

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U001164

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-04-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Корицький Андрій Вікторович

2. Andrii V. Korytskyi

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9607-591X

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: 28-05-2025

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Комунальне некомерційне підприємство "Київської обласної ради "Київська обласна клінічна лікарня"

Код за ЄДРПОУ: 01993701

Місцезнаходження: вул. Багговутівська 1, Київ, 04107, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Держадміністрація

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 8411

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: 76.29.40, 76.29.43, 76.29.43.07

Тема дисертації:

1. Особливості клінічного перебігу діагностики та лікування хворих з уролітіазом і супутнім остеопорозом
2. Features of the clinical course of diagnosis and treatment of patients with urolithiasis and concomitant osteoporosis

Реферат:

1. Предметом дослідження стали мінеральна щільність кісткової тканини, перебіг сечокам'яної хвороби, фактори ризику остеопорозу; рецидив сечокам'яної хвороби. Задля вирішення поставлених завдань використовували загальноклінічні, лабораторні, біохімічні, інструментальні, ультразвукові, рентгенологічні, фізико-хімічні, статистичні, опитування пацієнтів. Для достовірності отриманих результатів була проведена статистична обробка матеріалу. Результати оброблено із застосуванням статистичної програми MedCalc (19). На основі аналізу історій хвороби та амбулаторних карт пацієнтів з СКХ, яким було виконано оперативне лікування, було складено базу даних. База даних складалася за допомогою кодифікатора, що дав змогу стандартизувати інформацію про хворих і внести її в електронні таблиці EXEL. Аналіз результатів дослідження проводили із застосуванням стандартних статистичних методів. Аналіз кривих настання події

(рецидиву) проводили за допомогою лог-рангового методу, порівняння кривих проводили лог-ранговим методом. Виконано розрахунок медіани часу до настання відповідної події (рецидиву) з двостороннім 95% довірчим інтервалом. Для малих вибірок і для розподілу, відмінного від нормального, достовірність відмінностей оцінювали із застосуванням непараметричного критерію (Крускала-Волліса). Порівняння пацієнтів, їхніх характеристик, достовірність відмінностей частот у досліджуваних ознаках оцінювали із застосуванням критерію хіквadrat. Міру лінійного зв'язку оцінювали із застосуванням коефіцієнта кореляції рангів Спірмена. Достовірними вважали відмінності з імовірністю щонайменше 95% (p менше 0,05). У проведеній роботі було проаналізовано результати обстеження та лікування 72 пацієнтів СКХ після оперативного лікування. Захворювання було виявлено вперше у 28 (38,9%) пацієнтів, а у 44 (61,1%) був виявлений рецидив. Розподіл чоловіків і жінок із СКХ у групах із наявністю та відсутністю факторів ризику остеопорозу був однаковим. Фактори ризику остеопорозу (наявність переломів у пацієнта в анамнезі, у батьків, зниження зросту, наявність діареї тощо, за даними анкетування, виявлено в 38 (52,8%) із 72 пацієнтів із СКХ, водночас однаково часто вони траплялися в чоловіків і в жінок. Вік пацієнтів СКХ з виявленими факторами ризику остеопорозу був статистично значуще вищим порівняно з хворими на СКХ без факторів ризику остеопорозу ($p=0,013$). Остеопороз підтверджено у 48,4% обстежених пацієнтів із СКХ. У чоловіків (22,6%) і жінок (25,8%) значущих відмінностей частоти підтвердженого зниження мінеральної щільності кісткової тканини не виявлено. Вік пацієнтів з СКХ і нормальними показниками МЩКТ був нижчим порівняно з пацієнтами з СКХ і підтвердженим зниженням МЩКТ ($p=0,06$); У хворих на СКХ із виявленими факторами ризику остеопорозу виявлено негативну значущу кореляцію між добовим діурезом та екскрецією кальцію ($p=0,0002$). При зниженні МЩКТ виявлено негативну значущу кореляцію між добовим діурезом та екскрецією кальцію ($p=0,0001$). У хворих із нормальною щільністю кісткової тканини відзначено позитивну кореляцію між добовим діурезом та екскрецією кальцію ($p=0,29$).

2. The dissertation is devoted to improving the results of diagnosis and treatment of patients with urolithiasis. The subject of the study was the mineral density of bone tissue, the course of urolithiasis, risk factors for osteoporosis, and the recurrence of urolithiasis. To solve the tasks, we used general clinical, laboratory, biochemical, instrumental, ultrasound, radiological, physicochemical, statistical, and patient surveys. To ensure the reliability of the results, the data was statistically processed. The results were processed using the MedCalc statistical software (19). A database was compiled based on the analysis of medical records and outpatient charts of patients with IBD who underwent surgical treatment. The database was compiled using a codifier that allowed standardising information about patients and entering it into EXEL spreadsheets. The study results were analysed using standard statistical methods. The analysis of the event (relapse) curves was performed using the logrank method, and the curves were compared using the log-rank method. The median time to the onset of the relevant event (relapse) was calculated with a two-sided 95% confidence interval. For small samples and for distributions other than normal, the significance of differences was assessed using the nonparametric test (Kruskall-Wallis). Comparison of patients, their characteristics, and the reliability of frequency differences in the studied features were assessed using the chi-square test. The degree of linear relationship was assessed using Spearman's rank correlation coefficient. Differences with a probability of at least 95% (p less than 0.05) were considered reliable. The study analysed the results of the examination and treatment of 72 patients with IBS after surgical treatment. The disease was detected for the first time in 28 (38.9%) patients, and 44 (61.1%) had a relapse. The distribution of men and women with CCS in the groups with and without osteoporosis risk factors was the same. According to the questionnaire, osteoporosis risk factors (fractures in the patient's history, in parents, short stature, diarrhoea, etc.) were found in 38 (52.8%) of 72 patients with IBD, with the same frequency in men and women. The age of IBD patients with identified risk factors for osteoporosis was statistically significantly higher than that of patients with IBD without osteoporosis risk factors ($p=0.013$). Osteoporosis was confirmed in 48.4% of the examined patients with IBD. There were no significant differences in the frequency of confirmed bone mineral density reduction in men (22.6%) and women (25.8%). The age of patients with IBD and normal BMD was lower compared to patients with IBD and confirmed BMD reduction ($p=0.06$). In patients with IBD with identified risk factors for osteoporosis, a negative significant correlation was found between daily diuresis and calcium excretion ($p=0.0002$). With a

decrease in BMD, a negative significant correlation was found between daily diuresis and calcium excretion ($p=0.0001$). In patients with normal bone density, there was a positive correlation between daily diuresis and calcium excretion ($p=0.29$).

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:

- Bone mineral density and Trabecular Bone Score in patients with kidney stone disease / O. D. Nikitin et al. PAIN, JOINTS, SPINE. 2024. Vol. 13, no. 4. P. 228–233. URL: <https://doi.org/10.22141/pjs.13.4.2023.392>
- Urolithiasis: from past to present / O. Nikitin et al. Ukrainian Scientific Medical Youth Journal. 2023. Vol. 142, no. 4. P. 102–111. URL: [https://doi.org/10.32345/usmyj.4\(142\).2023.102-111](https://doi.org/10.32345/usmyj.4(142).2023.102-111)
- The Historical Aspects of Urolithiasis / O. Nikitin et al. Health of Man. 2023. No. 1. P. 54–60. URL: <https://doi.org/10.30841/2307-5090.1.2023.280052>
- Сагалевич, А., Дубовий, Я., Постол, Я., Джуран, Б., Когут, В., Корицький, А., Сергійчук, Р., Ожогін, В., & Храпчук, А. (2022). Порівняльна оцінка вибору методу перкутанної нефролітотрипсії при нефролітіазі. Здоров'я чоловіка, (4), 60–67. <https://doi.org/10.30841/2307-5090.4.2022.274446>
- Нікітін О.Д., Нішкумай О.І., Корицький А.В., Кордубайло І.А. Ризик розвитку та взаємозв'язок сечокам'яної хвороби та остеопорозу (Огляд літератури). Здоров'я чоловіка. №3(82)2022р, 72–80. <https://doi.org/10.30841/2307-5090.3.2022.270836>

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: 0125U000958

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нікітін Олег Дмитрович
2. Oleh D. Nikitin

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6563-7008

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. Черненко Дмитро Васильович

2. Dmytro V. Chernenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, с.н.с., 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-8589-7600

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут урології імені академіка О. Ф. Возіанова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011918

Місцезнаходження: вул. В. Винниченка, буд. 9-а, Київ, 04053, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бойко Андрій Іванович

2. Andrii I. Boiko

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.06

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0423-7470

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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Головка Сергій Вікторович
2. Sergij V. Golovko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.06**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0001-9479-2675**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. Клименко Ярослав Миколайович
2. Iaroslav M. Klymenko

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.06**Ідентифікатор ORCID ID:** 0000-0002-7719-5067**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**

Пасечніков Сергій Петрович

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

Пасечніков Сергій Петрович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Паливода Роман

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна