Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0820U100289

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 24-10-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Крицький Тарас Ігорович

2. Krytsky Taras Igorovych

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 21-10-2020

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державний вищий навчальний заклад "Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України"

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 58.601.012

Повне найменування юридичної особи: Державний вищий навчальний заклад "Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України"

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію

Повне найменування юридичної особи: Державний вищий навчальний заклад "Тернопільський державний медичний університет імені І. Я. Горбачевського МОЗ України"

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, 1, м. Тернопіль, Тернопільський р-н., Тернопільська обл., 46001, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Взаємозв'язок андрогенного дефіциту, недостатності вітаміну D і структурно-функціонального стану кісткової тканини у чоловіків з гіпотиреозом

2. Correlation Between Androgen Deficiency, Vitamin D Insufficiency and Structural-functional State of Bone Tissue in Hypothyroidism Male Patients

Реферат/анотація:

1. У дисертації наведено нове вирішення актуального завдання внутрішньої медицини – встановлення взаємозв'язків андрогенного дефіциту, недостатності вітаміну D і структурно-функціонального стану кісткової тканини у чоловіків з гіпотиреозом із розробкою нової концепції комплексної профілактики дефіциту вітаміну D, андрогенного дефіциту та зниження ризику порушень мінеральної щільності кісткової тканини. На початковому етапі під спостереженням перебувало 45 чоловіків з первинним гіпотиреозом віком від 35 до 60 років, а також 25 практично здорових чоловіків, які сформували контрольну групу. Для

характеристики андрогенного статусу у пацієнтів оцінювали функціональний стан гіпофізарно-гонадної системи. У крові імуноферментним методом визначали концентрацію фолікулостимулюючого гормону, лютеїнізуючого гормону, пролактину, тиреотропного гормону. Також визначали вміст гормонів: загального тестостерону, глобуліну, що зв'язує статеві гормони. Для вивчення взаємозв'язку гіпотиреозу та андрогенного дефіциту у чоловіків в різні періоди зрілого віку під спостереженням перебувало 60 чоловіків з первинним гіпотиреозом віком від 21 до 60 років. Обстежених чоловіків розділили на дві групи відповідно до вікової періодизації онтогенезу людини – група першого періоду зрілого віку (від 21 до 35 років) і група другого періоду зрілого віку (від 36 до 60 років). Контрольні групи практично здорових осіб сформували чоловіки відповідного віку (по 25осіб віком від 21 до 35 років і від 36 до 60 років). Аналіз стану еректильної функції у 60 чоловіків із гіпотиреозом проводили з використанням опитувальника «Міжнародний індекс еректильної функції – 15» (МІЕФ-15). На підставі проведеного комплексного обстеження чоловіків, хворих на гіпотиреоз, визначено частоту андрогенного дефіциту та встановлено взаємозв'язок андрогенного дефіциту, недостатності вітаміну D і структурно-функціонального стану кісткової тканини. Вперше в Україні встановлено, що еректильна дисфункція достовірно частіше трапляється в пацієнтів із гіпотиреозом (72,0 %), ніж у чоловіків із контрольної групи. Вперше здійснено оцінку інтегративних показників МІЕФ-15 у чоловіків із гіпотиреозом. Пріоритетними даними є обчислення інтегративних показників стану статевої функції в обстежених із гіпотиреозом, андрогенним дефіцитом та ожирінням або нормальною масою тіла. Встановлено, що найбільш виражений негативний вплив на показники мінеральної щільності кісткової тканини у хворих на гіпотиреоз має тривалість захворювання. Остеопороз у пацієнтів з більшою тривалістю захворювання спостерігається в 2,5 разу частіше, ніж в осіб з терміном хвороби 5-15 років. Отримані результати корелюють з тривалістю замісної терапії препаратами гормонів щитоподібної залози. Встановлено, що підвищена маса тіла у чоловіків з гіпотиреозом значно знижує ризик розвитку остеопорозу і остеопенії у таких хворих. Вперше продемонстровано ефективність призначення тестостерону ундекаонату для корекції андрогенного дефіциту у чоловіків, хворих на гіпотиреоз.

2. The dissertation presents a new solution of the urgent problem of Internal Medicine – establishing the correlation between androgen deficiency, vitamin D insufficiency and structural-functional state of bone tissue in hypothyroidism male patients and developing a new concept of integrated prevention of vitamin D deficiency, androgen deficiency and risk reduction of bone mineral density disorders. At the initial stage, 45 male patients with primary hypothyroidism aged 35 to 60, as well as 25 almost healthy male patients who formed a control groupwere monitored. The functional state of the pituitary-gonadal system was assessed for thedescription of androgenic status in patients.The concentration of follicle-stimulating hormone, luteinizing hormone, prolactin, thyroid-stimulating hormone was determined in blood by immune enzyme method.Hormone levels were also determined: total testosterone, sex hormone-binding globulin. To study the correlation between hypothyroidism and androgen deficiency in men at different stages of adulthood, 60 primary hypothyroidism male patients aged 21 to 60 were observed.The surveyed men were divided into two groups according to the age periodization of human ontogenesis – the group of the first period of adulthood (aged 21 to 35) and the group of the second period of adulthood (aged 36 to 60).Control groups of almost healthy individuals were formed by men of appropriate age (in- by 25 individuals aged 21 to 35 and 36 to 60). Analysis of erectile function in 60 hypothyroidism male patientswas performed using the questionnaire "International Index of Erectile Function – 15" (ICEF-15). On the basis of complete examination of hypothyroidism male patients, frequency of androgen deficiency was determined for the first time; correlation of androgen deficiency, vitamin D deficiency and structural-functional state of bone tissue were also established. For the first time in Ukraine, it was found that erectile dysfunction is significantly more common in hypothyroidism patients (72.0 %) than in men of the control group.For the first time, the assessment of integrative indicators of ICEF-15 in hypothyroidism patients was performed.Calculations of integrative indicators of the condition of sexual functionin examined patients with hypothyroidism, androgen deficiency and obesity or normal body weight are the priority data. It is established that the duration of the disease has the most pronounced negative effect on bone mineral density in hypothyroidism patients.Osteoporosis in patients with a longer duration of the disease is 2.5 times more common than in patients with a disease period of 5-15 years.The

obtained results correlate with the duration of replacement therapy by thyroid hormone drugs. It is established that increased body weight in hypothyroidism male patients significantly reduces the risk of osteoporosis and osteopenia in such patients. For the first time, effectiveness of testosterone undecaonate administration for androgen deficiency correction in hypothyroidism male patientshas been demonstrated.

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. Пасєчко Надія Василівна
2. Pasiechko Nadiya Vasylivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.03.09

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. Юзвенко Тетяна Юріївна
2. Yuzvenko Tetiana Yuriivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.14

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. Пашковська Наталія Вікторівна
2. Pashkovska Natalya Victorivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сміян Світлана Іванівна
2. Smiyan Svitlana Ivanivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.12

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. Мартинюк Лілія Петрівна
2. Martynyuk Liliya Petrivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.37

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради — Хара Марія Романівна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Хара Марія Романівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності — Юрченко Т.А.