Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U104083

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-12-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дубецька Тетяна Олександрівна

2. Dubetska Tetjana Oleksandrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.10

Назва наукової спеціальності: Педіатрія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 22-12-2021

Спеціальність за освітою: 7.12010001 - лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, 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 76.600.02

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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, м. Чернівці, Чернівецька обл., 58002, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.47

Тема дисертації:

1. Клінічне значення реакцій еозинофільних гранулоцитів в оптимізації менеджменту бронхіальної астми у дітей

2. Clinical Value of Eosinophil Granulocyte Reactions in Optimization of Bronchial Asthma Management in Children

Реферат/анотація:

1. Об'єкт - еозинофільна бронхіальна астма у дітей; мета - вдосконалення лікувально-профілактичних заходів у дітей шкільного віку, хворих на бронхіальну астму, шляхом вивчення функцій еозинофілів та активності еозинофіл-опосередкованого запального процесу дихальних шляхів та їх впливу на клінічний перебіг захворювання; методи - клінічні, загальні клініко-лабораторні дослідження, біохімічні, імунологічні, гістохімічні, алергологічні, спірометричні, цитологічні, соціометричні, статистичні; результати - показано, що у дітей із ознаками гіпереозинофільного субфенотипу бронхіальної астми визначається клінічна резистентність до швидкодопоміжної терапії при загостренні захворювання, а в хворих із недостатнім контролем на догоспітальному етапі переважає тяжкий перебіг обструкції бронхів. Посилені процеси киснезалежної мікробіцидності еозинофілів крові дозволяють зі специфічністю 75-76,7 % верифікувати даний субфенотип, а виснаження даних киснезалежних процесів виявилося найбільш специфічною ознакою гіпереозинофілії мокротиння зі зростанням ризику даного субфенотипу; накопичення ацидофільних

гранулоцитів у дихальних шляхах асоціювало у дітей I групи зі зростанням вмісту матричної металопротеїнази-9, фактору некрозу пухлин-альфа у надосадовій рідині мокротиння, та зростанням потреби в антирадикальному захисті з накопиченням у мокротинні сульфгідрильних груп з одночасним виснаженням церулоплазміну та концентрації інтерлейкіну-13; концентрація в легеневому експірату метаболітів монооксиду нітрогена більше 40,0 мкмоль/мл вірогідно підвищувала шанси еозинофільного фенотипу астми; показано вищий ризик необхідності у застосуванні дітям I клінічної групи протизапальної базисної терапії в обсягу 4 сходинки за GINA, підвищений ризик потреби у системних глюкокортикостероїдах під час загострення; показано, що найбільш інформативними в оцінці контрольованості астми є клінічно-інструментальні шкали (KIO, ACSS), які дозволили встановити підвищення абсолютного ризику покращення контролю над симптомами персистуючої бронхіальної астми.

2. Object - eosinophilic bronchial asthma in children; goal - to improve treatment and prevention measures in school-age children with asthma by studying the functions of eosinophils and the activity of eosinophil-mediated inflammatory process of the respiratory tract and their impact on the clinical course of the disease; methods - clinical, general clinical and laboratory studies, biochemical, immunological, histochemical, allergological, spirometric, cytological, sociometric, statistical; results - it is shown that in children with signs of hypereosinophilic subphenotype of bronchial asthma is determined by clinical resistance to emergency therapy in exacerbation of the disease, and in patients with insufficient control at the prehospital stage is dominated by severe bronchial obstruction. Enhanced processes of oxygen-dependent microbicidality of blood eosinophils allow to verify this subphenotype with a specificity of 75-76.7%, and depletion of these oxygen-dependent processes was the most specific sign of sputum hypereosinophilia with increasing risk of this subphenotype; accumulation of acidophilic granulocytes in the airways in children of group I was associated with an increase in matrix metalloproteinase-9, tumor necrosis factor-alpha in sputum supernatant, and an increase in the need for antiradical protection with accumulation in sputum concentrations of ; the concentration of nitrogen monoxide metabolites in the pulmonary expiratory more than 40.0 μmol / ml probably increased the chances of eosinophilic asthma phenotype; shown a higher risk of the need for children of the first clinical group of anti-inflammatory basic therapy in the amount of 4 steps according to GINA, increased risk of the need for systemic glucocorticosteroids during exacerbations; It is shown that the most informative in the assessment of asthma control are clinical and instrumental scales (KIO, ACSS), which allowed to establish an increase in the absolute risk of improving control over the symptoms of persistent bronchial asthma.

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. Колоскова Олена Костянтинівна

2. Koloskova Olena Kostiantynivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.10

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. Федорців Ольга Євгенівна

2. Fedortsiv Olha Yevhenivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

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. Дудник Вероніка Михайлівна

2. Dudnyk Veronika Mihaylivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.10

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 Бойчук Тарас Миколайович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Бойчук Тарас Миколайович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.