Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U100332

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-02-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Висоцький Володимир Ігорович

2. Vysotskyi Volodymyr Igorovich

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.38

Назва наукової спеціальності: Загальна практика - сімейна медицина

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 09-02-2021

Спеціальність за освітою: 8.12010001 Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, 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): Д 61.051.06

Повне найменування юридичної особи: Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02070832

Місцезнаходження: вул. Підгірна, буд. 4-б, м. Ужгород, Ужгородський р-н., Закарпатська обл., 88000, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.75.77

Тема дисертації:

1. Особливості ураження травної системи у ВІЛ-інфікованих пацієнтів та тактика їх ведення в практиці сімейної медицини

2. Particularities of the digestive system damage in HIV-infected patients and their management in family medicine practice

Реферат/анотація:

1. Дисертація присвячена підвищенню ефективності ранньої діагностики та тактики інтегрованого ведення ВІЛ-інфікованих пацієнтів лікарями загальної практики-сімейної медицини шляхом з'ясування особливостей перебігу ВІЛ-інфекції за наявності коморбідної патології органів травної системи та створення алгоритму надання медичної допомоги таким хворим. У дослідженні встановлено, що частота виявлення патології травної системи збільшується в міру прогресування ВІЛ-інфекції: у пацієнтів з II, III та IV клінічними стадіями вона спостерігалась достовірно частіше, ніж у пацієнтів з I клінічною стадією: патологія травної системи виявлена у 43 (45,7 %) пацієнтів з I клінічною стадією, p> 0,05, у 30 (83,3%) з II клінічною стадією, p <0,05, у 69

(90,8%) з III (p <0,05) і у 115 (81,0%) з IV клінічною стадією, p <0,05. Достовірно частіше патологія травної системи поєднувалась з туберкульозом, кандидозом, хворобами нирок і ВІЛ-енцефалопатією та мала комбінований характер із залученням до патологічного процесу двох та більше органів. Клініко-лабораторні ознаки патології травної системи у ВІЛ-інфікованих пацієнтів включали наявність симптомів астеновегетативного і диспептичного синдромів, зниження маси тіла, низький рівень CD4 + лімфоцитів і вірусного навантаження на тлі АРТ. Крім того, для коморбідного перебігу ВІЛ-інфекції та патології з боку органів травної системи були характерні більш глибокі зміни загальноклінічних і біохімічних показників крові, зокрема, більш виражена анемія і лейкопенія, більш виражене підвищення активності печінкових ферментів (АЛТ і ГГТП). При наявності патології травної системи достовірно частіше спостерігалися прояви побічної дії АРТ – гематотоксичность, відсутність імунологічної відповіді, ліподисторофія, диспептичний синдром, заміни схем та перерви в АРТ. Результати анкетування лікарів загальної практики-сімейної медицини і лікарів вузьких спеціальностей, в тому числі лікарів-інфекціоністів, виявили недостатній зворотній зв'язок між закладами ПМД та спеціалізованими службами СНІДу, низький рівень їх орієнтації з питань комплексного надання медичної допомоги ВІЛ-інфікованим пацієнтам із супутніми захворюваннями органів травної системи. Розроблено та запропоновано до впровадження алгоритм інтегрованого ведення ВІЛ-інфікованих пацієнтів із коморбідною патологією ТС для забезпечення надання всебічної, продовженої, координованої та орієнтованої на пацієнта медичної допомоги закладами ПМД в інтеграції із спеціалізованими закладами вторинного рівня медичної допомоги та попередження випадіння пацієнтів внаслідок патології ТС із системи отримання постійного антиретровірусного лікування.

2. The thesis is devoted to improvement of the effectiveness of early diagnosis and tactics of integrated HIV-infected patients management by doctors of general practice-family medicine by clarifying the characteristics of the HIV infection course in the presence of comorbid pathology of the digestive system organs and creating an algorithm for providing medical care to such patients. The study found that the frequency of detection of digestive system (DS) pathology increased as HIV infection were progressing: in patients with II, III and IV clinical stages, it was observed significantly more often than in patients with clinical stage I – digestive system pathology was detected in 43 (45.7 %) patients with clinical stage I, p>0.05, in 30 (83.3%) patients with clinical stage II, p <0.05, in 69 (90.8%) patients with III (p<0.05) and in 115 (81.0%) with IV clinical stage, p <0.05. The DS pathology was reliably more often combined with tuberculosis, candidiasis, kidney diseases and HIV encephalopathy and had a combined character with two or more organs involved in the pathological process. Clinical and laboratory signs of DS pathology in HIV-infected patients included asthenovegetative and dyspeptic syndromes, weight loss, low levels of CD4+lymphocytes and detected viral load in the background of antiretroviral therapy (ART). In addition, the comorbid course of HIV infection and pathology of the DS organs were characterized by deeper changes in general clinical and biochemical blood indices, in particular, more pronounced anemia and leukopenia, a more pronounced increase in the activity of liver enzymes (ALT and GGTP). Patients with DS pathology were significantly more likely to experience side effects of ART, i.e., hematotoxicity, lack of immunological response, lipodystrophy, dyspeptic syndrome, circuit replacements, and interruption in ART. The results of physician's survey (general practitioners-family medicine and doctors of narrow specialties, including the infectious disease specialists) revealed insufficient feedback between primary health-care facilities and specialized AIDS services, their low level of professionalism in providing comprehensive medical care for HIV-infected patients with comorbid DS diseases. An algorithm for integrated management of HIV-infected patients with comorbid DS pathology has been developed and proposed for implementation in order to provide comprehensive, continued, coordinated, and patient-oriented medical care to prevent patients from being excluded from the system of continuous antiretroviral treatment due to DS pathology by the primary health-care facilities in cooperation with specialized secondary medical care facilities.

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. Голубовська Ольга Анатоліївна
2. Holubovska Olga Anatolijivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.13

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. Рябоконь Олена В'ячеславівна
2. Rjabokonj Olena Vjacheslavivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.13

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. Сірчак Єлизавета Степанівна

2. Sirchak Elizaveta Stepanovna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.36

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Чопей Іван Васильович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Чопей Іван Васильович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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