

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0409U002462

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 03-06-2009

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кондратенко Альона Олександрівна

2. Kondratenko Al'ona Oleksandrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.11

Назва наукової спеціальності: Кардіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 28-04-2009

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): Д 64.600.04

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

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: 61176, м. Харків, вулиця Амосова, 58

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Ефективність амбулаторного лікування хворих з негоспітальною пневмонією у поєднанні з виразковою хворобою шлунку та дванадцятипалої кишки.
2. An efficacy of treatment of patients with community-acquired pneumonias with peptic ulcer in out-patient settings.

Реферат:

1. Об'єкт дослідження: нетяжка негоспітальна пневмонія у хворих на виразкову хворобу шлунка та дванадцятипалої кишки. Мета дослідження: удосконалення амбулаторного лікування хворих з нетяжкою негоспітальною пневмонією, що перебігає на тлі виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки, та при якій була проведена протиге-лікобактерна терапія терміном від 3-х місяців до 2-х ро-ків до виникнення пневмонії. Методи дослідження: загальноклінічні, лабораторні, ін-струментальні, математичні та статистичні. Теоретичні і практичні результати: у роботі показано, що призначення амоксициліну або азитроміцину при нетяжкій не-госпітальній пневмонії в пацієнтів з виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки, у яких терміном більш 3-х місяців до виникнення пневмонії було проведено курс протиге-лікобактерної терапії, дозволяє досягти позитивної клініко-лабораторної та рентгенологічної

динаміки, що дозволить лікарям практичної охорони здоров'я покращити амбулаторне лікування таких хворих. Доведена однакова ефективність та безпека амоксициліну та азитроміцину, задовільна їх переносимість при лікуванні хворих на нетяжку негоспітальну пневмонію з супутньою виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки. Ефективність лікування не залежить від попередньої схеми протихелікобактерної терапії. Ці факти дають можливість оптимізувати лікування таких пацієнтів. Доведена ефективність застосування пероральних антибіотиків при лікуванні хворих з нетяжкою негоспітальною пневмонією сприятиме подоланню у лікарів та хворих стереотипів стосовно переваги парентерально-го введення антибіотиків. Встановлена порівняна ефективність коротких і тривалих курсів антибактеріальної терапії нетяжких негоспітальних пневмоній надає можливість удосконалити лікування таких пацієнтів в амбулаторних умовах. Новизна: встановлено, що попередній прийом амоксициліну в комбінації з кларитроміцином, або будь-якого з них разом з іншими антимікробними препаратами (метронідазолом, доксицикліном, фуразолідом) в якості компонентів протихелікобактерної терапії виразкової хвороби в терміни більше 3-х місяців до виникнення негоспітальної пневмонії, не знижує ефективність амоксициліну та азитроміцину в лікуванні цієї пневмонії. Доведена порівнянна клінічна ефективність та переносимість амоксициліну та азитроміцину для лікування нетяжких негоспітальних пневмоній у поєднанні з виразковою хворобою в амбулаторних умовах. Виявлена однакова клінічна ефективність коротких (3-5 днів) курсів застосування азитроміцину та традиційних (? 7 днів) курсів прийому амоксициліну при лікуванні нетяжкої негоспітальної пневмонії. Наявність у хворого виразкової хвороби шлунка та дванадцятипалої кишки не впливає на результати лікування негоспітальної пневмонії азитроміцином або амоксициліном. Встановлено, що наявність виразкової хвороби шлунку та дванадцятипалої кишки не впливає на переносимість амоксициліну та азитроміцину при амбулаторному лікуванні хворих на негоспітальну пневмонію: частота розвитку побічних ефектів не перевищувала 2,6%. Необхідність у заміні антибіотика в зв'язку з розвитком небажаних явищ виникла у 0,7% хворих. Доведена безпека амбулаторного лікування нетяжкої негоспітальної пневмонії у хворих з виразковою хворобою шлунка та дванадцятипалої кишки: летальних випадків серед пацієнтів зареєстровано не було, а необхідність у госпіталізації, обумовлена неефективністю курсу стартової антибактеріальної терапії, виникла у 0,7% випадків. Ступінь впровадження: результати дисертаційної роботи впроваджені в клінічну практику терапевтичних відділень: Мурафської, Феськівської дільничних лікарень, Дергачівської районної поліклініки, Вовчанської центральної районної лікарні, міських клінічних лікарень №1, №13, №11 м. Харкова, міської багатопрофільної клінічної лікарні № 25 м. Харкова, консультативної поліклініки м. Харкова, що підтверджено відповідними актами впровадження. Матеріали дисертаційної роботи використовуються в навчальному процесі на кафедрі терапії Харківської медичної академії післядипломної освіти МОЗ України. Сфера використання: медицина, кардіологія.

2. Object of the study: non-severe non-hospital pneumonia (NNP) in patients with ulcerative disease of the stomach and duodenum (UDSD). Purpose of the research: an improvement of treating outpatients, who have NNP with underlying UDSD and who underwent antihelicobacter therapy from 3 months to 2 years before the appearance of pneumonia. Methods of the research: general clinical, laboratory, instrumental, mathematical, and statistical ones. Theoretical and practical results: the work shows that the administration of Amoxicillin or Azithromycin for NNP in patients with UDSD, who underwent a course of antihelicobacter therapy more than 3 months before the appearance of pneumonia, makes it possible to achieve the positive clinical-laboratory and radiological dynamics, therewith enabling practical physicians to improve the outpatient treatment in such cases. The same efficacy and safety of Amoxicillin and Azithromycin, their satisfactory tolerance in treating NNP patients with accompanying UDSD were proved. The efficacy of the treatment did not depend upon a preliminary scheme of the antihelicobacter therapy. These facts make it possible to optimize the treatment of such patients. The proved efficacy of using the peroral antibiotics for treating patients with NNP will help the doctors and patients to overcome their stereotypes concerning a preferred parenteral administration of the antibiotics. The revealed comparative efficacy of short- and long-term courses of the antibacterial therapy for NNP makes it possible to improve the treatment of such cases in outpatient conditions. Novelty: it was found out that a preliminary use of Amoxicillin in combination with Clarithromycin, or any of them together with other antimicrobial preparations

(Metronidazole, Doxycycline, Furazolidon) as components of the antihelicobacter therapy for ulcerative disease more than 3 months before the appearance of nonhospital pneumonia did not decrease the efficacy of Amoxicillin and Azithromycin in treating the above pneumonia. The commensurable clinical efficacy and tolerance of Amoxicillin and Azithromycin for the treatment of NNP accompanied by ulcerative disease in outpatient conditions was proved. The same clinical efficacy of short-term (3-5 days) courses of using Azithromycin and traditional (? 7 days) courses of taking Amoxicillin in the treatment of NNP was revealed. The presence of UDSD in the patients did not produce any effect on the results of treating nonhospital pneumonia with Azithromycin or Amoxicillin. It was revealed that the presence of UDSD did not influence the tolerance of Amoxicillin and Azithromycin in the outpatient treatment of nonhospital pneumonia cases: the rate of the development of side effects did not exceed 2.6 %. The necessity to replace the antibiotic because of the development of some unfavourable phenomena occurred in 0.7 % of patients. The safety of the outpatient treatment of NNP in UDSD cases was proved: no lethal outcomes among the patients were registered, and the necessity of hospitalization owing to an inefficacy of a course of the initial antibacterial therapy developed in 0.7 % of patients. Degree of introduction: results of the thesis were introduced into the clinical practice of therapeutics departments at: Murafa Rural Hospital, Feskov Rural Hospital, Dergachi District Hospital, Volchansk Central District Hospital, Kharkiv City Hospitals Nos 1, 13, 11, Kharkiv City Multi-Type Hospital No. 25, Kharkiv City Consultation Polyclinic, as it is confirmed by the corresponding acts on introduction. Materials of the thesis are used in the educational process at the Department of Therapy of Kharkiv Medical Academy of Postgraduate Education (the Ministry of Health of Ukraine). Sphere of application: medicine, cardiology.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Березняков Ігор Геннадійович

2. Bereznjkov I.

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. Корж Олексій Миколайович
2. Корж Олексій Миколайович

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пасієшвілі Людмила Михайлівна
2. Пасієшвілі Людмила Михайлівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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**

Сенаторова Ганна Сергіївна

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

Сенаторова Ганна Сергіївна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.