клінічними проявами ІДЗ. Поряд з цим відмічалася відносно велика питома вага надвисоких рівнів ІЛ-1 β (16,3%) та ІЛ-10 (17,8%). Під час аналізу клінічної ефективності поліоксидонію у 36 дітей з ІДЗ виявилось, що під впливом препарату відбулося вірогідне підвищення фагоцитарної активності нейтрофілів (з 45,3 \pm 1,56 до 63,1 \pm 1,34%), вірогідне підвищення рівня CD3 $^{+}$ (з 49,63 \pm 4,4 до 57,2 \pm 1,9%), CD4 $^{+}$ (з 33,14 \pm 3,4 до 39,4 \pm 5,4%) та CD16 $^{+}$ -лімфоцитів (з 10,7 \pm 1,1 до 19,0 \pm 1,6%), а також вірогідне зниження кількості CD8 $^{+}$ -лімфоцитів (з 27,89 \pm 1,2 до 14,7 \pm 2,6%). Під впливом терапії препаратом "Україн" мало місце вірогідне підвищення рівня CD3 $^{+}$ -лімфоцитів у 14 дітей (35%), CD4 $^{+}$ - у 17 дітей (42,5%), а також вірогідне підвищення рівня ІgG, який був знижений у 20 дітей (50%) до лікування, вміст інших імуноглобулінів вірогідно не змінився. Розроблені принципи селективного клініко-імунологічного моніторингу дітей з ІДЗ з урахуванням етіології, клінічної форми захворювання та характеру імунних дефектів, що дозволило зменшити кількість рецидивів захворювань з 8-9 до 3-4 на рік.

2. The dissertation is devoted to identification as well as verification of immunodeficiency diseases (IDD) which are different by the genesis (hereditary, congenital, acquired). The dysfunctions have been identified by means of the developed clinico-amnestic criteria and pedigree data. Large data bulk (more than 7000 patients) was used to study the immune status in children with clinical signs of disorders in immune system. It was established that the immunodeficient diseases in children with clinical signs of the dysfunctions in immune system occur in 38.2% of cases, whereas 61.8% of patients had the secondary immunodeficiency. Clinico-immunologic observation upon 1625 children with IDD allowed us to verify a genesis of the disease: in 69% of cases it was acquire IDD, in 25% of cases - congenital IDD and in 6% of cases - hereditary IDD. It was established that the diagnostic value for IDD verification has valid decrease in the level of expression of CD54 (ICAM-1) molecules - to 2,08 \pm 0,51 when N =14-30. Positive correlation (r=+0,35) between the level of expression by CD4 and CD95 molecules on the surface of lymphocytes has been fixed. The levels of IL-1 β (an average level 992 pkg/ml with variation range from 620,8 to 2072,0) or FTN-a (an average level 1189 pkg/ml with variation range from 560,1 to 1771,0) were determined to be 10-20 times higher in children with long-term amotivational subfebrile condition. In patients, having sluggish running of infectious diseases or latent running of sepsis, simultaneous increase of both IL-1 β and FTNa can be observed. A heavy share of IL-12 (42,9%) and gINF (91,4%) deficiencies is worthy of notice in children with clinical signs of IDD. Along with that a relatively heavy share of extra high level IL-1 β (16,3%) and IL-1 (17,8%) was observed. Analyzing the clinical efficacy of polyoxidony in 36 children with IDD, we have determined that under the influence of this medicine phagocytic activity of neutrophils showed a valid rise (from 45,3 \pm 1,56 to 63,1 \pm 3,4%), as well as the level of CD3 $^{+}$ (from 49,63 \pm 4,4 to 57,2 \pm 1,9%), CD4 $^{+}$ (from 33,14 \pm 3,4 to 39,4 \pm 5,4%) and CD16 $^{+}$ - lymphocytes (from 10,7 \pm 1,1 to 19,0 \pm 1,6%); while a valid lowering was noticed in a number of CD8 $^{+}$ -lymphocytes (27,89 \pm 1,2 to 14,7 \pm 2,6%). 40 children with recurrent bronchopulmonary pathology, caused by an immune deficiency, have been treated with "Ukrain" (the medicine produced by Novitsky-farm company) to investigate its clinical effectiveness. Valid increase of CD3 $^{+}$ -lymphocytes level under the influence of the therapy was observed in 14 children (35%), CD4 $^{+}$ - in 17 children (42,5%). In children treated with "Ukrain" we also observed a valid rise of IgG level which was reduced in 20 children (50%) before treatment. Other antibody contents were not changed reliably. Moreover, "Ukrain" contributed to the increase of both FVVL (from 66,1 \pm 2,8 to 70,5 \pm 2,8) and IVV 25 (from 53,6 \pm 7 to 80 \pm 6,9). It confirms the fact, that this immunomodulator improved the external respiration parameters in children with recurrent bronchopulmonary pathology. We have developed the principles of selective clinico-immunologic monitoring of children with IDD taking into consideration aetiology, clinical form of the disease as well as the nature of immune defects what allowed to lower a number of recurrences from 9 to 3-4 per year.

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. Драннік Георгій Миколайович

2. Drannik Georgij Mykolajovyč

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.08

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. Нікольський І.С.

2. Нікольський І.С.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.08

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. Чоп'як В.В.

2. Чоп'як В.В.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.08

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. Малижев В.О.

2. Малижев В.О.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.08

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**

Коляденко.В.Г.

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Коляденко.В.Г.

