

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U101997

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-11-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



## II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Давиденко Вікторія Леонідівна

2. Davydenko Viktoriia Viktoriia

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.19

Назва наукової спеціальності: Оториноларингологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 06-11-2020

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Харківська міська клінічна лікарня № 30" Харківської міської ради

Код за ЄДРПОУ: 02003669

Місцезнаходження: вул. Гуданова, 5/7, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61024, 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):** Д 26.611.01

**Повне найменування юридичної особи:** Державна установа "Інститут отоларингології ім. проф. О. С. Коломійченка НАМН України"

**Код за ЄДРПОУ:** 02011870

**Місцезнаходження:** вул. Зоологічна, 3, м. Київ, Київська обл., 03057, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук 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:** 76.29.54

**Тема дисертації:**

1. Сучасні підходи до діагностики та лікування гострих епіглотитів у дорослих
2. Modern approaches to the diagnostic and treatment for acute epiglottitis in adults

**Реферат:**

1. Дисертація присвячена питанню підвищення ефективності діагностики і лікування ГЕ у дорослих, які останніми роками мають більш агресивний перебіг в плані виникнення тяжких соматичних ускладнень при скороченні терміну спостереження. При обстеженні 86 пацієнтів хворих на ГЕ (ІФ – 59 осіб (69%), АФ – 27 осіб (31%), середній вік 44,8 років) клініко-лабораторно-інструментальними методами встановлено особливості клінічного перебігу і мікробіологічного пейзажу, апробована методика УЗД гортані для диференціації форм запалення надгортанника, дана оцінка ступеня ендогенної інтоксикації, стану печінки і чинників, що характеризують функціональні можливості сполучної тканини. Визначені диференціальні критерії і статистично достовірні відмінності цих показників у пацієнтів з різними формами епіглотиту як на початку захворювання, так і динамічні зміни через 1 місяць після виписки зі стаціонару. Отримані результати досліджень обумовлюють необхідність деяких коректив початкової лікувальної тактики, повторного

обстеження через 1 місяць і можливого призначення відповідних засобів при відсутності нормалізації показників сполучної тканини, функції печінки.

2. We have examined 86 adult patients (middle age 44.8 years) with AE, 59 patients (69%) had IF, and 27 patients (31%) -had AF, that was the subject of our study in acute and remote period. In modern conditions there is a tendency of increasing the age of patients (41-60 years,  $p=0,052$ ), the presence of concomitant chronic tonsillitis in 15% of patients, complications of laryngeal stenosis in 18.5%, parapharyngeal abscess in 11%. As well as the independence of the inflammation form from the anatomical variants of its structure. At microbiological research the big Ig7-Ig9 CFU / g degree of microbic density among 72% of the patients was stated. In both infiltration and abscessing, in contrast to pediatric patients, the predominance of staphylococcal-streptococcal flora over *H. influenzae* was determined. A statistically significant dominance was obtained in the abscess of *S. aureus*, associations of *Candida spp* with two or more microorganisms sensitive to cephalosporins of III-IV generations, respiratory fluoroquinolones and lincosamides. High degree of systemic inflammatory response syndrome at the beginning of the disease was determined on the basis of the study of acute phase parameters, endogenous intoxication (CRP, fibrinogen, haptoglobin, the content of molecules of average mass), that changed proportionally to the severity of the patient's condition and the form of inflammation of the epiglottis. In a month after discharge from the hospital, the preservation of the increased level of CRP in AF in 3,24 times, in IF in 1,5 times that is an indication for inclusion in the treatment of NSAIDs until the normalization of indicators. It is proved that at the beginning of the disease in IF and AF of epiglottitis there is a violation of the functional state of the liver in the form of an increase in the Veltman test, thymol test in 1,9-2,7 times, respectively, De Ritis ratio, alkaline phosphatase in 1,9-2,2 times, respectively, low-density lipoprotein, severe dysproteinemia, requiring the appointment of hepatoprotectors with mandatory monitoring of abnormalities in a month. The results of the performed studies showed that in patients with AF epiglottitis there are significant deviations in the content of connective tissue metabolites in the serum: increased levels of glycoproteins, total chondroitin sulfates, all fractions of hydroxyproline, especially general. It is possible to accurately diagnose an epiglottis abscess on the basis of discriminant analysis: at simultaneous increase by more than 50%, such indicators as  $\alpha_1$ -globulin, glycoproteins, CRP, prothrombin time. The lack of normalization of these data in a month indicates the incompleteness of pathological processes in the connective tissue and the need for correction by long-term intake of vitamin C, and sometimes chondroprotectors. The possibility of using the method of two-dimensional ultrasound of the larynx with color Doppler is substantiated and tested. It is determined that the signs of infiltration of the epiglottis are the asymmetry of the shape with blurred contours, thickening of the anterior-posterior size and the inability to differentiate its center, decrease in echogenicity, increase in the number of blood flow loci. A reliable sign of an abscess is the presence of cavity cells with hypoechoic inhomogeneous content on the background of heterogeneity of the structure, with increased blood flow on the periphery of the cavity formation. This study recommends a new decision of an actual scientific and practical problem. This decision consists of increasing efficiency of diagnostics of AE in adults by using ultrasound of an epiglottis and definition of the most significant informative biochemical indicators characterizing degree of endogenous intoxication and disturbance connective tissue functions, to facilitate the differentiation of infiltrative and abscessive forms at the beginning of the disease and the correction of treatment tactics in the near and long term.

**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. Почуєва Тетяна Віталіївна

2. Pochuieva Tetiana V.

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.19

**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. Мінін Юрій Вікторович

2. Minin Yurii V.

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.19

**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. Деева Юлія Валеріївна

2. Dieieva Yuliia V.

**Кваліфікація:** д. мед. н., 14.01.19

**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**

Заболотний Дмитро Ілліч

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

Заболотний Дмитро Ілліч

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.