Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0822U100305

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-01-2022

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Корж Надія Володимирівна
2. Korzh Nadiia Volodymyrivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID 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: 13-01-2022

Спеціальність за освітою: 7.12010001 Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 76018, 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 20.601.024

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 76018, 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: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 76018, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.35

Тема дисертації:

1. Оптимізація ведення хворих на ХОЗЛ III ступеня бронхообструкції у поєднанні з надмірною масою тіла з урахуванням основних патогенетичних шляхів прогресування
2. Optimization of management of patients with COPD III degree of bronchial obstruction combined with overweight, taking into account the main pathogenetic patterns of progression

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності лікування хворих на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) III ступеня бронхообструкції з надмірною масою тіла шляхом вивчення особливостей перебігу такого поєднання та включення до їх комплексної терапії ксантину та модифікації способу життя. У дослідження було включено 135 осіб. Перший етап передбачав вивчення особливостей перебігу ХОЗЛ III ступеня бронхообструкції в залежності від показників індексу маси тіла та фази перебігу патології. З цією метою виділено наступні групи хворих: основну групу дослідження склали 45 хворих на ХОЗЛ із III ступенем бронхообструкції із надмірною масою тіла; середній вік - (61,6 ± 3,1) років. Групу порівняння склали 67 хворих на ХОЗЛ із III ступенем бронхообструкції з нормальною масою тіла; середній вік - (62,9 ± 2,8) років. Пацієнти спостерігались у стабільну фазу патологічного процесу та у фазу загострення. Контрольну групу склали 23 практично здорових осіб без наявних ознак пульмонологічних захворювань та

іншої патології внутрішніх органів репрезентативних за статтю, віком, з них 12 було із надмірною масою тіла. Встановлено, що ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкції супроводжується наростанням задишки, порушенням функції зовнішнього дихання, посиленням кашлю, вираженими проявами системного запалення в організмі, що проявляється зростанням рівнів лептину, CRP, TNF-□ та sICAM-1 та змінами показників якості життя. На другому етапі вивчали ефективність розробленої комплексної терапії у хворих на ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкції в поєднанні з надмірною масою тіла. Доведено, що лікування ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкції у пацієнтів в поєднанні з надмірною масою тіла із включення до їх комплексної терапії ксантину та модифікації способу життя сприяє більш значному покращенню клініко-функціональних показників. Доповнено наукову концепцію визначення факторів прогнозування перебігу та прогресування ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкції шляхом вивчення ролі системного запалення у хворих з надмірною масою тіла. Поглиблено наукові дані про те, що більша вираженість системного запалення, яке притаманне для ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкції, спостерігається у хворих із надмірною масою тіла та супроводжується суттєвим підвищенням вмісту TNF-□, CRP, лептину та sICAM-1 у сироватці крові. Уперше встановлено роль надмірної маси тіла у швидшому прогресуванні ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкці. Обґрунтована доцільність включення до комплексного лікування ксантину та персоніфікованої модифікації способу життя з дотриманням стандартів базисної терапії та проспективно проаналізована ефективність запропонованої схеми щодо покращення клінічного перебігу даного коморбідного стану, пригнічення активності запалення, а також підвищення якості життя пацієнтів. Доведено, що ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкції у хворих із надмірною масою тіла супроводжується змінами запальної відповіді, що проявляєтьсяя підвищенням сироваткових рівнів CRP, TNF-□, лептину та sICAM-1. Доведено доцільність визначення рівнів даних показників у сироватці периферійної крові з метою оцінки активності запального процесу та розробки заходів щодо попередження прогресування ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкції у хворих із надмірною масою тіла. Обгрунтовано доцільність включення до комплексної терапії загострення ХОЗЛ ІІІ ступеня бронхообструкції у хворих із надмірною масою тіла ксантину з подальшою рекомендацією доповнення базисної терапії персоніфікованою модифікацією способу життя, що мало позитивний вплив на перебіг захворювання та якість життя пацієнтів. Аргументовано необхідність проведення оцінки показників ЯЖ (респіраторний опитувальник клініки Св. Георгія, SGRQ) для виявлення впливу хвороби на фізичний і психологічний стан хворих. Запропоновано спосіб прогнозування розвитку загострення хронічного обструктивного захворювання легень ІІІ ступеня тяжкості у хворих із надмірною масою тіла шляхом визначення рівнів CRP та лептину в сироватці крові. Ключові слова: хронічне обструктивне захворювання легень, бронхообструкція, надмірна маса тіла, системне запалення, лікування. Галузь – медицина.

2. The thesis research is devoted to the improvement of treatment effectiveness of COPD patients with III degree of bronchial obstruction and overweight by studying the peculiarities of its course and the use of xanthine as part of the complex therapy, as well as lifestyle modification. The study involved 135 individuals. The first stage involved the study of the peculiarities of COPD course (III degree of bronchial obstruction), depending on the BMI and the phase of pathology. For this reason, the following groups of patients were identified: main study group consisted of 45 patients suffering from COPD (III degree of bronchial obstruction) with overweight; the average age was (61.6 ± 3.1) years. The comparison group involved 67 patients with COPD (III degree of bronchial obstruction) with normal body weight; the average age was (62.9 ± 2.8) years. Patients were observed in the stable phase of the pathological process and in the exacerbation phase. The control group consisted of 23 apparently healthy individuals without any signs of pulmonary diseases or any other pathologies of internal organs, representative by sex and age, while 12 of them were overweight. The study revealed that COPD (III degree of bronchial obstruction) is accompanied by increased shortness of breath, impaired respiratory function, intensified cough, severe manifestations of systemic inflammation in the body, evidenced by increased levels of leptin, CRP, TNF-□ and sICAM-1 and changes in the quality of life. The second stage involved the study of the effectiveness of worked-out complex therapy for COPD (III degree of bronchial obstruction) patients with overweight. The research findings proved that the treatment of overweight patients who suffer from COPD (III degree of bronchial obstruction) with xanthine as part of their complex therapy and lifestyle modifications contributes to a more significant improvement in clinical and

functional indices, namely reduces shortness of breath, cough, moist rales, wheezing, improves respiratory function, shows positive dynamics of inflammatory response, resulting in better quality of patient's life. The study made it possible to supplement the scientific concept of determining the factors for predicting the course and progression of COPD (III degree of bronchial obstruction) by studying the role of systemic inflammation in patients with overweight. The scientific data suggest that increased systemic inflammation, which is characteristic of COPD (III degree of bronchial obstruction), is observed in overweight patients, accompanied by a significant increase in levels of TNF-□, CRP, leptin and sICAM-1 in blood serum. Based on the studied factors it became possible to establish the role of excessive body weight in rapid progression of COPD (III degree of bronchial obstruction). We have evidenced the advantages of xanthine use in complex treatment and lifestyle modification in compliance with the standards of basic therapy and analyzed the effectiveness of the suggested treatment approach in the improvement of clinical course of this comorbid condition, suppression of inflammatory activity and improvement of the quality of patient's life. The research findings revealed that COPD (III degree of bronchial obstruction) in overweight patients is accompanied by changes in the inflammatory response, accompanied by increased serum levels of CRP, TNF-□, leptin and sICAM-1. The study proved the importance of determining the levels of these indicators in peripheral blood serum in order to assess the activity of inflammatory process and take measures to prevent the progression of COPD (III degree of bronchial obstruction) in patients with overweight. We have substantiated the use of xanthine medication as a part of complex therapy of COPD (III degree of bronchial obstruction) exacerbations in patients with overweight with subsequent recommendations on lifestyle modifications, which showed positive influence on the course of the disease and quality of patient's life. We have rationalized the necessity to assess the QOL (respiratory questionnaire of St. George's Clinic, SGRQ) to identify the impact of the disease on the patient's physical and psychological state. We have set forward the method for predicting the development of exacerbations in patients suffering from chronic obstructive pulmonary disease (III degree of bronchial obstruction) with overweight by determining the levels of CRP and leptin in blood serum. Key words: chronic obstructive pulmonary disease, bronchial obstruction, overweight, systemic inflammation, treatment. Branch – medicine.

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. 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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гашинова Катерина Юріївна
2. Hashynova Kateryna Yuriyivna

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Басанець Анжела Володимирівна
2. Basanets Anzhela Volodymyrivna

Кваліфікація: д. мед. н., 14.02.01

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. Герич Петро Романович
2. Herych Petro Romanovych

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. Чаплинська Наталія Володимирівна
2. Chaplynska Natalia Volodymyrivna

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.11

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 Яцишин Роман Іванович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Яцишин Роман Іванович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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