

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U001413

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-04-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Онофрійчук Юлія Анатоліївна

2. Iuliia A. Onofriichuk

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7762-6218

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: 18-06-2025

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Київська міська клінічна лікарня №4" Виконавчого органу Київської міської ради (Київської міської державної адміністрації)

Код за ЄДРПОУ: 30212155

Місцезнаходження: вул. Солом'янська, 17, Київ, 03110, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 8689

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.34.11, 76.29.37.11

Тема дисертації:

1. Синдром подразненої кишки із закрепами у пацієнтів з автоімунним тиреоїдитом та гіпотиреозом: особливості патогенезу, клінічних проявів та лікування
2. Irritable bowel syndrome with Constipation in Patients with Irritable Bowel Syndrome and Autoimmune Thyroiditis: Peculiarities of Pathogenesis, Clinical Pattern and Treatment

Реферат:

1. Дана дисертаційна робота присвячена особливостям діагностики та лікування пацієнтів з синдромом подразненої кишки (СПК) із закрепами (СПК-3) та автоімунним тиреоїдитом з гіпотиреозом (АІТ-Г). СПК, як одне із поширених захворювань в гастроентерологічній практиці, суттєво погіршує якість життя пацієнта впливаючи на його фізичний, соціальний та психологічний компоненти, а також створюючи додаткове економічне навантаження на систему охорони здоров'я за рахунок збільшення тривалості перебування пацієнтів на лікарняному листку та кратності звернень до фахівців. Автоімунний тиреоїдит (АІТ) або тиреоїдит Хашимото є найбільш розповсюдженим автоімунним захворюванням серед осіб молодого віку з поширеністю від 15% до 30%. Науковий інтерес полягає у дослідженні взаємного впливу коморбідності двох

патологій та пошуку нових терапевтичних підходів, які дозволять досягти високої та тривалої ефективності у зменшенні основних проявів захворювання та покращенні якості життя пацієнтів. Метою даного дослідження є удосконалення діагностики та підвищення ефективності лікування СПК-З у пацієнтів з АІТ-Г шляхом вивчення особливостей клінічних проявів, змін психологічного статусу, оцінки якості життя та змін кишкового мікробіому. Завдання дослідження: 1. Вивчити особливості клінічних проявів СПК-З у пацієнтів з АІТ-Г. 2. Визначити та порівняти склад мікробіоти товстої кишки у хворих з СПК-З та АІТ-Г та пацієнтів з СПК-З. 3. Дослідити та проаналізувати поширеність синдрому надмірного бактеріального росту (СНБР) серед пацієнтів з СПК-З та АІТ-Г. 4. Вивчити та порівняти психологічний статус та оцінку якості життя пацієнтів з СПК-З з АІТ-Г та пацієнтів з СПК-З. 5. Проаналізувати ефективність рифаксиміну у лікуванні пацієнтів з СПК-З у пацієнтів з АІТ-Г. В ході дослідження виконано аналіз медичних даних 121 пацієнта із СПК-З, серед яких 77 мали супутній АІТ-Г. Групи пацієнтів співставні за віком, статтю, наявністю зайвої ваги та супутніх захворювань. Дизайн дослідження схвалено комісією з питань біоетичної експертизи та етики наукових досліджень НМУ імені О. О. Богомольця (номер затвердження: 152; дата затвердження: 15 листопада 2021 року) та проведено згідно з Гельсінською декларацією Всесвітньої медичної асоціації (2013).

Інформована згода у письмовій формі була отримана від усіх залучених пацієнтів. В процесі дослідження були застосовані наступні методи: загальноклінічні (з'ясування скарг, збір анамнезу захворювання та життя, сімейного та трудового анамнезу), антропометричні (зріст, вага, розрахунок індексу маси тіла), лабораторні (загальний аналіз крові, біохімічний аналіз крові на визначення рівня сироваткового тиреотропного гормону (ТТГ), вільних фракцій тироксину та трийодтироніну, антитіл до тиреоїдної пероксидази (АТПО) та тиреоглобуліну (АТТГ), фекального кальпротектину, кількісна полімеразна ланцюгова реакція калу у реальному часі (ПЛР), інструментальні (ультразвукове дослідження щитоподібної залози (ЩЗ) та органів черевної порожнини, електрокардіографія, водневий дихальний тест з глюкозою, за наявністю показань – комп'ютерна томографія ЩЗ, тонкогolgкова аспіраційна біопсія вузлів ЩЗ, анкетування (застосування опитувальника клінічних симптомів, опитувальника оцінки якості життя Short Form (36) Health Survey (SF-36), госпітальної шкали тривоги та депресії (The Hospital Anxiety and Depression Scale) (HADS), статистична обробка інформації. Серед пацієнтів з коморбідними СПК-З та АІТ-Г здуття живота відмічали 79,22% осіб ($p=0,001$). У пацієнтів з СПК-З та АІТ-Г показник інтенсивності симптомів здуття становив 2,95 бали, абдомінального болю – 3,87 бали, нудоти – 1,84 бали, болю в епігастрії – 3,27 балів. Відповідно для пацієнтів з СПК-З показники інтенсивності симптомів здуття склали 1,95 балів, абдомінального болю – 3,37 бали, нудоти – 1,59 балів, болю в епігастрії – 2,57 балів ($p<0,05$).

2. The current dissertation is dedicated to the peculiarities of diagnostics and treatment of patients with irritable bowel syndrome (IBS) with constipation (IBS-C) and autoimmune thyroiditis with hypothyroidism (AIT-H). As one of the most prevalent gastroenterological disorders, IBS can severely worsen the patient's life quality by influencing its physical, social, and mental components, and by creating an additional economic load on the healthcare system by increasing the durability of the sick leave of patients and number of visits to the specialists. AIT or Hashimoto's thyroiditis is the most prevalent autoimmune disease among young patients with a prevalence between 15% and 30%. The scientific interest is in studying the mutual influence of comorbidity of these two pathologies and finding new therapeutic approaches that allow for high and durable efficiency in decreasing the main signs of the disease and improving the quality of life of the patients. The current study aims to improve diagnostics and efficiency of treatment IBS-C in patients AIT-H by studying the peculiarities of the clinical picture, changes in mental status, assessment of quality of life, and peculiarities of gut microbial composition. Objectives of the study: 1. Learn the peculiarities of clinical patterns of IBS-C in patients with AIT-H. 2. Determine and compare the composition of large intestine gut microbiome between patients with IBS-C and AIT-H and patients with IBS-C. 3. Study and analyze the prevalence of small intestinal bacterial overgrowth (SIBO) among patients with IBS-C and AIT-H. 4. Define and compare the mental status and assessment of quality of life of patients with IBS-C and AIT with hypothyroidism in patients with IBS-C. 5. Assess the treatment efficiency of rifaximin in patients with IBS-C and AIT-H by studying the clinical pattern, mental status, quality of life values, and SIBO prevalence. In the current study, the medical data of 121 patients with IBS-C was analyzed, 77 of which had comorbid AIT-H. The

patient groups are matched by age, gender, presence of excess body weight, and comorbid pathologies. The study design was approved by the Bioethical Expertise and Scientific Research Ethics Committee of Bogomolets National Medical University (approval number: 152; date of approval: November 15, 2021) and was conducted by the Declaration of Helsinki of the World Medical Association (2013). Written informed consent was obtained from all patients enrolled in the study. The following methods were used in the study: general clinical (discovering the complaints, collecting history of the disease and anamnesis of the life, work history), anthropometric (height, weight, body mass index calculation), laboratory (complete blood count, biochemical blood test for levels of serum thyroid-stimulating hormone, anti-thyroid peroxidase antibodies, anti-thyroglobulin antibodies, fecal calprotectin, quantitative realtime polymerase chain reaction of feces samples), instrumental (thyroid gland and abdominal ultrasound, electrocardiography, glucose hydrogen breath test, and due to the indications – computer tomography of thyroid gland and fine-needle aspiration of the thyroid nodes), surveying (use of the assessment scales: scale for the severity of gastrointestinal symptoms, SF-36, HADS, statistical processing of the information. Among patients with the comorbid IBS-C and AIT-H, 77,22% reported bloating ($p=0,001$). In patients with IBS-C and AIT-H, according to Likert's scale, the bloating severity value was 2,95 points, abdominal pain – 3,87 points, nausea – 1,84 points, epigastric pain – 3,27 points. The patients with IBS-C reported a bloating value of 1,95 points, abdominal pain – 3,37 points, nausea – 1,59 points, epigastric pain – 2,57 points ($p<0,05$).

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: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Onofrijchuk, Y. (2025). Efficiency of management of patients with irritable bowel syndrome with constipation and autoimmune thyroiditis with hypothyroidism using rifaximin. INTERNATIONAL JOURNAL OF ENDOCRINOLOGY (Ukraine), 21(2). <https://doi.org/10.22141/2224-0721.21.2.2025.1502>
- Onofrijchuk JA, Solovyova GA, Bogomaz VM, Kozak NP, Skrypnychenko SV, Onofrijchuk YA. Clinical features, anxiety and depression among patients with irritable bowel syndrome with constipation and Hashimoto's thyroiditis with hypothyroidism. Modern Gastroenterology (Ukraine). 2024;1:14-18. <http://doi.org/10.30978/MG-2024-1-14>.
- Onofrijchuk JA, Svintsitskiy IA, Solovyova GA. Gut microbiome composition and frequency of small intestinal bacterial overgrowth in patients with irritable bowel syndrome with constipation and hypothyroid Hashimoto's thyroiditis: a pilot singlecenter, cross-sectional study. Endokrynologia. 2024;29(4):324-330. DOI: 10.31793/1680-1466.2024.29-4.324.

Наукова (науково-технічна) продукція: методи, теорії, гіпотези

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: 0123U100952

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Соловійова Галина Анатоліївна
2. Halyna A. Soloviova

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.36

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8245-3051

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Булдігіна Юлія Валеріївна
2. Yuliya V. Buldygina

Кваліфікація: д. мед. н., пров.н.с., 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1999-6031

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В. П. Комісаренка Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02012013

Місцезнаходження: вул. Вишгородська, буд. 69, Київ, 04114, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Устич Олена Василівна
2. Olena V. Ustych

Кваліфікація: к.мед.н., 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4360-8601

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державний вищий навчальний заклад "Ужгородський національний університет"

Код за ЄДРПОУ: 02070832

Місцезнаходження: вул. Підгірна, буд. 46, Ужгород, Ужгородський р-н., 88000, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кобиляк Назарій Миколайович

2. Nazarii M. Kobyliak

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.14

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9814-689X

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. Губська Олена Юріївна

2. Olena Y. Gubska

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.36

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-1083-2903

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:

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Бобир Віталій Васильович

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

Бобир Віталій Васильович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Паливода Роман

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна