

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U001613

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 18-04-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Білоока Юлія Вячеславівна

2. Yuliia V. Bilooka

Кваліфікація: д.філософ, 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8550-2728

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: 222 Медицина

Дата захисту: 07-07-2022

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 76.600.036

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, 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: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76, 76.29.29

Тема дисертації:

1. Синдром подразненого кишечника та ожиріння: особливості коморбідного перебігу та оптимізація лікування
2. Irritable bowel syndrome and obesity: features of the comorbid course and treatment optimization

Реферат:

1. У дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення та нове вирішення актуального науково-практичного завдання внутрішніх хвороб, що полягає у підвищенні ефективності лікування хворих на синдром подразненого кишечника (СПК), поєданий із ожирінням (Ож), на підставі нових наукових даних про клінічно-патогенетичні особливості зазначеної коморбідності шляхом диференційованого застосування альфлорексу та месалазину з урахуванням поліморфізму С-159Т гена CD14. Доповнено наукові дані, що додаткове призначення пробіотика «Альфлорекс» хворим на синдром подразненого кишечника призводить до ліквідації дисбактеріозу із наростанням анаеробної мікрофлори *B.bifidum*, *B.Lactis*, зниженням рівня прозапальних цитокінів в плазмі крові, інтоксикаційного синдрому, перекисного окиснення ліпідів, покращання загального стану хворих за шкалою Лайкерта та відновленням функціонального стану нирок із зменшенням проявів каналцевої протейнурії та збільшенням проксимальної реабсорбції іонів натрію. Уточнено, що диференційоване призначення пробіотика «Альфлорекс» та месалазину у комплексній терапії

хворих з СПК, поєднане з ожирінням із урахуванням поліморфного варіанта гена CD 14 (C-159T) та фенотипу захворювання за запропонованою схемою сприяє покращенню клінічної симптоматики СПК, а також якості життя пацієнтів. Доведено, що використання у комплексній терапії пробіотика «Альфлорекс та месалазину у хворих із синдромом подразненого кишечника із супутнім ожирінням за переважання діареї при наявності у хворих T алеля за поліморфним варіантом гена CD 14 (C-159T) призводить до нормалізації ІЛ-10, ТGF β 1 та середніх молекул при зниженні рівня фактора некрозу пухлин- α , C-реактивного білка, 8-ізопростану, церулоплазміну та кальпротектину. При синдромі подразненого кишечника, поєднаному з ожирінням, за переважання закріпів додавання до стандартної терапії пробіотика та месалазину значно підвищує ефективність терапії у хворих із генотипами СТ та ТТ. Практичне значення отриманих результатів. Запропоновано для прогнозування розвитку синдрому подразнення кишківника у хворих з ожирінням та персоналізованого призначення пробіотика «Альфлорекс» та месалазину визначення генотипу поліморфного варіанта CD14 (C-159T) гена. Хворим з СПК із супутнім ожирінням за переваги діареї за наявності T алеля поліморфного варіанта CD14 (C-159T) гена рекомендовано до комплексної терапії додати пробіотик «Альфлорекс» в дозі по 1 капсулі на добу вранці після прийому їжі, запиваючи склянкою води та месалазин в дозі 1,5 г за добу тривалістю чотири тижні. У разі переважання закріпу у хворих з СПК, поєданого з ожирінням за СТ та ТТ генотипу рекомендовано додати до комплексної терапії пробіотик «Альфлорекс» в дозі по 1 капсулі на добу вранці після прийому їжі, запиваючи склянкою води та месалазин в дозі 1,0 г за добу тривалістю чотири тижні.

2. The dissertation presents a theoretical generalization and a new solution to the current scientific and practical problem of internal diseases, which is to improve the treatment of patients with irritable bowel syndrome (IBS), combined with obesity (Ob), based on new scientific data clinical and pathogenetic features of this comorbidity by differentiated use of atorvastatin, taking into account the C159T polymorphism of the CD14 gene. Scientific data have been supplemented that in IBS due to diarrhea combined with obesity there is a pronounced imbalance of adipocytokines, manifested by high levels of leptin and resistin at low levels of adiponectin in the serum, accompanied by dysfunction. high levels of endothelin-1, the number of circulating exfoliated endothelial cells, with total NO and intercellular adhesion molecules ICAM-1). In patients with IBS, inhibition of urinary fibrinolytic activity and proximal reabsorption of sodium ions is observed due to the benefits of diarrhea. The TT genotype is characterized by a higher content of proinflammatory cytokines (TNF α), lower levels of anti-inflammatory cytokines (IL-10), increased CRP, more pronounced changes in the prooxidant and antioxidant blood systems (higher levels of 8-isoprostane and ceruloplasmin, local inflammation (increase in calprotectin content) and severity of endotoxemia (higher content of medium molecules). B.Lactis, reduction of plasma proinflammatory cytokines, intoxication syndrome, lipid peroxidation, improvement of general condition of patients on the Likert scale and restoration of functional status of the kidneys with a decrease in the manifestations of tubular proteinuria and increased proximal ion reabsorption. It is specified that the differentiated use of probiotic "Alflorex" and mesalazine in the complex therapy of patients with IBS, combined with obesity taking into account the polymorphic variant of the CD 14 gene (C-159T) and the phenotype of the disease according to the proposed scheme helps to improve clinical symptoms . It is proved that the use in the complex therapy of probiotic "Alflorex and mesalazine in patients with irritable bowel syndrome with concomitant obesity with a predominance of diarrhea in patients with the T allele of the polymorphic variant of the CD 14 gene (C-159T) leads to normalization of IL -10, TGF β 1 and medium molecules with a decrease in the level of tumor necrosis factor- α , C-reactive protein, 8-isoprostane, ceruloplasmin and calprotectin. In irritable bowel syndrome combined with obesity, the addition of probiotics and mesalazine to standard therapy significantly increases the effectiveness of therapy in patients with genotypes CT and TT. The practical significance of the results. To predict the development of intestinal irritation syndrome in obese patients and the personalization of probiotic "Alflorex" and mesalazine to determine the genotype of the polymorphic variant of the CD14 (C-159T) gene. Patients with IBS with concomitant obesity due to diarrhea in the presence of the T allele of the polymorphic variant CD14 (C-159T) gene is recommended to add to the complex therapy probiotic "Alflorex" in a dose of 1 capsule per day in the morning after meals, drinking a glass of water and mesalazine in 1.5 g per day for four weeks. In case of predominance of constipation in patients with

IBS, combined with obesity by CT and TT genotype, it is recommended to add to the complex therapy probiotic "Alflorex" in a dose of 1 capsule per day in the morning after meals, drinking a glass of water and mesalazine at a dose of 1.0 g days lasting four weeks.

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: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Роговий ЮЄ, Білоока ЮВ, Білоокий ВВ. Корекція ушкодження проксимального відділу нефрона за синдрому подразненого кишечника. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2018;18(3):258–62.
- Роговий ЮЄ, Білоока ЮВ, Білоокий ВВ. Роль порожнинної мікрофлори товстої кишки в порушенні функції нирок за умов розвитку синдрому подразненого кишечника. Буковинський медичний вісник. 2018;22(3):84–9.
- Rogovy YuYe, Bilooka YuV, Bilooky VV. The role of cytokines in the kidney dysfunction under conditions of irritable bowels syndrome development. Клінічна та експериментальна патологія. 2018;17(3):80–4.
- Білоока ЮВ, Федів ОІ, Ступницька ГЯ. Персоніфіковане лікування хворих на синдром подразненого кишечника та ожиріння. Буковинський медичний вісник. 2021;25(3):12–8.
- Білоока ЮВ. Асоціація поліморфізму гена CD14 (C-159T) та синдрому подразненого кишечника з ожирінням. Клінічна та експериментальна патологія. 2021;20(2):3–9.
- Bilooka YuV, Fediv OI, Stupnytska HYa, Bilookyi VV, Rogovyi YuY, Sheremet MI, et al. Systemic inflammation in the pathogenesis of irritable bowel syndrome associated with obesity. Journal of Medicine and Life. 2021;14(4):351–5.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Федів Олександр Іванович
2. Oleksandr I. Fediv

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0108-2565

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, 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. Міщук Василь Григорович

2. Vasyl G. Mishchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0428-3856

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бичков Микола Анатолійович

2. Mykola A. Bychkov

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6620-1751

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пашковська Наталія Вікторівна
2. Natalia V. Pashkovska

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9896-1744

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Присяжнюк Василь Петрович
2. Vasyl P. Prysiazhniuk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8932-9512

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

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

Хухліна Оксана Святославівна

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

Хухліна Оксана Святославівна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Доманчук Тетяна Іллівна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна