

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U101416

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 02-10-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Овчаренко Ірина Анатоліївна

2. Ovcharenko Iryna A

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.26

Назва наукової спеціальності: Фтизіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 21-09-2020

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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 26.552.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа “Національний інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф. Г. Яновського Національної академії медичних наук України”

Код за ЄДРПОУ: 02011964

Місцезнаходження: вул. М. Амосова, 10, м. Київ, Київська обл., 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, 4, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61022, 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

Тема дисертації:

1. Прогнозування ефективності лікування мультирезистентного туберкульозу легень шляхом оцінки динаміки тканинних факторів розпаду та фіброзоутворення
2. Prediction of the effectiveness of multidrug-resistant pulmonary tuberculosis treatment by assessing the dynamics of tissue destruction and fibrosis factors

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: мультирезистентний туберкульоз. Мета – оптимізація прогнозування ефективності лікування хворих на МРТБ легень на підставі оцінки показників деструкції легеневої тканини, розпаду колагену та рівня альдостерону; методи дослідження: епідеміологічні (ефективність лікування), загально-клінічні (опитування, огляд, збір анамнезу, клінічний аналіз крові, сечі, біохімічне дослідження крові (у тому числі визначення рівню оксипроліну та його фракцій)), мікробіологічні (визначення МБТ бактеріоскопічним та бактеріологічним методом, тест медикаментозної чутливості збудника до препаратів I та II ряду), імуноферментні (визначення рівнів альдостерону, ММП-9, ТІПМ-1), рентгенологічні, аналітико-статистичні; новизна: вперше виявлено, що хворі на МРТБ легень порівняно з хворими на вперше діагностований туберкульоз легень зі збереженою чутливістю збудника, мають достовірно нижчі рівні альдостерону на

початку лікування та через 3 місяці (міс.) лікування, але менш виражену динаміку зниження його рівня на фоні терапії. Встановлена повільніша динаміка зниження рівня альдостерону у хворих на МРТБ, що вказує на більшу вираженість у них деструктивних та фібротичних змін. Визначено, що у хворих на МРТБ легень є вірогідно вищими рівні оксипроліну вільного (ОВ) через 2 міс. лікування; вищі рівні оксипроліну білковозв'язаного (ОБЗ) та нижчі рівні тканинного інгібітора металопротеїназ-1 (ТІМП-1) через 3 міс. лікування. Установлено, що в групі хворих з ефективним лікуванням пацієнти мали вищі рівні оксипроліну загального (ОЗ), ОБЗ, ТІМП-1 на початку лікування; нижчі рівні ОВ через 2 міс. лікування. У хворих на МРТБ легень з неефективним лікуванням, показники ОЗ, ОБЗ та ТІМП-1 на початку лікування були достовірно нижчими, а рівень ОВ достовірно вищим через 2 міс. лікування. При проведенні АМБТ у хворих на МРТБ спостерігалась вірогідно більша активність процесів фіброзоутворення порівняно з хворими на чутливий ВДТБ, що збільшує об'єм залишкових змін у легенях. Визначені маркери ризику неефективного лікування хворих на МРТБ легень: рівень ММП-9 та альдостерону у плазмі крові та ОВ у сироватці. Визначені додаткові критерії відбору хворих на МРТБ легень, яким рекомендоване проведення АМБТ та хірургічного лікування туберкульозу; створено математичну модель прогнозування ризику неефективного лікування МРТБ. Галузь застосування – медицина.

2. Object of research: multidrug-resistant tuberculosis. Purpose - optimization of predicting the treatment effectiveness of patients with pulmonary MDR-TB basing on assessment of indicators of lung tissue destruction, collagen disintegration and aldosterone levels. Research methods: epidemiological (treatment effectiveness), general clinical (survey, examination, history taking, blood test, urine test, blood biochemistry (including determination of oxyproline and its fractions)), microbiological (determination of MTB by bacterioscopic and bacteriological methods, drug sensitivity test to the 1st- and 2nd-line drugs), enzyme-linked immunosorbent assays (determination of aldosterone levels, MMP-9, TИPM-1), radiological, analytical and statistical. Novelty: for the first time it was found that patients with pulmonary MDR-TB compared with patients with new pulmonary tuberculosis drug-susceptible cases, have significantly lower levels of aldosterone at the beginning of treatment and after 3 months of treatment, but less pronounced dynamics of reducing its level on the background of therapy. A slower dynamics of aldosterone levels in patients with MDR-TB was found, which indicates a greater severity of destructive and fibrotic changes in them. It was determined that in patients with pulmonary MDR-TB have higher level of free hydroxyproline (FHP) after 2 months of treatment; higher levels of protein-bound hydroxyproline (PBHP) and lower levels of the tissue inhibitor metalloproteinase-1 (TIMP-1) after 3 months of treatment. It was found that patients with effective treatment had higher levels of total hydroxyproline (THP), PBHP, TIMP-1 at the beginning of treatment; lower levels of FHP after 2 months of treatment. In patients with pulmonary MDR-TB with ineffective treatment, THP, PBHP and TIMP-1 at the beginning of treatment were significantly lower, and the level of FHP was significantly higher after 2 months of treatment. During anti-TB treatment, patients with MDR-TB had significantly higher activity of fibrosis processes compared with patients with drug-susceptible TB, which increases the amount of residual changes in the lungs. Markers of risk of ineffective treatment in patients with pulmonary MDR-TB were identified: the level of MMP-9 and aldosterone in blood plasma and FHP in serum. Additional criteria for selection of patients with pulmonary MDR-/TB, who are recommended to provide anti-TB therapy and surgical treatment of tuberculosis, were developed; a mathematical model for predicting the risk of ineffective MDR-TB treatment was created. Field of application - medicine.

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. Шевченко Ольга Станіславна

2. Shevchenko Olga S

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.11

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. Просветов Юрій Васильович

2. Prosvietov Yurii V

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.26

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. Петренко Василь Іванович
2. Petrenko Vasyl I

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.26

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**

Фещенко Юрій Іванович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
головуючого на засіданні**

Фещенко Юрій Іванович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є
відповідальним за реєстрацію наукової
діяльності**



Юрченко Т.А.