

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

в список рассылки авторефератов Буко Инны Вацлавовны
«Глутатион эритроцитов, показатели окислительного стресса и
воспаления при ассоциации ишемической болезни сердца и сахарного диабета
второго типа»
на соискание ученой степени кандидата биологических наук
по специальности 03.01.04 – биохимия

Изменен раздел «Положения, выносимые на защиту»: третье положение, выносимое на защиту.

«3. Сочетание сахарного диабета второго типа и ишемической болезни сердца сопровождается значительным усилением явлений системного воспаления, угнетением системы антиоксидантной защиты и выраженным сдвигом редокс-потенциала глутатиона эритроцитов в сторону окисленного состояния по сравнению с группой без сопутствующего диабета. Существует тесная связь между развитием системного воспаления и изменениями восстановительного потенциала эритроцитов» **изменено на** «3. Сочетание сахарного диабета второго типа и ишемической болезни сердца сопровождается выраженным сдвигом окислительно-восстановительного потенциала системы глутатиона эритроцитов в окисленную сторону и значительным угнетением системы антиоксидантной защиты на фоне отсутствия проявлений системного воспаления по сравнению с группой без сопутствующего диабета. Существует тесная связь между развитием системного воспаления и изменениями восстановительного потенциала глутатиона эритроцитов».

В соответствии с изменением формулировки третьего положения, выносимого на защиту, в раздел «Заключение» внесены изменения: В разделе «Основные научные результаты диссертации»:

2. «4. Проявления окислительного стресса более выражены в группе с ишемической болезнью сердца (более высокая активность супероксиддисмутазы крови и более высокий уровень субстратов, реагирующих с тиобарбируровой кислотой), чем в группе с ИБС+СД2, в которой система антиоксидантной защиты, скорее, угнетена (более низкая активность супероксиддисмутазы, отсутствие подъема уровня субстратов, реагирующих с тиобарбируровой кислотой). Как и при острых коронарных синдромах, уровень показателей системного воспаления выше при наличии сопутствующего диабета, чем в группе с ишемической болезнью сердца без

нарушений углеводного обмена, но эти различия недостоверны [2, 4, 5, 7, 10, 13, 18, 19, 20, 23, 24, 26, 30, 41, 42, 47]» **изменено на** «Проявления окислительного стресса более выражены в группе с ишемической болезнью сердца (более высокая активность супероксиддисмутазы крови и более высокий уровень субстратов, реагирующих с тиобарбитуровой кислотой), чем в группе с ИБС+СД2, в которой система антиоксидантной защиты, скорее, угнетена (более низкая активность супероксиддисмутазы, отсутствие подъема уровня субстратов, реагирующих с тиобарбитуровой кислотой). Уровень показателей системного воспаления при наличии сопутствующего диабета достоверно не отличается от таковых в группе с ишемической болезнью сердца без нарушений углеводного обмена [2, 4, 5, 7, 10, 13, 18, 19, 20, 23, 24, 26, 30, 41, 42, 47]».

Ученый секретарь совета
по защите диссертаций Д 01.30.01,
кандидат биологических наук



Е.Е. Нарута