Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0820U100048

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-03-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Джедей Ілія ...

2. Jedei Ilia

Кваліфікація: 224

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 224

Назва наукової спеціальності: Технології медичної діагностики та лікування

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 05-06-2020

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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 64.609.001

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.11, 76.29.62

Тема дисертації:

1. Променева діагностика хронічного обструктивного захворювання легенів у практиці медико-соціальної експертизи

2. Radiation diagnosis of chronic obstructive pulmonary disease in the practice of medical and social examination - Qualifying work as a manuscript.

Реферат/анотація:

1. Метою дослідження було підвищення ефективності променевої діагностики хронічного обструктивного захворювання легень шляхом об'єктивізації оцінки тяжкості його перебігу при проведенні медико-соціальній експертизи з використанням цифрової денситометрії при МСКТ. Для цього виконано ретроспективний і проспективний аналіз історій хвороби 126 пацієнтів, які знаходились на стаціонарному лікуванні протягом 2016-2018 років: 92 хворих на ХОЗЛ, у тому числі ХОЗЛ у сполученні з бронхіальною астмою (БА) – 20 хворих (основна група) та 34 хворих на БА (група порівняння). Середній вік обстежених складав 58,9±12,8 років (від 26 до 87 років). В основній групі превалювали чоловіки (79,2%), в групі порівняння – жінки (61,8%) (п2=17,515; p<0,001). Більшість хворих на ХОЗЛ відповідали стадії В (31,5%) та С (39,1%) та 2-3 ст. за тяжкістю обструкції

згідно критеріям GOLD 2016. Серед хворих на БА також переважали хворі з 3–4 ст. захворювання. Інвалідність у зв'язку з ХОЗЛ мали 26 (28,3%) пацієнтів із переважанням III групи, при цьому 18 (69,2%) з них були працездатного віку (до 60 років). В групі порівняння інвалідність мали 12 (35,3%) хворих. Отримані дані дозволяють стверджувати, що інспіраторні та окремі експіраторні денситометричні показники, особливо ті, що характеризують співвідношення вдиху – видиху (PD15exp/PD15 та LDVIexp/LDVI) мають достовірні сильні кореляції з тяжкістю захворювання. Додатково були досліджені зв'язки проаналізованих показників з групою інвалідності у 55 хворих працездатного віку, серед яких було 13 інвалідів III групи та 9 інвалідів II групи (хворих з I групою у дослідженні не було). Попередній аналіз не виявив суттєвих відмінностей за тяжкістю бронхіальної обструкції (□2=4,351; p=0,629), але із суттєвим збільшення хворих на ХОЗЛ зі стадією C та D при наявності III або II групи інвалідності. При кореляційному аналізі достовірною виявилась тільки кореляція ОФВ1 (rSp=0,295; p=0,029). Серед денситометричних показників найбільшу кореляцію з групою інвалідності мав ES (rSp=0,889; p=0,011), LDVI exp (rSp=0,689; p=0,040) та PD15exp (rSp=-0,634; p=0,067), що свідчить про зменшення щільності легень (PD15) та про збільшення розповсюдженості емфіземи з втратою працездатності. Підсумовуючи результати дослідження, можна стверджувати про доцільність МСКТ у хворих на ХОЗЛ: візуальна оцінка для нозологічної діагностики та диференціальної діагностики у комплексі з клінічними та лабораторними дослідженнями, денситометрія – для оцінки тяжкості структурно-функціональних уражень бронхолегеневої системи, що є перспективним для визначення тяжкості функціональних порушень та втрати працездатності у хворих з легеневою патологію.

2. The aim of the study was to increase the effectiveness of radiation diagnosis of chronic obstructive pulmonary disease by objectifying the assessment of the severity of its course during medical - social examination using digital densitometry at MSCT. For this, a retrospective and prospective analysis of case histories of 126 patients who were hospitalized during 2016-2018 was performed: 92 patients with COPD, including COPD in combination with asthma - 20 patients (main group) and 34 patients with asthma (comparison group). The average age of the patients was 58,9±12,8 years (range 26 to 87 years). In the main group, prevailed (79,2%) men, in the comparison group - women (61,8%) (□2=17,515; p<0,001). Most COPD patients corresponded to stage B (31,5%) and C (39,1%) and 2-3 stages. by the severity of obstruction according to GOLD 2016 criteria. Among patients with asthma patients with 3–4 st of disease were dominant. Disability due to the COPD had a 26 (28,3%) patients with predominance group III, while 18 (69,2%) of them were of working age (up to 60 years). In the comparison group, 12 (35,3%) patients had disability.The data obtained suggest that inspiratory and individual expiratory densitometric indices, especially those characterizing the inspiratory-expiratory ratio (PD15exp /PD15 and LDVIexp /LDVI), have significant strong correlations with the severity of the disease. Additionally, the relationship of the analyzed parameters with the disability group was studied in 55 patients of working age, among whom were 13 group III disabled people and 9 group II disabled people (there were no patients with group I). Preliminary analysis did not reveal significant differences according to the severity of bronchial obstruction (□2=4,351; p=0,629), but with a significant increase in patients with COPD with stages C and D in the presence of III or II disability group. In the correlation analysis, only the FEV1 correlation was reliable (rSp=0,295; p=0,029). Among densitometric indicators, the highest correlation with the disability group was ES (rSp=0,889; p=0,011), LDVI exp (rSp=0,689; p=0,040) and PD15exp (rSp=-0,634; p=0,067), which indicates a decrease in lung density (PD15) and an increase in the prevalence of emphysema (LDVI) with disability. Summarizing the results of the study, we can state the feasibility of MSCT in patients with COPD: visual assessment for nosological diagnosis and differential diagnosis in combination with clinical and laboratory studies, densitometry - to assess the severity of structural and functional lesions of the bronchopulmonary system and disability in patients with pulmonary pathology.

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. Шармазанова Олена Петрівна
2. Sharmazanova Olena Petrivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.23

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. Солодянникова Оксана Іванівна
2. Solodyannykova Oksana

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.23

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. Старенький Віктор Петрович

2. Starenkyi Viktor

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.23

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. Сафонова Інесса Миколаївна

2. Safonova Inessa Mikolaivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.23

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. Коломійченко Юрій Анатолійович

2. Kolomiychenko Yury Anatoliyovich

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.23

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 Вороньжев Ігор Олександрович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Вороньжев Ігор Олександрович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності



Юрченко Т.А.