**Шепітько Костянтин Володимирович. Вплив кріоконсервованої фетоплацентарної тканини на перебіг стабільної стенокардії напруги: дис... канд. мед. наук: 14.01.11 / Харківський держ. медичний ун-т. - Х., 2004**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Шепітько К.В. “Вплив кріоконсервованої фетоплацентарної тканини на перебіг стабільної стенокардії напруги” – Рукопис .  Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.11 - кардіологія. - Харківський державний медичний університет, Харків, 2004.  Дисертація присвячена вивченню впливу кріоконсервованої фетоплацентарної тканини на перебіг стабільної стенокардії напруги.  Під впливом препаратів кріоконсервованого фетоплацентарного комплексу на тлі базисної терапії виявлений додатковий позитивний вплив на клінічні прояви – зменшилася кількість ангінозних нападів, підвищилася толерантність до фізичних навантажень порівняно з хворими, які отримували основні антиангінальні засоби. Виявлений позитивний вплив запропонованої терапії на показники імунного гомеостазу. Достовірно нормалізувалися показники ліпідного обміну, що супроводжувалося зниженням умісту загального холестерину, ХСЛПНЩ, коефіцієнта атерогенності; зменшилась активність вільнорадикального окислення ліпідів на фоні активації антиоксидантних ферментів (каталази, супероксиддисмутази). Виразність та тривалість терапевтичного ефекту залежали від форми препаратів та шляхів їх уведення. | |
| |  | | --- | | У дисертації наведені теоретичне узагальнення і вирішення наукового завдання, що полягають в удосконаленні комплексної терапії стабільної стенокардії напруги ІІ-ІІІ ФК. шляхом призначення на тлі патогенетичної базисної терапії кріоконсервованих препаратів фетоплацентарного комплексу.   1. У хворих залежно від тяжкості клінічного перебігу стабільної стенокардії напруги виявлені достовірне, зниження рівня CD3 на 14,39%, підвищення рівня CD4 на 17,9%, CD8 на 7,59 %, зниження рівня вмісту Ig класу А на 58,1%, підвищення на 33,4% вмісту Ig класу G та на 73,5% (p<0,05) вмісту Ig класу M на тлі порушення ліпідного обміну, активації процесів перекисного окислення ліпідів та пригнічення антиоксидантного захисту. 2. Унаслідок застосування базисної терапії у хворих на стабільну стенокардію напруги ІІ-ІІІ ФК. на тлі покращення клінічного перебігу захворювання, не досягається нормалізація дисбалансу показників імунної системи та усунення порушення ліпідного обміну. 3. Введення в лікувальний комплекс трансплантації кріоконсервованої фетоплацентарної тканини ефективно сприяє позитивній динаміці клінічного перебігу захворювання, а саме: зменшенню кількості ангінозних нападів на 38,8%, зниженню дози нітросорбіду на 24,8%, підвищенню граничного навантаження на 27,5%, зменшенню добової дози метопрололу на 18,3%. Найбільша ефективність терапії виявлена через 6 місяців від початку лікування, та тривалістю до 12 місяців. 4. Застосування трансплантації кріоконсервованої плацентарної тканини в комплексному лікуванні стабільної стенокардії напруги ІІ-ІІІ ФК. сприяло підвищенню імунорегуляторного індексу на 46,4%, зменшенню кількості Т-супресорів на 12,5%, підвищенню рівня IgG на 8,4% через 3 місяці, а потім зниженню на 21%, що вказує на імуномоделюючий вплив проведеної терапії. 5. Використання трансплантації кріоконсервованої фетоплацентарної тканини в комплексному лікуванні стабільної стенокардії напруги ІІ-ІІІ ФК. сприяло зменшенню коефіцієнта атерогенності на 26,2%, підвищенню рівня холестерину ліпопротеїдів високої щільності на 13%, зниженню рівня перекисного окислення ліпідів та вмісту церулоплазміну на 26% у крові, що свідчить про корегуючу дію препарату на основні ланки атерогенезу. Найвища ефективність терапії виявлена через 6 місяців від початку лікування. 6. Призначення в лікувальну програму стабільної стенокардії напруги ІІ-ІІІ ФК. кріоконсервованого екстракту плаценти позитивно впливає на клінічний перебіг ІХС, а саме: сприяє зменшенню кількості ангінозних нападів на 24,1%, зниженню дози нітросорбіду на 15%, підвищенню величини показника граничного навантаження на 18,6%, зменшенню добової дози метопрололу на 14,9%. Найвища ефективність терапії виявлена через 3 місяці від початку лікування, та тривалістю до 6 місяців. 7. Включення в лікувальний комплекс кріоконсервованого екстракту плаценти сприяло підвищенню співвідношення CD4+/CD8+ на 49,7%, зниженню рівня IgG на 23% через 3 місяці, що вказує на імуномоделюючий вплив. 8. Комплексне лікування стабільної стенокардії напруги ІІ-ІІІ ФК. із уведенням кріоконсервованого екстракту плаценти сприяло зниженню коефіцієнта атерогенності на 23,7%, підвищенню рівня холестерину ліпопротеїдів високої щільності на 11% через 3 місяці, зниженню рівня перекисного окислення ліпідів та вмісту церулоплазміну на 47,4% у крові, що свідчить про коригуючу дію препарату з недовготривалим ефектом на основну ланку атерогенезу. | |