**Розширена анотація**

**дисертаційної роботи на здобуття наукового ступеня доктора філософії зі спеціальності 222 Медицина**

**…**

**на тему …**

Науковий керівник:

Термін виконання:

**Актуальність роботи:** Захворювання серцево-судинної та дихальної системи є складною медико-соціальною проблемою, характеризуються високим рівнем розповсюдженості, інвалідизації та смертності. Також в останні роки спостерігається суттєве зростання поєднаного перебігу вивчаємої патології з захворюваннями шлунково-кишкового тракту та ендокринної системи. Питання розвитку та прогресування хронічних захворювань серцево-судинної та дихальної системи із супровідною патологією на сьогоднішній день залишаються дискусійними, оскільки остаточно не встановлена роль імунологічних маркерів, еритроцитарної та гемокоагуляційної ланок гомеостазу, рівня гормонів щитоподібної залози та наднирникових залоз, системи антиоксидантного захисту, порушень ліпідного обміну в розвитку функціональної недостатності та клінічних особливостей захворювань серцево-судинної та дихальної системи за умов поліморбідності. Підвищення ефективності ранньої діагностики поєднаної патології, особливо того захворювання, яке домінує, оцінка механізмів прогресування та методів медикаментозного впливу на основі основі превалюючої патогенетичної ланки є актуальним з наукової та практичної точки зору. Це дозволить більш глибоко зрозуміти механізми формування поліморбідності та прогнозувати особливості функціональних змін та клінічного перебігу основного та супутнього захворювання.

**Мета роботи:** Визначити спільні риси та особливості патогенезу, функціонального стану, клінічного перебігу хронічних захворювань серцево-судинної та дихальної систем за поєднаного перебігу з едокринологічно та гастроентерологічною патологією, шляхом комплексного вивчення змін біохімічних показників, судинно-тромбоцитарного та плазмового гемостазу, системи антиоксидантного захисту та специфічних імунологічних маркерів захворювань, розробити програми ранньої діагностики та медикаментозного впливу в умовах коморбідності.

**Завдання дослідження**: 1) вивчити клінічні та функціональні особливості поєднаного перебігу ХОЗЛ, гастроезофагеальної рефлюксної хвороби (ГЕРХ), хронічного гепатиту, ІХС, гіпертонічної хвороби, із супутніми ураженнями щитовидної залози, цукровим діабетом ІІ типу, наявністю анемічного синдрому; хронічного холециститу та серцевої недостатності; 2) встановити роль порушень вуглеводного, ліпідного обміну, змін ендокринної та паракринної функцій у прогресуванні ХОЗЛ, ГЕРХ, хронічного гепатиту, ІХС, гіпертонічної хвороби, серцевої недостатності; 3) вивчити особливості протеіназно-інгібіторної функції, системи коагуляційного гемостазу, фібринолізу, параметри функціонального стану еритроцитів, стану ендотелію у хворих на хронічні захворювання органів дихання, серцево-судинної та ендокринної систем, органів травлення за умов їх поєднаного перебігу; 4) визначити роль специфічних маркерів та оксидантно-протиоксидантного гомеостазу у розвитку ХОЗЛ, гастроезофагеальної рефлюксної хвороби (ГЕРХ), хронічного гепатиту, ІХС, гіпертонічної хвороби, за умов їх поєднаного перебігу із цукровим діабетом ІІ типу, ураженнями щитовидної залози, анемічним синдромом, серцевою недостатністю; хронічним холециститом; 5) розробити фізичні методи аналізу мікроциркуляції крові; 6) розробити програми адекватного лікування хворих залежно від патології, що домінує, наявності виявлених порушень, віку.

**Предмет дослідження.** Клінічні особливості перебігу ішемічної хвороби серця, хронічного обструктивного захворювання легень із супровідними ГЕРХ, хронічним гепатитом, цукровим діабетом, вуглеводний, ліпідний обмін, судинно-тромбоцитарний та пзазмовий гемостаз, система антиоксидантного захисту, рівень гормонів щитоподібної залози, специфічні імунологічні маркери вивчаємих захворювань.

**Об’єкт дослідження**: хворі на ішемічну хворобу серця (50), хронічне обструктивне захворювання легень (100), хронічний гепатит (50), хронічний гепатит (100), цукровий діабет (100), гастроезофагальну рефлюксну хворобу (100), гіпертонічну хворобу (100), гіпертонічну хворобу (100), залізодефіцитні анемії (50), практично здорові особи (50).

**Методи дослідження**: аналіз анамнестичних даних, клінічне обстеження, ЕКГ, навантажувальні проби (ВЕМ), тонометрія, біохімічні, морфологічні, імунологічні, імуногістохімічні, ультрасонографічні, фільтраційні, статистичні.

**Засоби, що будуть застосовуватися:** спектрофотометр, фотоколориметр, термостат, мікроскоп, рН-метр, центрифуга, імуноферментний аналізатор.

**Новизна**. Вперше будуть встановлені механізми прогресування хронічних захворювань серцево-судинної, дихальної систем за умов поєднаного перебігу з патологією шлунково-кишкового тракту, ендокринної системи, що дасть можливість розробити способи адекватої корекції виявлених порушень та профілактики їх прогресування у хворих різного віку.

**Річні етапи:** 01.2009 – 12.2009 – вивчення та реферування літератури, оволодіння методами дослідження, обстеження 100 хворих та 50 практично здорових осіб, направлення статей до друку; 01.2010 – 12.2010 – обстеження 200 хворих, статистична обробка матеріалу, направлення статей до друку; 01.2011 – 12.2011 – обстеження 300 хворих, статистична обробка матеріалу, направлення статей до друку; 01.2012 – 12.2012 – обстеження 200 хворих, статистична обробка матеріалу, направлення статей до друку; 01.2013 – 10.2013 – статистична обробка матеріалу, направлення статей до друку, літературне оформлення звіту з планової НДР кафедри, впровадження матеріалів НДР в практику.

**Результати дослідження, форми впровадження.** Визначення закономірностей та механізмів прогресування хронічних захворювань серцево-судинної та дихальної систем за поєднаного перебігу із захворюваннями травної, ендокринної систем залежно від порушень метаболічної та гемокоагуляційної ланок гомеостазу, специфічних імунологічних маркерів, виду супровідної патології з метою розробки способів профілактики та терапевтичної корекції. Можлива галузь застосування: терапія, кардіологія, пульмонологія, гастроентерологія, ендокринологія. Форми впровадження: публікації, видання методичних рекомендацій, нововведень, інформаційних листів, доповіді на науково-практичних конференціях, з’їздах, засіданнях обласних товариств терапевтів, гастроентерологів, у навчальному процесі кафедр факультетської та госпітальної терапії.

**Науковий керівник**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Виконавець \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Відповідальний за експертизу наукової**

**документації з питань наукової медичної інформації,**

к.мед.н. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Експерт з питань статистичної обробки**

**результатів наукових досліджень,**

к. пед.н. **Г. Іншакова**

**Провідний інженер з метрології І. Калітченко**

**Патентознавець,** к.техн.н. **Л. Черепов**

**Відповідальний за впровадження В. Безпрозванна**

**Відповідальний за методики Л. Беньковська**