Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U002171

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 11-06-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Худа Марта Юріївна
2. Marta Y. Huda

Кваліфікація: д.філософ, 222

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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: ОНП 39076 Медицина (222 Медицина)

Дата захисту: 30-05-2024

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ41.600.036

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

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

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29, 76.29.39.13, 76.29.39.17

Тема дисертації:

1. Малоінвазивні методи в лікуванні легеневої кровотечі
2. Minimally invasive methods of treatment of pulmonary bleeding

Реферат:

1. Худа М. Ю. Малоінвазивні методи в лікуванні легеневої кровотечі. — Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 — «Медицина». — Одеський національний медичний університет МОЗ України, Одеса, 2024. Метою дослідження було вивчення ефективності застосування бронхообтурації та рентгенендоваскулярної емболізації бронхіальних артерій (РЕБА) як малоінвазивних методів зупинки легеневих кровотеч, спричинених різними нозологіями. У зв'язку з актуальністю проблеми виникнення легеневої кровотечі в останні роки у клінічній практиці все ширше застосовуються нові високоефективні методи діагностики та лікування даного ускладнення. Сьогодні немає консенсусу щодо єдиного універсального методу діагностики легеневої кровотечі. Тому з метою підвищення ефективності діагностики

та подальшого лікування даного ускладнення рекомендується системний підхід, який передбачає комбінування декількох методів. Водночас перевага віддається малоінвазивним методам зупинки легеневих кровотеч. Одним із ефективних підходів є ендоваскулярне лікування. Емболізація бронхіальних артерій пропонує мінімально інвазивну процедуру навіть для найбільш складних клінічних випадків, слугуючи першою лінією лікування кровотечі, а також забезпечуючи можливість більш чіткого медичного або хірургічного втручання, зосередженого на етіології кровотечі. Досить перспективним методом є рентгенендоваскулярна емболізація бронхіальних артерій (РЕБА). Цей метод застосовується для припинення кровотечі при бронхоектатичній хворобі, легеневому фіброзі, ускладнених формах туберкульозу і навіть нерезектабельних формах раку легень. Відмічається висока ефективність РЕБА при лікуванні ЛК, що ускладнює перебіг непухлинних патологічних процесів у легенях, це дає змогу у більшості пацієнтів досягти стійкого гемостазу і є методом вибору. У поєднанні з ендоскопічними втручаннями РЕБА сприяє домогтися задовільного паліативного ефекту . У дослідженні взяли участь 120 пацієнтів, у яких лікували легеневі кровотечі за допомогою малоінвазивних методів — РЕБА та бронхообтурації. При цьому хворі поділялися на групи в залежності від причини виникнення легеневої кровотечі: артеріовенозні мальформації (21 пацієнт), пневмофібрози (50 пацієнтів), бронхоектатична хвороба (38 пацієнтів), бойова травма легень (11 пацієнтів). Першій частині хворих виконали РЕБА, серед них було 58 чоловіків і 20 жінок. Другій частині пацієнтів провели бронхообтурацію, серед них було 24 чоловіки та 18 жінок. У залежності від нозології та методу лікування легеневої кровотечі пацієнти були розподілені так: РЕБА було проведено 12 пацієнтам з артеріовенозними мальформаціями, 36 – з пневмофіброзами різної етіології, 22 – з бронхоектатичною хворобою та 8 – з бойовою травмою легень. Бронхообтурація була виконана 9 хворим з артеріовенозними мальформаціями, 14 – з пневмофіброзами, 16 – з бронхоектатичною хворобою та 3 – з бойовою травмою легень. Незважаючи на високу ефективність, кожен метод має свої обмеження. Тому необхідно вивчити можливості малоінвазивних методів зупинки легеневої кровотечі для уточнення випадків їхнього застосування і подальшого вдосконалення. Ключові слова: легенева кровотеча, малоінвазивні методи зупинки легеневих кровотеч, рентгенендоваскулярна емболізація бронхіальних артерій, бронхообтурація, бронхоектатична хвороба, артеріовенозні мальформації, пневмофібрози, бойова травма легень.

2. Khuda M. Yu. Minimally invasive methods of treatment of pulmonary bleeding. — Qualifying scientific work as a manuscript. Dissertation for conferring the Doctor of Phylosophy Degree (PhD) in the field of study 22 “Health care”, Program Subject Area 222 — “Medicine”. — Odesa National Medical University Ministry of Healthcare of Ukraine, Odesa, 2024. The purpose of the study was to study the effectiveness of bronchoobturation and X-ray endovascular embolization of bronchial arteries as minimally invasive methods of stopping pulmonary bleeding caused by various nosologies.The success of tonsillectomy is evaluated based on various factors, including the frequency of perioperative complications, long-term treatment outcomes, and the patient's recovery time. Factors influencing the outcome include the choice of anesthesia and perioperative hemostatic support. Currently, both general and local anesthesia are widely used for tonsillectomy, each with its own advantages and disadvantages. Moreover, there is limited research on the use of tranexamic acid to reduce post-tonsillectomy bleeding. Existing studies are outdated, warranting a new, well-planned randomized controlled trial to assess the risks and benefits of tranexamic acid. The primary objective of our study was to optimize tonsillectomy by analyzing anesthesia methods and evaluating the efficacy of fibrinolysis inhibitors, specifically a 10% tranexamic acid solution, in reducing complications. The study introduced novel elements by comprehensively evaluating tonsillectomy procedures, anesthesia approaches, and the use of tranexamic acid. Various clinical parameters were assessed, including surgical duration, blood loss, intraoperative bleeding events, postoperative bleeding frequency, pain levels, analgesic requirements, diet resumption time, hospitalization duration, and postoperative well-being. Our clinical study involved 212 patients with recurrent tonsillitis who underwent bilateral tonsillectomy, divided into three groups. Conclusions: tonsillectomy surgery using local anesthesia requires less time to perform, has less blood loss, fewer intraoperative events and less incidents of primary and secondary bleeding. The average level of pain is higher among patients using endotracheal anesthesia. The average score of mental health in the postoperative period was significantly better among patients who underwent tonsillectomy with the use of general

anesthesia. The use of tranexamic acid 10% significantly reduces the amount of blood loss, helps to reduce intraoperative complications, and lowers the emergence of postoperative bleeding and its intensity. Keywords: pulmonary bleeding, minimally invasive methods of stopping pulmonary bleeding, X-ray endovascular embolization of bronchial arteries, bronchial obturation, bronchiectasis, arteriovenous malformations, pneumofibrosis, combat lung injury.

Державний реєстраційний номер ДіР: 0121U100260

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:

- Худа М., Грубнік В., Севергін В., Дубенко Д. Малоінвазивні методи лікування легеневих кровотеч. Український науково-медичний молодіжний журнал. 2023. № 139 (2). С. 32–39.
- Худа М. Ю., Грубнік В. В. Ефективність рентгенендоваскулярної емболізації бронхіальних артерій як малоінвазивного методу зупинки легеневих кровотеч різної нозології. Український журнал військової медицини. 2023. № 2, Т. 4. С. 56–62.
- Худа М. Ю. Ефективність рентгенендоваскулярної емболізації бронхіальних артерій для зупинки легеневих кровотеч різної нозології. Український пульмонологічний журнал. 2023. № 3. С. 39–42.
- Худа М., Грубнік В. Опис клінічного випадку зупинки рецидивуючої легеневої кровотечі внаслідок вогнепального бойового поранення за допомогою рентгенендоваскулярної емболізації бронхіальних артерій. Сучасні аспекти військової медицини. 2023. № 30, Т. 2. С. 194–203.
- Гетьман В. Г., Кравченко К. В., Сафонов В. Є., Худа М. Ю. Глава 7. Хірургічне лікування поранених із бойовими ушкодженнями грудей: Лікування поранених із бойовими ушкодженнями грудей: монографія / упоряд.: Лурін І. А., Хорошун Е. А., Гуменюк К. В. та ін.; за заг. ред. В. І. Цимбалюка. Тернопіль: ТНМУ, 2023. С. 117–137.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0121U100260

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Грубнік Володимир Володимирович

2. Volodymyr V. Grubnik

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4389-908X

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сидюк Андрій Володимирович
2. Andrii V. Sydiuk

Кваліфікація: д. мед. н., с.д., 14.01.07

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7325-7104

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут хірургії та трансплантології імені О. О. Шалімова" Національної академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 02011953

Місцезнаходження: вул. Героїв Севастополя, буд. 30, Київ, 03680, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Академічний

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Корпусенко Ігор Васильович
2. Igor V. Karpusenko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7929-7350

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:

Сектор науки: Університетський

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Макаров Віталій Володимирович
2. Vitaly V. Makarov

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4224-0294

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896668

Місцезнаходження: , Харків, Харківський р-н., 61022, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Університетський

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Парфентьєв Роман Сергійович
2. Roman S. Parfentiev

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4058-7534

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Бондар Олександр Вадимович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Бондар Олександр Вадимович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Петро Борисович Антоненко
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна