Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U101845

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 15-12-2023

Статус: Наказ про видачу диплома

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Репецька Оксана Миколаївна

2. Oksana M. Repetska

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-2880-9971

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 221

Назва наукової спеціальності: Стоматологія

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Стоматологія

Дата захисту: 07-12-2023

Спеціальність за освітою: Стоматологія

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): 2947

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, 76.29.15.13, 76.29.55

Тема дисертації:

1. Патогенетичні особливості клінічного перебігу, профілактики та лікування захворювань тканин пародонта в осіб молодого віку на тлі первинного гіпотиреозу

2. Rationale for the Use of Ozone and Remineralizing Therapy in the Complex Treatment of Primary Caries of Permanent Teeth in Children of Different Ages

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі представлено теоретичне узагальнення та нове вирішення науково-практичного завдання, яке полягає у підвищенні ефективності лікування та профілактики захворювань тканин пародонта у осіб молодого віку на тлі первинного гіпотиреозу. За результатами проведеного стоматологічного обстеження встановлено, що у хворих на гіпотиреоз осіб молодого віку захворювання пародонта виявлено у 85,13±2,55% обстежених, p<0,01. У осіб без ендокринологічної патології того ж віку захворювання тканин пародонта спостерігали у 69,63±3,97% обстежених, що було у 1,2 раза менше. У структурі захворювань тканин пародонта переважав генералізований пародонтит початкового - I та II ступеня розвитку. У віці 25-29 років у осіб із гіпотиреозом захворювання тканин пародонта виявлено у 73,58±6,11% обстежених, що було у 1,5 раза більше, ніж у пацієнтів того ж віку без ендокринної патології (48,72±8,11%, p<0,01). У віковому інтервалі 30-34 роки відсоток захворювань тканин пародонта у хворих на гіпотиреоз зріс і складав 85,33±4,11%, p<0,01. У

віковому інтервалі 35-44 роки у хворих на первинний гіпотиреоз захворювання пародонта спостерігали у 94,03±2,92% обстежених, у пацієнтів без ендокринної патології даний показник був у 1,2 раза нижчим (79,07±7,08%, p<0,01). Таким чином, у хворих на гіпотиреоз виявлено достовірно вищу поширеність та інтенсивність захворювань тканин пародонта порівняно з особами без ендокринної патології у всіх вікових групах. При дослідженні гігієни ротової порожнини за індексом Green-Vermilion–OHI–S у хворих на первинний гіпотиреоз було встановлено, що причиною суттєво гіршого гігієнічного стану в значній мірі є вплив тривалості ендокринної патології. Отримані дані свідчать, що при тривалості первинного гіпотиреозу від 1 до 5 років рівень гігієни відповідав цифровому значенню 1,74□0,08 бала, що інтерпретується як «незадовільна» гігієна ротової порожнини. У хворих із терміном ендокринної патології більше 5 років фіксували зростання індексних значень до 2,94□0,12 бала, що за критеріями оцінки даного індексу трактується як «погана» гігієна ротової порожнини. Проведені біохімічні дослідження показників мінерального обміну показали, що в осіб молодого віку, хворих на генералізований пародонтит на тлі первинного гіпотиреозу, відбувалися негативні зміни кальцій-фосфорного гомеостазу ротової рідини, спостерігалася тенденція до зниження вмісту кальцію у ротовій рідині з розвитком запально-дистрофічного процесу у пародонті, а рівень фосфору, навпаки, зростав і його цифрове значення наближалося до верхнього маргінезу норми. Середнє значення показника вмісту кальцію у сироватці крові хворих на генералізований пародонтит із гіпотиреозом засвідчувало гіпокальціємію. Протилежною була динаміка концентраційних показників фосфору, проте вони не виходили за межі референтних значень. Показники рівня магнію у сироватці крові та ротовій рідині знаходились на нижній межі, а з прогресуванням процесу виходили за межі нормативних значень. Зміни білкового обміну сироватки крові та ротової рідини у хворих на гіпотиреоз полягали у порушенні синтезу колагену. Результати проведених досліджень демонструють, що розвиток генералізованого пародонтиту при зниженій функції щитоподібної залози проходить на тлі порушення метаболізму основних компонентів органічного матриксу кісткової тканини. Дослідження морфологічного стану тканин пародонта у тварин з мерказоліл-індукованим гіпотиреозом підтвердили прогресування гіпотиреозіндукованих змін у слизовій оболонці ясен в динаміці розвитку дефіциту гормонів щитоподібної залози. Розроблений та запропонований комплекс для профілактики і лікування генералізованого пародонтиту у осіб молодого віку із гіпотиреозом дозволив досягти значного покращення клінічної симптоматики: зникали ознаки запального процесу, припинялась кровоточивість та виділення з пародонтальних кишень; ясна набували природнього блідо-рожевого кольору, ясенні сосочки щільніше прилягали до зубів, зменшувалась патологічна рухомість зубів. Дані клінічного обстеження підтверджувались позитивною динамікою пародонтальних індексів у осіб основної групи. Також спостерігали суттєве покращення показників мінерального та білкового обміну.
Ключові слова: захворювання пародонта; первинний гіпотиреоз; особи молодого віку; білковий обмін; мінеральний обмін; експериментальний мерказоліл-індукований гіпотиреоз. Галузь – медицина.

2. Thesis represents a theoretical generalization and a new solution to the scientific-practical task, which is in the increase of the effectiveness of treatment and prevention of periodontal tissue diseases in young people against the background of primary hypothyroidism. According to the results of the dental examination, it was found that among the examined young patients with hypothyroidism there were 85.13±2.55% with periodontal disease, p<0.01. In persons without endocrinological pathology of the same age, periodontal tissue diseases were observed in 69.63±3.97% of the examined, which was 1.2-fold less. In the structure of periodontal tissue diseases, generalized periodontitis of the initial - I and the II degree of development has prevailed. At the age of 25-29, in persons with hypothyroidism, periodontal disease was detected in 73.58±6.11% of the examined, which was 1.5-fold more than in patients of the same age without endocrine pathology (48.72±8.11%, p<0.01). In the age range of 30-34 years, the percentage of periodontal tissue diseases in patients with hypothyroidism increased and amounted to 85.33±4.11%, p<0.01. In the age range of 35-44 years, in patients with primary hypothyroidism, periodontal disease was observed in 94.03±2.92% of the examined, in patients without endocrine pathology, this index was 1.2-fold lower (79.07±7.08%, p<0.01). Thus, it was found that patients with hypothyroidism have a significantly higher prevalence and intensity of periodontal tissue diseases compared to individuals without endocrine pathology in all age groups. When examining oral hygiene according to the Green-Vermilion–OHI–S index in patients with primary

hypothyroidism, it was determined that the reason for the significantly worse hygienic condition is largely the effect of the duration of endocrine pathology. The obtained data show that with the duration of primary hypothyroidism from 1 to 5 years, the level of hygiene corresponded to a digital value of 1.74□0.08 points, which is interpreted as «unsatisfactory» oral hygiene. In patients with a term of endocrine pathology for more than 5 years, an increase in index values up to 2.94□0.12 points was recorded, which according to the evaluation criteria of this index is interpreted as «poor» oral hygiene. Biochemical studies of indices of mineral metabolism showed that in young people with generalized periodontitis against the background of primary hypothyroidism, there were negative changes in the calcium-phosphorus homeostasis of the oral fluid, there was a tendency to decrease the calcium content in the oral fluid with the development of an inflammatory-dystrophic process in the periodontium, and the level of phosphorus, on the contrary, increased and its digital value approached the upper margin of the norm. The average value of the index of calcium content in blood serum of patients with generalized periodontitis with hypothyroidism testified to hypocalcemia. The dynamics of phosphorus concentration indices was the opposite, but the indices did not go beyond the reference values. The indices of the level of magnesium in blood serum and oral fluid were at the lower limit, and with the progression of the process, they exceeded the limits of normative values. Changes in the protein metabolism of blood serum and oral fluid in patients with hypothyroidism were in a violation of collagen synthesis. The results of the performed studies demonstrate that the development of generalized periodontitis with reduced thyroid gland function takes place against the background of impaired metabolism of the main components of the organic matrix of bone tissue. Studies of the morphological condition of periodontal tissues in animals with mercazolyl-induced hypothyroidism confirmed the progression of hypothyroidism-induced changes in the mucous membrane of the gums in the dynamics of the development of thyroid hormone deficiency. The developed and offered complex for the prevention and treatment of generalized periodontitis in young people with hypothyroidism made it possible to achieve a significant improvement in clinical symptoms: signs of the inflammatory process disappeared, bleeding and discharge from periodontal pockets stopped, the gums had a natural pale pink color, the gingival papillae were closer to the teeth, and the pathological mobility of the teeth decreased. Clinical examination data were confirmed by the positive dynamics of periodontal indices in the main group. A significant improvement in mineral and protein metabolism indices was also observed. Key words: periodontal diseases; primary hypothyroidism; persons of young age; protein metabolism; mineral exchange; experimental mercazolyl-induced hypothyroidism. 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. Ананевич ІМ, Барчук РР, Репецька ОМ, Попадинець ОГ, Саган ОВ. Морфофункціональні особливості слизової оболонки піднебіння та щоки, слинних залоз, ясен в умовах гіпотиреозу. Український журнал медицини, біології та спорту. 2016;1:16-20. http://nbuv.gov.ua/UJRN/ujmbs_2016_1_4
- 2. Ананевич ІМ, Барчук РР, Репецька ОМ, Попадинець ОГ, Саган ОВ, Пастух МБ та ін. Морфофункціональні зміни в слизовій оболонці піднебіння і щоки, слинних залозах та яснах при гіпотиреозі. Галицький лікарський вісник. 2015; 3(22)1)): 9-10.
- 3. Репецька ОМ, Рожко ММ, Скрипник НВ, Ільницька ОМ. Поширеність та інтенсивність захворювань тканин пародонта в осіб молодого віку на тлі первинного гіпотиреозу. Сучасна стоматологія. 2020; 1: 46-8. https://doi.org/10.33295/1992-576X-2020-1-26

- 4. Репецька ОМ, Рожко ММ, Дмитришин ТМ, Костишин АБ. Динаміка змін мінерального обміну сироватки крові осіб молодого віку із первинним гіпотиреозом, хворих на генералізований пародонтит. Актуальні проблеми сучасної медицини. 2021;21(1):81-4. https://doi.org/10.31718/2077-1096.21.1.81
- 5. Репецька ОМ. Клінічна оцінка ефективності комплексу заходів для профілактики та лікування генералізованого пародонтиту у осіб молодого віку з первинним гіпотиреозом. Український журнал медицини, біології та спорту. 2022;7(2(36)):197-201. DOI: 10.26693/jmbs07.02.197
- 6. Репецька ОМ. Динаміка показників білкового обміну ротової рідини після комплексного лікування генералізованого пародонтиту у осіб молодого віку на тлі первинного гіпотиреозу. Український журнал медицини, біології та спорту. 2022;7(4(38)):95-9. DOI: 10.26693/jmbs07.04.095

Наукова (науково-технічна) продукція:

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Наукові відкриття

перебіг та лікування захворювання

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0118U003873 0114U005624

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Рожко Микола Михайлович

2. Mykola M. Rozhko

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6876-2533

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. Корда Михайло Михайлович

2. Mykhailo M. Korda

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.03.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6066-5165

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Тернопільський національний медичний університет імені І. Я. Горбачевського Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: Майдан Волі, буд. 1, Тернопіль, Тернопільський р-н., 46001, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Годованець Оксана Іванівна

2. Oksana I. Hodovanets

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1889-3893

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Попович Зоряна Богданівна

2. Zoriana B. Popovych

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-4472-3748

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лісецька Ірина Сергіївна

2. Iryna S. Lisetska

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.22

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9152-6857

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