|  |  |
| --- | --- |
| Təşkilatın adı | Azərbaycan Respublikası Səhiyyə Nazirliyi Azərbaycan Tibb Universiteti |
| Sənədin növü | Tibb üzrə Fəlsəfə Doktoru adını almaq üçün Dissertasiya işinin  **Annotasiyası** |
| Dissertasiya mövzusunun aid olduğu elmi problemin adı | Hamilə qadınlarda Peripartum Kardiomiopatiyanın (PPKMP) erkən diaqnostikasında Katepsin-D nin rolu |
| Qeydiyyata alındığı Elmi Şuranın adı | ATU-nun II Müalicə-profilaktika fakultəsinin Elmi Şurası |
| Qeydiyyat tarixi | 25/02/2019 |
| İxtisas şifri | 3218.01 |
| İxtisanın adı | Kardiologiya |
| İcraçının status | Dissertant |
| İcraçı | III Daxili Xəstəliklər kafedrası dissertantı İbrahimova Jalə Saday qızı |
| Təvəllüdü | 20.12.1987 |
| Cinsi | Qadın |
| İş yeri və vəzifəsi | KTM Həkim-terapevt |
| Əlaqe | 055-221-96-96 050-266-96-98  jalei@mail.ru |
| Elmi reber | (T.E.D.,professor,Baxşıyev M.M,ATU III Daxili xəstəliklər kafedrası,055-310-61-99) |
| Elmi məsləhətci | ATU. I Mamalıq və Ginekologiya Kafedrası T.E.D. professor Kamilova Nigar Mir-Nağı qızı 050-325-23-14; e-mail nigar65@mail.ru |
| **Təşkilatın rəhbəri** | **Tibb üzrə elmlər doktoru, professor Gəraybəyli G.Ç** |
| Teşkilatin əlaqə məlumatları | 012-597-37-41 admin@amu.edu.az |
| Şəhər və il | Bakı,2020 |
| AMEA qeydiyyat nömresi |  |
| Qeydiyyat tarixi |  |

**TƏDQİQATIN MƏZMUNU**

|  |  |
| --- | --- |
| İşin adı | Hamilə qadınlarda Peripartum Kardiomiopatiyanın (PPKMP) erkən diaqnostikasında Katepsin D –in rolu |
| İşin abstraktı | ***Problem:***  PPKMP-ın hamilələrdə yaranma xüsusiyyətləri və onun erkən diaqnostikası  ***Məqsəd:***  Hamiləlik dövründə və postpartum dövrdə PPKMP-ın inkişafının xüsusiyyətləri və erkən diaqnostikasının öyrənilməsi  ***Material və metodlar:***  Ümumilikdə 3 qrupa bölünən,hər qrupda 30 nəfər olmaq şərti ilə hamiləliyin 24 həftəliyində (orta trimestr), 9 aylığında(36-40 həftə) və postpartum dövrdə(ilk 5 ay) qan zərdabında Katepsin D in təyin olunaraq müqayisəli dəyərləndirilməsi |
| Açar sözlər | Peripartum kardiomiopatiya,erkən diaqnostika,ürək çatışmazlığı,hamiləlik,Exo-kq,Katepsin D,kardiomiositlərin erkən apoptozu,16kD prolaktin, |
| İşin tipi | Klinik-labarotor-instrumental |
| Sənədin növü | Tibb üzrə fəlsəfə doktoru disertasiyasının annotasiyası |
| Aktuallığı | PPKMP hamiləliyin son 4 həftəsi ilə postpartum ilk 5 aylar arasında ÜÇ simptomları və sol ventrikulun sistolik funksiya pozulması ilə seyr edilən,optimal tibbi müalicəyə baxmayaraq yüksək ölümlə nəticələnən bir xəstəlikdir.(3) 2008 ci ildə Avropa Ürək Cəmiyyəti miokardial və pericardial xəstəliklər çalışma qrupu PPKMP nı hamiləliyin son ayında və ya dğum sonrası ilk 5 ay içində ÜÇ əlamətləri ilə ortaya çıxan Dilatasion Kardiomiopatiyanın bir forması olaraq tanımlanmışdır.(1) Katepsin D olaraq adlannan protein kardiomiositlərin erkən apoptoz faktorudur.Apoptoza gedən yol makrofaq içindəki katepsin D nin aktivasiyasından aslıdır.Katepsin D və MMP(matriks metalloproteinaz) fibroblastlarda yaranan 23kD prolaktini hüceyrə öıümünü artıran 16kD prolaktinə çevirir.Bu zaman miositlərin zədələnməsi ,ventrikul dilatasiyası və fibbrozis başlanması PPKMP yə səbəb olur.(3) |
| Məqsəd | Hamiləlik dövründə və postpartum dövrdə PPKMP-ın inkişafının xüsusiyyətləri və erkən diaqnostikasının öyrənilməsi |
| Vəzifələr | 1.PPKMP-ın Katepsin D ilə erkən diaqnostikasının xüsusiyyətləri  2.Hamiləliyin 24 həftəliyində qan zərdabında Katepsin D- nin təyininin öyrənilməsi  3.Hamiləliyin 9 cu ayında(36-40 həftə) qan zərdabında Katepsin D- nin təyininin öyrənilməsi  4.Doğuşdan sonrakı erkən dövrdə(ilk 5 ay) qan zərdabında Katepsin D-nin təyininin öyrənilməsi |
| Orijinallıq  (yeniliyi) | Son illər ərzində araşdırdığımız ədəbiyyata əsasən problemin bizim təklif etdiyimiz yolla həllinə dair tədqiqata rast gəlinməmişdir,yalnız eksperimental işlərdə rast gəlinib .Bu tədqiqatın yeniliyi PPKMP-ın diaqnostikasında kardiomiositlərin erkən apoptoz faktoru Katepsin D-in qan zərdabında təyininin təklif olunmasıdır. |
| Obyekti  (material) | 90 nəfər sağlam hamilə qadın |
| Daxil etmə kriteriyaları | Praktiki sağlam olan müxtəlif yaşlarda hamilə qadınların cəlb olunması planlaşdırılır. |
| Çıxarma kriteriyaları | Hər hansı bir kardial patologiyalar |
| Əsas və nəzarət qrupları | Tədqiqat qrupu(əsas qrup)—90nəfər hamilə qadın 3 qrupa bölünməklə hər qrupda 30 xəstənin olması planlaşdırılır: 1)hamiləliyin orta trimestrində (24 həftə) olan 30 xəstə,2)36-40 həftəliyində olan 30 xəstə və 3) doğuşdan sonrakı İlk 5 ayda olan 30 xəstə |
| Randomizasiya üsulu | Yoxdur |
| Əsas qiymətləndirmə kriteriyası | Kliniki-anamnestik məlumatlar,qan zərdabında Katepsin-D-nin təyini,EKQ,Exo-kardioqrafiyan və rəngli -doppleroqrafiya |
| Metodlar | 1.Fiziki müayinə  2.EKQ müayinəsi  3.EXOKQ müayinəsi  4.Exo -doppleroqrafiya  5.Klinik müşahidə  6.Qan zərdabında Katepsin D-in təyini |
| Statistik və riyazi işləmlər | Tədqiq olunan materialın müasir statistik hesablama metodları ilə təhlili planlaşdırılır. |
| Maddi və texniki imkanlar | Tədqiqatın yerinə yetirilməsi üçün lazım olan texniki avadanlıqlar İmmunoloji labarotoriyasında icraçının maddi imkanları hesabına təmin olunacaqdır.  Katepsin D-in  təyini üçün Kit reaktivləri (Human Cathepsin D ELİSA Kit , ABCAM company, USA ) respublikaya gətirilib. |
| Tədqiqatın yerinə yetiriləcəyi yer | ATU –nun Elmi-Tədqiqat İmmunologiya laborotoriyası, Kliniki Tibbi Mərkəz, Respublika Kliniki Xəstəxanasi, 3 sayli ŞKX |
| İşin müddəti | (2019-2023) |
| İşin mərhələləri | 2019-2020  1.Mövzuya aid ədəbiyyatla işləmək plan-annotasiyanın tərtibi və müzakirəsi  2.Tədqiqatın birincili materialinın toplanılması  3.Ədəbiyyat icmalının tərtibi,hazırlanması və çapa verilməsi  4.İşin planının problem komissiyasında müzakiresi və Elmi şurada təsdiqi  5.Minimum imtahanın verilməsi.  2021-2022  1.Toplanmış kliniki materialın qruplaşdırılması,analizinin keçirilməsi və statistic analizin aparılması  2.Dissertasiyanın fəsillərinin yazılması  3.Elmi məqalələrin və tezisin yazılıb çapa verilməsi  4.Elmi konfranslarda tədqiq olunan materialın müzakirəsi,dərc olunmağa hazırlanması,poster və oral mühaziresi  5. Minimum imtahanın verilməsi.  2022-2023  1.Kliniki materialın yığılması və yekunlaşdırılması  2.Elmi məqalələrin yazılması  3.Minimum imtahanın verilməsi  4.Dissertasiyanın ilkin variantının tərtibi və universitetin kafedralararası konfransında müzakirəsi  5.Dissertasiyanın aprobasiyaya və müdafiə üçün təqdim olunması. |
| Ədəbiyyat | 1.American Heart Association Journals 2016:133:1397-1409  2.Demakis JG,Rahimtola SH,SuttonGC.Circulation. 1971:44:1053-1061.  3. A cathepsin D-cleaved 16 kDa form of prolactin mediates postpartum cardiomiopathy. Cell128(3),589-600,2007.Denise Hilfiker-Kleiner,Karol Kaminski,Edith Podewski,Tomas Bonda.Karen  4.Pathophysiology and epidemiology of peripartum cardiomiopathy.Denise Hilfiker –Kleiner,Karen Sliwa. Nature reviews cardiology11(6),364-370,2014  5.Peripartum cardiomiopathy:current management and future perspectives.Denise Hilfiker-Kleiner,Arash Haghikia,Justus Nonhoff,Johann Bauersachs.European Heart Journal36(18),1090-1097,2015.  6.Peripartum cardiomiopathy.Kamilu M Karaye,Michael Y Henein.İnternational Journal on cardiology 164(1),33-38,2013.  7.Karen Sliwa,Mark C Petrie,Alexandre Mebazaa,D.Hilfiker-Kleiner,Alice Jackson,Mark Johnson. European journal of heart failure 20(6),951-962,2018. |
| Abstrakt(in english) | **Name of study:**Early diagnosis of PPCM Cathepsin D” s function.  **Backgraund**:Peripartum cardiomyopathy(PPCM) is a form of dilated cardiomyopathy with a high rate of mother and fetus mortality. It is diagnosed in the last month of te pregnancy and fifth month of the postpartum period. Cardiac cathepsin D(CD) expression and activity is enhanced and associated with the generation of a cleaved antiangiogenic and proapoptocic 16kD form of the nursing hormone prolactin.  **Material** **and** **metods:**In the middle period of the pregnancy 40 women and postpartum 40 women –total 80 patients will be examined  **Keywords**:peripartum,cardiomyopathy, prolactin,cathepsin-D. |
|  |  |

n