

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U001324

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 22-03-2024

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Максименко Ярослав Романович

2. Yaroslav R. Maksymenko

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3948-8405

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: 06-07-2023

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): 1728

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

Тема дисертації:

1. Оптимізація консервативного лікування хворих на хронічний риносинусит з назальним поліпозом і наявністю показів до хірургічного лікування.
2. Optimization of the conservative treatment of patients with chronic rhinosinusitis with nasal polyposis and the presence of indications for surgical treatment.

Реферат:

1. У дисертаційній роботі представлені результати клініко-ендоскопічного та лабораторного обстеження хворих на хронічний риносинусит з назальним поліпозом (ХРС з НП), який є поширеним захворюванням у популяції, виявляються у 15-25% оториноларингологічних хворих і значно впливає на якість життя та на формування коморбідних захворювань. Базове лікування ХРС з НП включає топічні кортикостероїди та сольові розчини. Якщо лікування ХРС з НП назальним кортикостероїдом та сольовим розчином недостатньо, необхідно розглядати не покази до хірургії, а додаткове ендотипування захворювання. Враховуючи те, що на сьогоднішній день хірургічне лікування залишається основною лікувальною стратегією ХРС з НП, існує потреба у пошуку нових підходів до комбінації консервативного та хірургічного лікування. Концепція дисертаційної роботи полягала в тому, що додаткове до стандартного лікування ХРС з НП призначення амінокапронової кислоти (АКК) в якості передопераційної підготовки у рамках стратегії комплексного (з

використанням хірургічного) лікування покаже свою ефективність і сприятиме кращій регресії клінічної симптоматики та зменшенню кількості хірургічних втручань. Дослідження включало реєстрацію поточних 120 випадків ХРС з НП на клінічній базі КНП «Івано-Франківська обласна клінічна лікарня» Івано-Франківської обласної ради (м. Івано-Франківськ). Загальна вибірка дослідження (n - 120) включала 35 (58,3%) чоловіків і 25 (41,7%) жінок основної групи (n - 60), та 32 (53,3%) чоловіків і 28 (46,7%) жінок (n - 60) контрольної групи. В основній групі середній вік пацієнтів склав 45,8 років, контрольній - 47,0 років. На першому візиті (V1) всім пацієнтам, включеним у дослідження призначалось стандартне лікування: іригаційну терапію фізіологічним розчином морської води і назальний спрей мометазону фууроату. Окрім цього, пацієнтам основної групи з першого дня лікування (V1) додатково призначалась АКК. У дослідженні показано, що додаткове призначення АКК забезпечило статистично значиму відмінність по динаміці регресії таких симптомів, як виділення з носа, закладеність носа, постназальне затікання на V 2 і V 3 порівняно з пацієнтами контрольної групи ($p < 0,05$). Оцінка результатів показує, що незважаючи на полегшення носового дихання (закладеності носа) на V2, в групах відмічалась відсутність динаміки в регресії поліпів. Їхнє зменшення визначається на V3 тільки в основній групі. Показано, що додаткове призначення АКК забезпечило статистично значиму відмінність по динаміці регресії поліпів на V 3 порівняно з пацієнтами контрольної групи ($p < 0,05$). Наукова новизна отриманих результатів полягає у тому, що вперше: визначено, що прийом АКК додатково до базової терапії забезпечує клінічно значуще, достовірне зменшення виразності симптомів ХРС з НП (ринорея, закладеність носа, постназальне затікання), показників якості життя на п'ятий і десятий день лікування порівняно до стандартної терапії в рамках передопераційної підготовки ($p < 0,05$); показано, що призначення АКК в рамках передопераційної підготовки дозволяє достовірно зменшити розміри поліпів на десятий день лікування порівняно із базовим лікуванням ($p < 0,05$); доведено ефективність додаткового використання АКК по критерію частоти проведених хірургічних втручань, що дозволяє порівняно із контрольною групою на 25% (з 81,7% до 56,7%) зменшити їх частоту ($p < 0,05$). Конкретизовано наукову цінність: використання ендоскопічного обстеження для оцінки регресії симптомів ХРС з НП на десятий день лікування, що має статистично підтверджені характеристики щодо визначення подальшої тактики лікування; оцінки результатів консервативного лікування в рамках передопераційної підготовки та їх значення для прогнозу перебігу захворювання, що визначає можливість уточнення ендотипу ХРС з НП. Удосконалено: процес вибору варіанту лікування ХРС з НП на основі оцінки динаміки клінічних симптомів хворих: визначено, що 10 денне застосування АКК у пацієнтів із наявністю показів до хірургічного втручання в рамках передопераційної підготовки, дозволяє статистично достовірно зменшити кількість хірургічних втручань з 81,7% до 56,7% ($p < 0,005$). Отримала подальший розвиток: методологія уточнення показів до проведення хірургічних втручань, що показало відповідність загальносвітовим трендам та зменшення на 25% їх кількості у досліджуваних пацієнтів ($p < 0,05$); методика оцінки результатів передопераційної підготовки як основного показу до верифікації конкретного ендотипу ХРС з НП, яка порівняно із традиційною практикою, дозволяє виділити групу пацієнтів із підозрою на непереносимість аспірину та інших нестероїдних протизапальних препаратів. Ключові слова: дихальні шляхи, ЛОР органи, порожнина носа, алергічний риніт, риносинусит, мікробіоценоз, антибактеріальна активність, захворюваність, терапія, якість життя, медична допомога. Галузь-Медицина.

2. Thesis represents the results of a complex clinical-laboratory examination of patients with chronic polyposis rhinosinusitis (CRS with NP), which is a common disease in the population; these results are found in 15-25% of otorhinolaryngological patients and significantly affects the quality of life and the formation of comorbid diseases. If the treatment of CRS with NP using nasal corticosteroid and saline solution is insufficient, it is necessary to consider not only indications for surgery, but also the additional endotyping of the disease. Considering the fact that surgery remains the main treatment strategy for CRS with NP, there is a necessity to find the new approaches to the conservative treatment. The concept of the thesis work was that, in addition to the standard treatment of CRS with NP, the appointment of ACA as a preoperative preparation within the strategy of complex (with the use of surgery) treatment, will show its effectiveness and contribute to a better regression of clinical symptoms and a reduction in the number of surgical interventions. The total study sampling (n - 120) included 35 (58.3%) men and

25 (41.7%) women of the main group (n - 60), and 32 (53.3%) men and 28 (46.7%) women (n - 60) of the control group. The average age of patients in the main group was 45.8 years, in the control group was 47.0 years. During the first visit (V1), all the patients enclosed into the study were prescribed the treatment, which, according to current recommendations, included irrigation therapy with a physiological solution of sea water and a topical mometasone furoate. Besides, the patients of the main group were additionally prescribed aminocaproic acid from the first day of treatment (V1). The study showed that the additional prescription of ACA provided a statistically significant difference in the dynamics of the regression of such symptoms as nasal discharge, nasal congestion, postnasal drip during the V2 and V3 compared to patients of the control group ($p < 0.05$). The evaluation of the results shows that despite the relief of nasal breathing (nasal congestion) during the V2, there was a lack of dynamics in the regression of polyps in the groups. Their decrease is determined during the V3 only in the main group. It was found that the additional appointment of ACA provided a statistically significant difference in the dynamics of regression of polyps during the V3 compared to patients of the control group ($p < 0.05$). The scientific novelty of the results obtained is that it has been demonstrated that the additional use of ACA provides a clinically significant, reliable reduction in the severity of the symptoms of CRS with NP (rhinorrhea, nasal congestion, postnasal drip), quality of life indices during the fifth and the tenth day of treatment compared to the standard therapy as part of preoperative preparation ($p < 0.05$); it is found that the appointment of ACA as the part of preoperative preparation allows us to reliably reduce the size of polyps during the tenth day of treatment compared to basic treatment ($p < 0.05$); the effectiveness of the additional use of ACA has been proven according to the criterion of the frequency of surgical interventions, which allows to reduce their frequency at 25% (from 81.7% to 56.7%) in control group patients ($p < 0.05$). Specified scientific data: regarding the informativeness of clinical-endoscopic examination methods for the assessment of the dynamics of clinical symptoms of CRS with NP during the tenth day of treatment, which has statistically confirmed the characteristics for determination of further treatment tactics; regarding the evaluation of the results of conservative treatment as part of preoperative preparation and their role as prognostic factors of the course of the disease, determining approaches to clarifying the endophenotype of CRS with NP. There has been improved: the process of choosing an option for the treatment of CRS with NP based on the determination of the clinical characteristics of patients: it was determined that, in addition to standard therapy, the use of ACA as a part of preoperative preparation allows a statistically significant reduction in the number of surgical interventions from 81.7% to 56.7% ($p < 0.005$). Further development was received by: assessment of the situation regarding the frequency of surgical interventions, which showed its compliance with global trends and a 25% decrease in their number ($p < 0.05$); a method of evaluating the results of preoperative preparation as the main indication for the verification of a specific endophenotype of CRS with NP, which, compared to traditional practice, allows to single out a group of patients with suspected intolerance to aspirin and other NSAIDs. Key words: respiratory tract, ENT organs, nasal cavity, allergic rhinitis, rhinosinusitis, microbiocenosis, antibacterial activity, morbidity, therapy, quality of life, medical care. 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. Кошель ІВ, Максименко ЯР. Динаміка клінічної симптоматики під впливом ендотип-орієнтованої фармакотерапії хронічного риносинуситу з назальним поліпозом. Art of Medicine. 2022;3 (23):64-70. DOI: 10.21802/artm.2022.3.23.64

- 2. Кошель ІВ, Максименко ЯР. Вплив амінокапронової кислоти на регресію назальних поліпів та закладеності носа у пацієнтів із поліпозним риносинуситом. Art of Medicine. 2022;24(4): 66-71. DOI: 10.21802/artm.2022.4.24.66
- 3. Кошель ІВ, Максименко ЯР. Оцінка впливу передопераційного призначення амінокапронової кислоти на перебіг післяопераційного періоду у пацієнтів із назальним поліпозом. Прикарпатський вісник Наукового товариства імені Шевченка. Пульс. 2022;18(66):43-52 DOI:10.21802/2304-7437-2022-18 (66)-43-52
- 4. Olesia Mykhailivna Herych, Vasyl Ivanovich Popovych, Ivanna Vasylivna Koshel, Diana Tadeivna Orishchak, Ostar Romanovych Orishchak, Yaroslav Romanovych Maksymenko, Andrii Volodymyrovich Bocharow, Petro Romanovych Herych. Clinical efficiency of allergen-specific immunotherapy with fungal allergens in patients with chronic polypous rhinosinusitis against the background of fungal sensitization. JOURNAL of MEDICINE and LIFE. 3 March 2022;15(3):359-61. DOI: 10.25122/jml-2021-0389

Наукова (науково-технічна) продукція:

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

Охоронні документи на ОПВ:

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. Деева Юлія Валеріївна

2. Yuliia V. Dieieva

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0552-1254

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я 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: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пухлік Сегій 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

