Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U100223

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-02-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тимченко Ганна Андріївна
2. Tymchenko Ganna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 28-01-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

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

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 64.609.014

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

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

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

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

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29

Тема дисертації:

1. Оптимізація лікування хворих на бронхіальну астму в поєднанні з хронічним обструктивним захворюванням легень на тлі гіпертонічної хвороби

2. Optimization of treatment of patients with bronchial asthma in combination with chronic obstructive pulmonary disease on the background of hypertension

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена пошуку шляхів розв’язання актуальної проблеми внутрішньої медицини – оптимізації та прогнозуванню ефективності лікування хворих на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) у поєднанні з бронхіальною астмою (БА) на тлі гіпертонічної хвороби (ГХ) на підставі оцінки динаміки клініко-лабораторного стану та функціонального статусу в умовах різних схем терапії. Актуальність роботи зумовлена значною поширеністю БА-ХОЗЛ перехресту (АХП) в поєднані з ГХ, що супроводжується суттєвими погіршеннями клінічного перебігу, функціонального стану та якості життя хворих на цю коморбідність, необхідністю подальшого дослідження впливу комплексних схем лікування з

урахуванням активної фізичної реабілітації (ФР) на клінічний, функціональний стан і якість життя хворих, та обґрунтованою потребою розроблення критеріїв ефективності лікування. Метою дослідження були оптимізація лікування та прогнозування його ефективності у хворих із кардіопульмональною коморбідністю – АХП на тлі ГХ, на підставі оцінки динаміки показників клініко-лабораторного стану і функціонального статусу в умовах різних схем терапії та виявлення предикторів ефективності лікування. Для досягнення мети дослідження здійснено обстеження 242 хворих жіночої та чоловічої статі віком 45–65 років; у подальшому відібрано 100 хворих на АХП на тлі ГХ (група втручання), 30 хворих на АХП без ГХ (група порівняння 1), 30 хворих на ХОЗЛ на тлі ГХ (група порівняння 2), 30 хворих на ГХ (група порівняння 3). Усі пацієнти з АХП отримували базисну потрійну терапію, а пацієнти з ХОЗЛ – подвійну терапію у стабільному дозуванні. Для контролю артеріального тиску (АТ) усі пацієнти з ГХ приймали індивідуально підібрані терапевтичні дози подвійної комбінації антигіпертензивних препаратів. Обстеження проводилось у період ремісії, який характеризувався стабільністю клінічних симптомів, показників функції зовнішнього дихання та рівнів АТ. Згідно з дизайном дослідження хворі групи втручання були розділені на 2 підгрупи, зіставні за статтю, віком, індексом маси тіла, індексом куріння, що достовірно не відрізнялися за вихідними показниками функції зовнішнього дихання та рівнями АТ. На першому етапі дослідження пацієнти підгрупи втручання 1 отримували базисне лікування в комплексі з програмою ФР протягом 16 тижнів. Пацієнти підгрупи втручання 2 отримували таке саме за обсягом базисне лікування без ФР. Пацієнти підгрупи втручання 1 були неоднорідними за ступенем відповіді на комплексне лікування, на цій підставі були виділені предиктори меншої ефективності лікування. Для перевірки гіпотези щодо прогностичного значення предикторів меншої ефективності лікування було проведено 2-й етап дослідження – з підгрупи втручання 2, що отримувала лише базисне лікування без реабілітаційної програми, було відібрано 30 хворих (підгрупа втручання 2А), що отримували таке саме за складом і терміном базисне лікування в комплексі з програмою ФР, як пацієнти підгрупи втручання

2. The dissertation is devoted to finding ways to solve the actual problem of internal medicine – optimization and forecasting the effectiveness of treatment of patients with chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in combination with bronchial asthma (BA) on the background of hypertension (H) based on the assessment of clinical, laboratory and functional status in the conditions of various schemes of therapy. The relevance of the work is due to the high prevalence of asthma-COPD overlap (ACO) in combination with H, which is accompanied by significant deterioration of the clinical course, functional status and quality of life of patients with this comorbidity, so there is the necessity for further study of impact of complex treatment regimens with active physical rehabilitation (PR) on clinical condition, functional status and quality of life of patients, and the reasonable necessity to develop criteria for the effectiveness of treatment. The aim of the study was to optimize treatment and predict its effectiveness in patient with cardiopulmonary comorbidity – ACO on the background of H, based on the assessment of the dynamics of clinical, laboratory and functional status in different treatment regimens and predictors of treatment effectiveness. To reach the aim of the study, 242 female and male patients aged 45-65 years were examined, from these patients we carefully selected 100 patients with ACO on the background of H (intervention group), 30 patients with ACO without H (comparison group 1), 30 patients with COPD on the background of H (comparison group 2), 30 patients with H (comparison group 3). All patients with ACO received basic triple therapy, and patients with COPD received double therapy, in stable dosage. All patients with H received long-term individually selected therapeutic doses of a double combination of antihypertensive drugs for controlling blood pressure (BP). The examination was performed in remission, which was characterized by stable clinical symptoms, indicators of respiration function and BP levels. According to the study design, patients from intervention group were divided into 2 groups, comparable by sex, age, body mass index (BMI), smoking index, which did not differ significantly in baseline respiratory function (RF) and BP levels. In the first stage of the study, patients in intervention group 1 received basic treatment in combination with a PR program for 16 weeks. Patients in intervention group 2 - received the same amount of basic treatment without physical rehabilitation. Patients in intervention group 1 were heterogeneous in the degree of response to complex treatment, predictors of less effective treatment were identified. To test the hypothesis of the prognostic value of predictors of less effective

treatment, stage 2 of the study was conducted – from intervention group 2, which received only basic treatment without PR program, were selected 30 patients (intervention subgroup 2A) who received the same composition and duration of basic treatment in complex with the program of PR as patients of intervention group 1. The result of treatment of this group of patients was confirmation of the correctness of the hypothesis regarding the prognostic value of the selected predictors of treatment effectiveness. Patients of all studied groups underwent a comprehensive clinical examination: general clinical (medical history collection, determination of anthropometric characteristics and objective status of patients), electrocardiography in 12 standard leads, chest X-ray, determination of RF, echocardiography, clinics biochemical blood tests, questionnaires to determine symptoms and quality of life, functional study with a six-minute walk test (6MWT). In the dissertation the program of PR was proposed which has aided to improve a quality of life of patients, and the method of forecasting of efficiency of their treatment was offered. The study found that the presence of H in patients with ACO had a significant negative contribution to the course of cardiopulmonary comorbidity – patients with ACO with H in contrast to patients without H have the greater activation of inflammatory processes, which was confirmed by higher concentrations in the blood of C-reactive protein (CRP), interleukin 6 (IL-6) and interleukin 8 (IL-8) (by 3.49%, 6.99%, 37, 10%, respectively, $p < 0.05$ for all indicators), there was an absence of a probable difference between the indicators of the functional state of patients according to the results of 6MWT and RF ($p > 0.05$). Comparison of indicators of patients with ACO on the background of H with indicators of patients with isolated H showed that cardiopulmonary comorbidity significantly worse indicators of RF – the forced expiratory volume in 1 second (FEV1), the forced vital capacity (FVC), FEV1 / FVC , the forced expiratory flow related to 25-50-75% of the FVC curve (FEF 25, 50, 75) ($p < 0,01$).

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. Кочуєва Марина Миколаївна
2. Kochuyeva Maryna Mykolayivna

Кваліфікація: 14.01.11

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Островський Микола Миколайович
2. Ostrovskyi Mykola Mikolayovich

Кваліфікація: 14.01.27

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пасієшвілі Людмила Михайлівна
2. Pasiieshvili Liudmyla Mykhailivna

Кваліфікація: 14.01.02

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Опарін Олексій Анатолійович
2. Oparin Oleksii Anatoliiovych

Кваліфікація: 14.01.02

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Корж Олексій Миколайович
2. Korzh Oleksii Mykolaiovych

Кваліфікація: 14.01.11

Ідентифікатор ORCHID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Яковлева Лариса Миколаївна

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Яковлева Лариса Миколаївна
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.