

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0403U002506

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 07-07-2003

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Сташишин Олександра Василівна

2. Stasyshyn Olexandra Vasylivna

**Кваліфікація:**

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** кандидат наук

**Аспірантура/Докторантура:** ні

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.31

**Назва наукової спеціальності:** Гематологія та трансфузіологія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 11-06-2003

**Спеціальність за освітою:** 7.11001

**Місце роботи здобувача:** Інститут патології крові та трансфузійної медицини Академії медичних наук України

**Код за ЄДРПОУ:** 02012088

**Місцезнаходження:** 79044, Україна, м.Львів, вул. Генерала Чупринки, 45

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **III. Відомості про організацію, де відбувся захист**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 26.612.01

**Повне найменування юридичної особи:** Державна установа «Інститут гематології та трансфузіології НАМН України»

**Код за ЄДРПОУ:** 02011924

**Місцезнаходження:** вул. М.Берлінського, 12, м. Київ, Київська обл., 04060, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Національна академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **IV. Відомості про підприємство, установу, організацію, в якій було виконано дисертацію**

**Повне найменування юридичної особи:** Інститут патології крові та трансфузійної медицини Академії медичних наук України

**Код за ЄДРПОУ:** 02012088

**Місцезнаходження:** 79044, Україна, м. Львів, вул. Генерала Чупринки, 45

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Академія медичних наук України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.33

**Тема дисертації:**

1. Клініко-імунологічна характеристика гемофілії з наявністю інгібітора.
2. Clinic and immunological characteristics of haemophilia with inhibitors.

**Реферат:**

1. У дисертації представлено результати вивчення частоти появи, характеру та клінічних проявів інгібітора до факторів зсідання VIII(IX) у хворих на гемофілію. Визначено особливості коагулологічних та імунологічних розладів у хворих на гемофілію з вовчаковим антикоагулянтом. Розроблено критерії лабораторної діагностики ВА у хворих на гемофілію А та диференційної діагностики у них нейтралізуючого інгібітора та ВА. З'ясовано частоту появи автоімунних маркерів, зокрема РФ та антитиреоїдних антитіл, у хворих з природженими коагулопатіями. Вивчено поширення вірусної інфекції та з'ясовано її роль у появі інгібіторних антитіл у цих хворих. Показано, що основним клінічним проявом вірусної інфекції у хворих на гемофілію є хронічний гепатит С та хронічний вірусний мікст-гепатит В+С.

2. In the dissertation there are presented the results of research work on occurrence frequency, character and clinical manifestations of inhibitors to factor VIII(IX) in hemophilic patients. The features of coagulological and

immunological disorders in hemophilic patients with lupus anticoagulant (LA) were determined. There were developed the criteria of the LA laboratory diagnostics in the hemophilia A patients and differential diagnostics between neutralizing inhibitor and LA in these patients. The frequency of autoimmune markers occurrence, particularly rheumatoid factor and antithyroid antibodies, was defined in the patients with congenital coagulation disorders. The study of virus infection spreading was performed and its influence at occurrence of inhibitor antibodies in these patients was investigated. It was shown, that the main clinical manifestation of viral infection in hemophilic patients appear to be the chronic hepatitis C and chronic viral mixed hepatitis B+C.

**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. Новак В.Л.

2. Novak V.L.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.31

**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. Бази́ка Д.А.
2. Бази́ка Д.А.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.31

**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. Сухо́вій М.В.
2. Сухо́вій М.В.

**Кваліфікація:** д.мед.н., 14.01.31

**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. Люба́рець Т.Ф.
2. Люба́рець Т.Ф.

**Кваліфікація:** к.мед.н., 14.01.31

**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**

Ісакова Л.М.

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

Ісакова Л.М.

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

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



Юрченко Т.А.