

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U000577

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-01-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Усенко Ганна Василіївна

2. Hanna V. Usenko

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: ОП 27186 Медицина (222 Медицина)

Дата захисту: 16-02-2024

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство «Міська клінічна лікарня №4»
Дніпровської міської ради

Код за ЄДРПОУ: 01280527

Місцезнаходження: вул. Ближня, 31, Дніпро, Дніпровський р-н., 49102, Україна

Форма власності: Комунальна

Сфера управління: Держадміністрація

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 08.601.094

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.35.07

Тема дисертації:

1. Ведення хворих з хронічними лімфопроліферативними захворюваннями залежно від стану вентиляційної функції легень
2. Management of patients with chronic lymphoproliferative diseases depending on the state of pulmonary function

Реферат:

1. У дисертаційній роботі розв'язана важлива задача сучасної внутрішньої медицини – оптимізована диференційована лікувально-діагностична тактика ведення хворих на хронічнілімфопроліферативні захворювання (ХЛПЗ) шляхом визначення та оцінки стану вентиляційної функції легень (ВФЛ) за допомогою анкетування, клініко-анамнестичних, антропометричних, лабораторних, інструментальних та статистичних методів дослідження. На першому (ретроспективному) етапі було проаналізовано 1004 медичних карт стаціонарних хворих на ХЛПЗ, які були госпіталізовані до Міського гематологічного центру протягом двох років (з початку січня 2018 року до кінця грудня 2019 року). Ці пацієнти мали середній вік 62,9 (9,6) років, 52,1 % – чоловіки. 48,7 % хворіли на множинну мієлому (ММ), 32,9 % – на хронічний лімфолейкоз (ХЛЛ), 13,5 % – на лімфому та 4,9 % – на інше ХЛПЗ. На проспективному етапі дослідження до аналізу були включені дані 90 пацієнтів віком від 35 до 80 років, Me 64 (56-70) роки, з яких 44,4 % – жінки. 51,1 % пацієнтів мали діагноз ХЛЛ,

23,3 % пацієнтів – діагноз ММ, а 25,6 % пацієнтів були хворі на різні патоморфологічні варіанти лімфом. За результатами проспективного дослідження встановлено, що, тільки 4,4 % хворих на ХЛПЗ мали задокументоване хронічне захворювання респіраторної системи в той час, як респіраторні симптоми зустрічалися у 34,8 % пацієнтів без задокументованого супутнього захворювання органів дихання. Таким чином, можна зробити висновок, що у цієї категорії хворих існує нагальна потреба у виявленні супутньої патології органів дихання. Новизна дослідження та одержаних результатів. Вперше визначена частота зустрічальності та структура респіраторних симптомів і супутньої респіраторної патології у хворих із вперше діагностованими ХЛПЗ у Дніпровському регіоні. Встановлено, що тільки 4,4 % пацієнтів мали задокументоване хронічне захворювання респіраторної системи в той час, як респіраторні симптоми зустрічалися у 34,8 % хворих на ХЛПЗ без задокументованого супутнього захворювання органів дихання. Вперше визначена частота зустрічальності, видів, різних ступіні і локалізації уражень, діагностованих за допомогою КТ ОГК з високою роздільною здатністю у пацієнтів із ХЛПЗ у Дніпровському регіоні, а саме, виявлено, що 62 % пацієнтів мають якнайменше один з видів уражень паренхіми легень, а серед виявлених видів уражень переважав інтерстиційний патерн (54,4 % усіх хворих). При цьому, пневмофіброз зустрічався статистично значущо частіше у хворих на ММ (52,4 %), ніж у хворих на лімфоми (13 %). Потовщення стінок бронхів зустрічалось у 21 % пацієнтів, а 42 % хворих мали ВГЛАП. Вперше визначена частота зустрічальності та структура порушень ВФЛ у хворих на різні ХЛПЗ у Дніпровському регіоні, вивчені показники якості життя хворих на ХЛПЗ залежно від стану ВФЛ та обґрунтована доцільність рутинного проведення спірометрії цієї категорії хворих. Встановлено, що 66,7 % обстежених пацієнтів із ММ, 54,3 % із ХЛЛ та 43,5 % хворих на лімфоми мали порушення ВФЛ, переважно, обструктивного характеру. Виявлено, що нижчий показник ОФВ1 є предиктором до нижчого рівня загального стану здоров'я, а нижчий показник ОФВ1/ФЖЄЛ є предиктором до нижчого рівня фізичного компонента здоров'я. Наявність ВГЛАП у пацієнтів з лімфомами асоціюється з нижчим показником ОФВ1, а у пацієнтів з ХЛЛ наявність була пов'язана з тенденцією до формування обструкції та нижчого рівня ОФВ1. Розроблено рекомендації щодо удосконалення підходів до лікування на основі визначення особливостей перебігу ХЛПЗ залежно від наявності бронхіальної обструкції, а саме, призначення бронхолітичної терапії тіотропія бромідом у доставковому пристрої Респіматр пацієнтам із порушеннями ВФЛ за обструктивним типом на фоні основного ХЛПЗ позитивно впливає на виразність респіраторної симптоматики та покращення якості життя, особливо, за доменами фізичного компоненту здоров'я.

2. The dissertation solves an important task of modern internal medicine - optimized differentiated treatment and diagnostic tactics for managing patients with chronic lymphoproliferative diseases (CLPD) by determining and assessing the state of lung ventilation function (PF) using questionnaires, clinical and anamnestic, anthropometric, laboratory, instrumental and statistical research methods. At the first (retrospective) stage, 1,004 medical records of inpatients with CLPD who were hospitalized at the City Hematology Center for two years (from the beginning of January 2018 to the end of December 2019) were analyzed. These patients have a small average age of 62.9 (9.6) years, 52.1% are men. 48.7% had multiple myeloma (MM), 32.9% had chronic lymphocytic leukemia (CLL), 13.5% had lymphoma, and 4.9% had other CLPD. At the prospective stage of the study, the data of 90 requests aged from 35 to 80 years old, Me 64 (56-70) years old, of which 44.4% were women, were included in the analysis. 51.1% of patients had a diagnosis of CLL, 23.3% of patients had a diagnosis of MM, and 25.6% had various pathomorphological variants of lymphoma. According to the results of a prospective study, it was established that only 4.4% of patients with COPD had a documented chronic disease of the respiratory system, while respiratory symptoms occurred in 34.8% of patients without a documented disease of accompanying respiratory organs. Thus, it can be concluded that in this category of patients there is an urgent need to detect concomitant pathology of the respiratory organs. The novelty of the research and the obtained results. For the first time, the frequency of occurrence and the structure of respiratory symptoms and accompanying respiratory pathology in patients with newly diagnosed CLPD in the Dnipro region were determined. It was established that only 4.4% of patients had a documented chronic disease of the respiratory system, while respiratory symptoms occurred in 34.8% of patients with CLPD without a documented concomitant disease of the respiratory system. For the first time, the frequency

of occurrence, types, different degrees and localization of lesions diagnosed using chest HRCT in patients with CLPD in the Dnipro region was determined, namely, it was found that 62% of patients have at least one of the types of lung parenchymal lesions, and among among the detected types of lesions, the interstitial pattern prevailed (54.4% of all patients). At the same time, pneumofibrosis occurred statistically significantly more often in patients with MM (52.4%) than in patients with lymphomas (13%). Bronchial wall thickening occurred in 21% of patients, and 42% of patients had ITLAP. For the first time, the frequency of occurrence and the structure of PF violations in patients with various CLPD in the Dnipro region were determined, the indicators of the quality of life of CLPD patients depending on the condition of the PF were studied, and the feasibility of routine spirometry of this category of patients was justified. It was established that 66.7% of the examined patients with MM, 54.3% with CLL and 43.5% of patients with lymphomas had PF disorders, mainly of an obstructive nature. A lower FEV1 score was found to be a predictor of a lower level of general health, and a lower FEV1/FVC score was a predictor of a lower level of the physical component of health. The presence of ITLAP in patients with lymphomas is associated with a lower FEV1, and in patients with CLL, the presence was associated with a tendency towards obstruction and a lower FEV1. Recommendations have been developed to improve approaches to treatment based on determining the characteristics of the course of CLPD depending on the presence of bronchial obstruction, namely, the appointment of bronchodilator therapy with tiotropium bromide in the Respimat® delivery device to patients with obstructive type PF disorders against the background of primary CLPD has a positive effect on the severity of respiratory symptoms and improving the quality of life, especially in the domains of the physical component of health.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- 1. Гашинова КЮ, Усенко ГВ. Респіраторні симптоми та функція зовнішнього дихання у пацієнтів з хронічними лімфопрліферативними захворюваннями. Астма та алергія. 2023; 1: 28–35
- 2. Гашинова КЮ, Усенко ГВ. Якість життя пацієнтів з хронічними лімфопрліферативними захворюваннями залежно від наявності респіраторних симптомів, супутніх захворювань органів дихання та показників функції зовнішнього дихання. Український пульмонологічний журнал. 2023;3:9-15
- 3. Гашинова КЮ, Усенко ГВ. Супутня легенева патологія при хронічних лімфопрліферативних захворюваннях: реалії проблеми в Дніпровському регіоні. Медичні перспективи. 2021; 26(4): 62–67
- 4. Usenko G, Gashynova K. Radiological Findings on Chest Computed Tomography in Patients With the Primary Diagnosed Chronic Lymphoproliferative Diseases. Cureus. 2022; 14(3): e22935
- 5. Gashynova K, Usenko H. Rate of respiratory symptoms in naïve patients with Chronic lymphocytic leukemia. European Respiratory Journal. 2020 56: 1913
- 6. Usenko G, Gashynova K. P.22 Chest HRCT findings in patients with chronic lymphoproliferative diseases. Abstract book “International Workshop on Lung Health”. 2022;P.29

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Планується до впровадження

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гашинова Катерина Юріївна
2. Kateryna Y. Nashynova

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.27

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Самура Борис Борисович
2. Borys B. Samura

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.31

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Запорізький державний медико-фармацевтичний університет

Код за ЄДРПОУ: 45030873

Місцезнаходження: пр-т Маяковського, буд. 26, Запоріжжя, Запорізький р-н., 69035, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гуменюк Галина Львівна
2. Halyna L. Humenyuk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.27

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дзюблик Ярослав Олександрович

2. Yaroslav O. Dziublyk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.27

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

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. Миколи Амосова, буд. 10, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кіреева Тетяна Володимирівна

2. Tetyana V. Kireeva

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.27

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Борисова Інна Станіславівна

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

Борисова Інна Станіславівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Макаренко Ольга Володимирівна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна