

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U100149

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-03-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Федик Ольга Валеріївна

2. Fedyk Olha Valeriivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 09-03-2023

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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): ДФ 35.600.054

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

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.15, 76.29.29

Тема дисертації:

1. Клініко-лабораторні особливості перебігу ХОЗЛ, поєданого з анемією хронічного захворювання
2. Clinical and laboratory features of the course of COPD combined with anemia of a chronic disease

Реферат:

1. Дослідження проведено з метою покращення діагностично-лікувальної тактики при ХОЗЛ з анемією хронічного захворювання шляхом з'ясування клінічних та функціональних особливостей перебігу, вираженості синдромів системного запалення, ендогенної інтоксикації та адаптаційних процесів. Дисертаційне дослідження ґрунтується на аналізі вивчення частоти та характеру анемії у хворих на ХОЗЛ та характеристик АХЗ; визначення особливостей перебігу ХОЗЛ за умов АХЗ та її важкості; вивчення активності синдромів запалення та ендогенної інтоксикації у пацієнтів з ХОЗЛ та АХЗ; вивчення процесів адаптації у пацієнтів з поєднаним перебігом ХОЗЛ та АХЗ; удосконалення стратегії та тактики лікування пацієнтів з ХОЗЛ, ускладненим АХЗ пацієнтів, які знаходились на стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні 5-ї міської клінічної лікарні, терапевтичному та алергологічному відділеннях 1-ї міської клінічної лікарні ім. Князя Лева. До ретроспективного етапу дослідження включено 350 пацієнтів із загостренням ХОЗЛ, а до

порівняльного етапу були залучені 150 пацієнтів з ХОЗЛ та АХЗ, які стаціонарно лікувалися з приводу загострення ХОЗЛ у 2017-2020 рр.; контрольну групу було створено за участю 100 пацієнтів з ХОЗЛ без анемічного синдрому відповідного вікового та гендерного діапазону. Застосування вищих доз глюкокортикоїдів призводило не тільки до зменшення вираженості системного запалення, ендогенної інтоксикації та покращення швидкісних параметрів ФЗД і, що особливо важливо для пацієнтів з поєднанням ХОЗЛ та АХЗ, до істотно вищого вмісту гемоглобіну, колірного показника та середнього вмісту гемоглобіну в еритроциті, тобто до зменшення вираженості анемічного синдрому. Показана доцільність визначення інтегральних гематологічних індексів для визначення активності запалення та ендогенної інтоксикації, які не вимагають збільшення обсягу обстеження, є доступними та більш інформативними, ніж звичайна гемограма. Збільшення цих індексів свідчить про активацію запалення та ендогенної інтоксикації та вимагає інтенсифікації протизапального лікування навіть за умов звичайних рівнів лейкоцитів периферійної крові. Крім того, показана потреба додаткової діагностики типів та станів процесів адаптації, оскільки дистрес-реакції та незадовільний стан адаптації супроводжувалися гіршим перебігом ХОЗЛ, як за умов поєднання з АХЗ, так і без анемічного синдрому. Запропонована модифікація стандартного лікування призводить до корекції анемії хронічного захворювання, що дає змогу більш результативно впливати на перебіг ХОЗЛ, скоротити період загострення та тривалість перебування пацієнта на стаціонарному лікуванні.

2. The study was conducted with the aim of improving the diagnostic and treatment tactics in COPD with anemia of a chronic disease by clarifying the clinical and functional features of the course, the severity of systemic inflammation syndrome, endogenous intoxication and adaptation processes. The dissertation research is based on the analysis of the study of the frequency and nature of anemia in patients with COPD and the characteristics of ACD; determination of the features of the course of COPD under the conditions of ACD and its severity; study of the activity of inflammatory and endogenous intoxication (EI) syndromes in patients with COPD and ACD; study of adaptation processes in patients with a combination of COPD and ACD; improvement of the strategy and tactics of treatment in patients with COPD and ACD, in those, who was treated in the therapeutic department of the 5th city clinical hospital, and allergological department of the 1st city clinical hospital. The retrospective stage of the study included 350 patients with exacerbation of COPD, and the comparative stage involved 150 patients with COPD and ACD who were hospitalized with exacerbation of COPD in 2017-2020; a control group was created with the participation of 100 patients with COPD without anemic syndrome of the appropriate age and gender range. It was established that anemia occurred in 31,6% of patients with COPD. Anemia of a chronic disease occurred in 15,8% of patients with COPD and was characterized mainly by a mild course (82,0%), normochromic character (100%) with normal values of the average hemoglobin content in erythrocytes (MCH: $30,66 \pm 0,53\text{pg}$), average concentration of hemoglobin in erythrocytes (MCHC: $32,72 \pm 0,80 \text{ g/l}$); serum iron ($8,2 \pm 1,2 \mu\text{mol/l}$); ferritin ($250,55 \pm 40,14 \text{ ng/ml}$), transferrin ($215,94 \pm 15,82 \text{ mg/dl}$), the total iron-binding capacity of serum ($60,44 \pm 5,03 \mu\text{mol/l}$), saturation of transferrin with iron ($14,13 \pm 2,01\%$). ACD was diagnosed more often in older patients (69,39 years vs 63,90 years) and among men (61,33% vs 38,67%; both $p < 0,05$). The using of higher doses of glucocorticoids led not only to a decreasing of the severity of systemic inflammation, endogenous intoxication, and an improvement in the main parameters of FEB, which is especially important for patients with a combination of COPD and ACD, but also to a significantly higher hemoglobin content, color index, and average hemoglobin content in erythrocytes, i.e. to reducing the severity of anemic syndrome. The expediency of determining the integral hematological indices for determining the activity of inflammation and endogenous intoxication, which do not require an increase in the scope of the examination, are available and more informative than the using of usual hemogram. An increasing of these indices indicates the activation of inflammation and endogenous intoxication and requires the intensification of anti-inflammatory treatment even under conditions of normal levels of peripheral blood leukocytes. Distress reactions and an unsatisfactory state of adaptation were accompanied by a worse course of COPD, so, there is a need for additional diagnosis of the types and states of adaptation processes. The modification of standard treatment leads to the correction of anemia of a chronic disease, which makes more effectively influence the course of COPD, shorten the period of exacerbation and the length of the patient's treatment in hospital.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Радченко Олена Мирославівна

2. Radchenko Olena Myroslavivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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. Хухліна Оксана Святолавівна

2. Khukhlina Oksana Svjatoslavivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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. Островський Микола Миколайович

2. Ostrovskyy Mykola Mykolayovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.27

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кондратюк Марта Олексіївна

2. Kondratyuk Marta Oleksiivna

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.02

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. Склярова Олена Євгенівна

2. Sklyarova Olena Yevhenivna

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.36

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

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

Склярів Євген Якович

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

Склярів Євген Якович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.