

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0822U100975

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-11-2022

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Чухрієнко Алла Вікторівна

2. Chukhriienko Alla V.

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: 04-11-2022

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н.,
Дніпропетровська обл., 49044, 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 08.601.060

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н.,
Дніпропетровська обл., 49044, 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: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, м. Дніпро, Дніпровський р-н.,
Дніпропетровська обл., 49044, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.39

Тема дисертації:

1. Особливості лікування виразкових кровотеч з верхніх відділів шлунково-кишкового тракту у літніх хворих
2. Features of treatment of ulcerative bleeding from the upper gastrointestinal tract in elderly patients

Реферат:

1. Мета роботи: удосконалення діагностично-лікувальної тактики у категорії літніх пацієнтів з виразковими шлунково-кишковими кровотечами на фоні гострого коронарного синдрому за рахунок розроблення шкали прогнозування виникнення рецидиву кровотечі на основі дослідження основних клініко-імунологічних показників. В основу роботи покладено результати клінічних, лабораторних та інструментальних методів дослідження, власних спостережень консервативного та хірургічного лікування хворих. В дисертаційній роботі проаналізовані результати ретроспективного когортного (n = 609) та проспективного (n = 85) досліджень. Основна група (n = 35) включала хворих на виразкову хворобу шлунка та дванадцятипалої кишки на фоні гострого коронарного синдрому (ГКС). Залежно від виду терапії, направленої на лікування фонові патології, пацієнти були розподілені на підгрупу А (n = 20), які приймали моноантитромбоцитарну терапію (МАТ) та підгрупу Б (n = 15), які приймали подвійну антитромбоцитарну терапію (ПАТ). 50 пацієнтів групи

порівняння (контролю) – без гострої серцево-судинної патології, які не приймали антитромбоцитарну терапію. Статистично значущих гендерних розбіжностей між групами не було виявлено ($p = 0,984$). Науково обґрунтовано новий підхід до вирішення актуальної задачі, яка передбачала удосконалення діагностичної та лікувальної тактики ведення літніх пацієнтів зі шлунково-кишковими кровотечами виразкового генезу на фоні гострого коронарного синдрому за допомогою розробленої шкали прогнозування ризику виникнення рецидиву шлунково-кишкової кровотечі. Підтверджена доцільність дослідження зв'язку динаміки рівня основних показників імунної системи, hs C-реактивного білка та тропоніну T з клініко-ендоскопічною картиною. Розширені уявлення про фактори ризику виникнення рецидивних кровотеч у представленій категорії пацієнтів за рахунок проведення статистичних досліджень (кореляційний аналіз, ROC-аналіз, обчислення показника відношення шансів). Вперше доказано за допомогою використання рівняння логіт-регресії, що головними предикторами виникнення рецидиву шлунково-кишкової кровотечі в алгоритмі діагностично-лікувальної тактики у літніх хворих (61 – 89 років) з ГКС є стан місцевого ендоскопічного гемостазу F I – F II, тропонін T > 0, hs CRP > 63 мг/л. При високому та дуже високому ризиках розвитку рецидиву кровотечі алгоритм передбачає виконання оперативного втручання за удосконаленою методикою хірургічного лікування кровоточивої виразки. Визначено головні критерії для визначення діагностично-лікувальної тактики у пацієнтів з виразковими шлунково-кишковими кровотечами на фоні гострого коронарного синдрому. Запропоновано шкалу прогнозування ризику виникнення рецидиву шлунково-кишкових кровотеч у даній категорії пацієнтів. Розроблено та доведено доцільність алгоритму проведення діагностики та вибору методу лікування у літніх хворих з виразковими шлунково-кишковими кровотечами на фоні гострого коронарного синдрому. Розроблено та впроваджено в клінічну практику удосконалений спосіб хірургічного лікування кровоточивої виразки пілоробульбарного відділу шлунка та отримано Патент на корисну модель № 139011 від 10.12.2019 р., доведена його ефективність. Розроблений алгоритм діагностично-лікувальної тактики у категорії літніх пацієнтів направлений на поліпшення результатів лікування групи пацієнтів з високим оперативним та анестезіологічним ризиком. Отримані дані є доцільними для використання у практичній діяльності лікарів – хірургів та у навчальному процесі на кафедрах хірургії.

2. The purpose of the work: improvement of diagnostic and treatment tactics in the category of elderly patients with ulcerative gastrointestinal bleeding against the background of acute coronary syndrome due to the development of a scale for predicting the occurrence and recurrence of gastrointestinal bleeding based on studying the main clinical and immunological indicators. The dissertation work is based on the results of my own observations of conservative and surgical treatment, clinical, laboratory and instrumental methods of patients' examination. The scientific work analysed the results of a retrospective cohort ($n = 609$) and a prospective ($n = 85$) study. The main group ($n = 35$) included patients diagnosed with peptic ulcer disease of the stomach and duodenum against the background of acute coronary syndrome (ACS). Depending on the type of therapy directed at the treatment for acute coronary syndrome, patients were divided into subgroup A ($n = 20$), who received monoantiplatelet therapy, and subgroup B ($n = 15$), who received dual antiplatelet therapy. There were also 50 patients of the comparison group (control) – without acute cardiovascular pathology, who did not receive antiplatelet therapy. No statistically significant gender differences were found between the groups ($p = 0,984$). A new approach to solving the current problem was scientifically substantiated, which involved improving the diagnostic and treatment tactics of managing elderly patients with gastrointestinal bleeding of ulcer genesis against the background of acute coronary syndrome using a developed scale for predicting the risk of recurrence of gastrointestinal bleeding. The feasibility of studying the relationship between the dynamics of the main indicators of the immune system, hs C-reactive protein and troponin T with the clinical and endoscopic picture has been confirmed. Expanded understanding of the risk factors for the occurrence of recurrent bleeding in the presented category of patients due to statistical studies (correlation analysis, ROC analysis, calculation of the odds ratio indicator). For the first time, it was proved using the logit-regression equation that the main predictors of recurrence of gastrointestinal bleeding in the algorithm of diagnostic and therapeutic tactics in elderly patients (61 – 89 years old) with ACS are the state of local endoscopic hemostasis F I – F II, troponin T > 0, hs CRP > 63 mg/l.

With high and very high risks of recurrence of bleeding, the algorithm provides for surgical intervention according to the improved surgical treatment of bleeding ulcers. The main criteria for determining diagnostic and therapeutic tactics in patients with ulcerative gastrointestinal bleeding against the background of acute coronary syndrome have been determined. A scale for predicting the risk of recurrence of gastrointestinal bleeding in this category of patients is proposed. The feasibility of the algorithm for conducting diagnostics and choosing a treatment method in elderly patients with ulcerative gastrointestinal bleeding against the background of acute coronary syndrome has been developed and proven. An improved method of surgical treatment of a bleeding ulcer of the pylorobulbar department of the stomach has been developed and implemented into clinical practice, and a utility model patent № 139011 dated 12.10.2019 has been obtained, its effectiveness has been proven. The developed algorithm of diagnostic and therapeutic tactics in the category of elderly patients is aimed at improving the results of treatment of a group of patients with a high operative and anesthetic risk. The obtained data are appropriate for use in the practical activities of doctors and surgeons and in the educational process at departments of surgery.

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. Трофімов Микола Володимирович
2. Trofimov Mykola V

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.03

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. Хіміч Сергій Дмитрович
2. Khimich Serhii D.

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Милиця Микола Миколайович
2. Militca Mykola M

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.03

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. Каплан Павло Олександрович
2. Kaplan Pavlo Oleksandrovich

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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Дука Руслан Вікторович

2. Duka Ruslan Viktorovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.03

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**

Кутовий Олександр Борисович

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

Кутовий Олександр Борисович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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

Юрченко Т.А.

