Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U001181

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-03-2024

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лета Олексій Іванович
2. Oleksii I. Leta

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8761-7446

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Медицина

Дата захисту: 07-07-2023

Спеціальність за освітою: Педіатрія

Місце роботи здобувача: Вінницька обласна дитяча клінічна лікарня, МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 02358265

Місцезнаходження: , 21029

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): 1719

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

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

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

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, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76, 76.29.54.11

Тема дисертації:

1. Оптимізація діагностики та консервативного лікування хворих на хронічний назофарингіт, асоційований з ВЕБ і наявністю показів до аденотомії.

2. The optimization of diagnosis and conservative treatment of patients with chronic nasopharyngitis associated with EBV and indications for adenotomy.

Реферат:

1. Дослідження включало реєстрацію поточних 108 випадків ХНФ, асоційованого з ВЕБ на клінічній базі відділення черепно-лицьової хірургії Вінницької обласної дитячої клінічної лікарні (м. Вінниця). Для обстеження хворих використовувались клінічні, ендоскопічні, мікробіологічні та морфологічні методи дослідження. Аналіз отриманих даних проводився з використанням біостатистичних методів. Загальна вибірка дослідження (n - 1) включала 30 (56,6%) чоловіків і 24 (44,4%) жінок основної групи (n - 54), та 15 (27,8%) чоловіків і 39 (72,2 %) жінок (n - 54) контрольної групи. Середній вік пацієнтів основної групи склав 5,24 років, контрольної 5,7 років. Покращення ефективності лікування корелює із динамікою змін мікробіому носоглотки. У пацієнтів до лікування виявлялись зміни нормального мікробіому носоглотки за рахунок достовірного зменшення порівняно з нормою рівня коменсальної флори: Lactobacillus spp. до 4,88□0,06 КУО/мл, біфідобактерій до 4,11□0,13 КУО/мл, слинного стрептококу до 4,54□0,2 КУО/мл та незначного

збільшення рівня S. Viridans до 3,47□0,06 КУО/мл. Визначена додаткова колонізація представниками умовно-патогенної мікрофлори: Staph. aureus до 4,51□0,12 КУО/мл., Staph. epidermidis до 5,27□0,16 КУО/мл., E. Coli до 3,45□0,12 КУО/мл, Strept. Pyogenes 5,66□0,14 КУО/мл. Також наявна колонізація патогенними видами бактерій: Pneumococcus pneumoniae 3,86□0,07 КУО/мл, Haemophilus influenzae 3,99□0,01 КУО/мл, Pseudomonas aeruginosa 4,56□0,25 КУО/мл., Klebsiella pneumoniae 4,86□0,13 КУО/мл в асоціації з грибами роду Candida 2,89□0,19 КУО/мл. Після завершення лікування з використанням фітоніринговогo екстракту BNO 1030 у пацієнтів із клінічно задовільними результатами і відсутністю показів до аденотомії основні показники видового складу та популяційного рівня нормальної мікрофлори носоглотки відповідали показникам контрольної групи. Незначні зміни мікробіоценозу носоглотки проявлялись за рахунок допорогового підвищення представників умовно-патогенної мікрофлори, що обґрунтовує проведення повторного лікування з використанням BNO 1030. Уперше: визначено, що додаткове використання фітоніринговогo екстракту BNO 1030, забезпечує клінічно значуще, достовірне зменшення виразності утрудненого носового дихання, гугнявості, збільшення задньої групи шийних лімфатичних вузлів на V3 і на V4 у пацієнтів основної групи, а закладеності вуха – на V4, порівняно до стандартної терапії (p<0,05); показано, що застосування BNO 1030 у пацієнтів із ХНФ, асоційованим з ВЕБ і наявністю показів до аденотомії дозволяє на 14,8% (з 53,7% в контрольній групі до 38,9% в основній) зменшити кількість оперативних втручань (p <0,05); доведено, що при ХНФ, асоційованому з ВЕБ, морфологічні зміни глоткового мигдалика відображають розвиток дегенеративних вірусіндукованих процесів (койлоцитоз, спонгіоз), поєднаних з реактивними змінами епітеліальних клітин (гіперплазія, гіперсекреція) та формуванням кист, що разом із серологічними маркерами вказує на специфічне ураження ВЕБ глоткового мигдалика. Практичне значення одержаних результатів полягає у тому, що вони стали підставою для: доповнення наукових знань у галузі медицини, оториноларингології щодо ролі та місця сучасних клініко-лабораторних маркерів як критеріїв верифікації фенотипу ХНФ, асоційованого з ВЕБ; розробки методології етіопатогенетично обгрунтованої фармакотерапії ХНФ, асоційованого з ВЕБ; підвищення ефективності лікування хворих на ХНФ, асоційований з ВЕБ і наявністю показів до аденотомії завдяки застосуванню обґрунтованої індивідуалізованої фармакотерапії, що дає можливість виділити групи пацієнтів, яким може бути проведене тільки консервативне лікування; удосконалення способу визначення показів до оперативного лікування пацієнтів із ХНФ, асоційованим з ВЕБ; використання розробленої методики лікування ХНФ для підвищення ефективності медичного обслуговування, що дозволить зменшити кількість аденотомій без негативного впливу на якість лікування. Ключові слова: дихальні шляхи, мигдалики, мікрофлора, антибактеріальна активність, захворюваність, терапія, аденоїди, діти, морфогенез, зовнішнє дихання, якість життя. Галузь-Медицина.

2. The study included the registration of the current 108 cases of CNP associated with EBV at the clinical base of the Department of Craniofacial Surgery of the Vinnytsia Regional Children's Clinical Hospital (Vinnytsia). Clinical, endoscopic, microbiological and morphological research methods were used to examine the patients. Analysis of data obtained was conducted using biostatistical methods. The total sample of the study (n - 1) included 30 (56.6%) men and 24 (44.4%) women of the experimental group (n - 54) and 15 (27.8%) men and 39 (72.2%)) women (n - 54) of the control group. Average age of patients of the experimental group was 5.24 years old, the control group - 5.7 years old. The enhancement of the effectiveness of treatment correlates with the dynamics of changes in the microbiome of the nasopharynx. Before treatment, the patients had changes in the normal microbiome of the nasopharynx due to a significant decrease in the level of commensal flora compared to the norm: Lactobacillus spp. by 4.88±0.06 CFU/ml, bifidobacteria by 4.11±0.13 CFU/ml, salivary streptococcus by 4.54±0.2 CFU/ml and a slight increase in the level of S. Viridans by 3.47±0.06 CFU/ml. The additional colonization by the representatives of opportunistic microflora was determined: Staph. aureus by 4.51±0.12 CFU/ml, Staph. epidermidis by 5.27±0.16 CFU/ml., E. Coli by 3.45±0.12 CFU/ml, Strept. Pyogenes 5.66±0.14 CFU/ml. There is also a colonization by pathogenic bacterial species: Pneumococcus pneumoniae 3.86±0.07 CFU/ml, Haemophilus influenzae 3.99±0.01 CFU/ml, Pseudomonas aeruginosa 4.56±0.25 CFU/ml, Klebsiella pneumoniae 4.86±0.13 CFU/ml in associations with the genus Candida 2.89±0.19 CFU/ml. After completing the treatment with phytoneering extract BNO 1030 in patients with clinically satisfactory results and no indications for adenotomy, the main indicators of the species

composition and population level of normal nasopharyngeal microflora corresponded to those of the control group. Slight changes in the nasopharyngeal microbiocenosis were seen due to a subthreshold growth of representatives of opportunistic microflora that justifies conducting the second treatment with BNO 1030. The scientific novelty of the obtained results is that for the first time: it has been determined that the additional use of phytoneering extract BNO 1030 provides a clinically significant, reliable decrease in the severity of disorders of nasal breathing, nasality, enlarged cervical lymph nodes of posterior group during the V3 and the V4 in patients of the main group and stuffiness in ear during the V4, comparing to the standard therapy ($p<0.05$); it has been shown that the use of BNO 1030 in patients with CNF associated with EBV and having the indications for adenotomy allows to reduce the number of surgical interventions by 14.8% (from 53.7% in the control group to 38.9% in the experimental group) ($p< 0.05$); it has been proven that in CNP associated with EBV, morphological changes in the pharyngeal tonsil reflect the development of degenerative virus-induced processes (koilocytosis, spongiosis) combined with reactive changes in epithelial cells (hyperplasia, hypersecretion) and the cysts formation that along with the serological markers are morphological confirmation of the specific lesion of pharyngeal tonsil by the EBV. The practical significance of the results obtained is that they became the basis for: further scientific knowledge in the field of medicine, otorhinolaryngology regarding the role and place of modern clinical and laboratory markers as criteria for verifying a CNP phenotype associated with EBV; the development of a methodology for etiopathogenetically based pharmacotherapy for CNP associated with EBV; the enhancement of treatment effectiveness in patients with CNP associated with EBV and presence of indications for adenotomy due to the use of reasonable individualized pharmacotherapy which makes it possible to identify the groups of patients who can be treated only conservatively; the improvement of the method for determining indications for surgical treatment of patients with CNP associated with EBV; the use of the developed method for treatment of CNP in order to improve the efficiency of medical care which will reduce the number of adenotomies without any negative effect on the quality of treatment. The positive results obtained during the study can be recommended for use in practice of otolaryngologists, primary care physicians, in the educational process for the training of doctors. Key words: respiratory tract, tonsils, microflora, antibacterial activity, morbidity, therapy, adenoids, children, morphogenesis, external respiration, quality of life. Branch-Medicine.

Державний реєстраційний номер ДіР:

Пріоритетний напрям розвитку науки і техніки: Науки про життя, нові технології профілактики та лікування найпоширеніших захворювань

Стратегічний пріоритетний напрям інноваційної діяльності: Впровадження нових технологій та обладнання для якісного медичного обслуговування, лікування, фармацевтики

Підсумки дослідження: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- 1. ІВ Кошель, ОІ Лета, ММ Багрій. Морфологічне обґрунтування імунореабілітаційної терапії хронічного назофарингіту, асоційованого з ВЕБ. Art of Medicine. 2022; 3(23):58 – 64. DOI: 10.21802/artm.2022.3.23.58
- 2. Vasyl I. Popovych, Oleksii I. Leta, Ivanna V. Koshel. The Rehabilitation of the Nasopharyngeal Microbiome in Patients with Chronic Nasopharyngitis. Acta Balneol. 2022;LXIV (4(170)):337-342. DOI: 10.36740/ABAL202204111
- 3. ІВ Кошель, ОІ Лета. Вплив фармакотерапії на регресію клінічної симптоматики і покази до хірургічного лікування хронічного назофарингіту, асоційованого з ВЕБ. Art of Medicine. 2022;4(24):74-8. DOI: 10.21802/artm.2022.4.24.72
- 4. ОІ Лета, ІВ Кошель. Стан мікробіому носоглотки у здорових осіб та пацієнтів з хронічним назофарингітом. Оториноларингологія. 2022;6(5):57-66. DOI 10.37219/2528-8253-2022-6-57

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0121U109999

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кошель Іванна Василівна

2. Ivanna V. Koshel

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5466-4537

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

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

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сміянов Владислав Анатолійович

2. Vladyslav A. Smiianov

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.02.03

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4240-5968

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Сумський державний університет

Код за ЄДРПОУ: 05408289

Місцезнаходження: вул. Римського-Корсакова, буд. 2, Суми, Сумський р-н., 40007, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гавриленко Юрій Володимирович

2. Yurii V. Havrylenko

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1688-7449

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Київська мед.акад.післядип.осв.ім.П.Л.Шупика МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01895704

Місцезнаходження: , Київ, 04112, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пухлік Сергій Михайлович

2. Sergiy M. Pukhlick

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7196-9642

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Одеський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010801

Місцезнаходження: Валіховський провулок, буд. 2, Одеса, 65082, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Оріщак Діана Тадеївна

2. Diana T. Orishchak

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.19

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6828-8643

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

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

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Синоверська Ольга Богданівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Синоверська Ольга Богданівна
Відповідальний за підготовку облікових документів	Кулинич Галія Богданівна
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна