Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0417U000498

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 16-03-2017

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Коцаба Юлія Ярославівна

2. Kotsaba Yuliia Yaroslavivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.38

Назва наукової спеціальності: Загальна практика - сімейна медицина

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 28-02-2017

Спеціальність за освітою: 7.110.101

Місце роботи здобувача: ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: 46001, Україна, м. Тернопіль, майдан Волі, 1

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): К17.613.02

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: ДВНЗ «Тернопільський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010830

Місцезнаходження: 46001, Україна, м. Тернопіль, майдан Волі, 1

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.34.11

Тема дисертації:

1. Клініко-патогенетичні особливості та медична реабілітація хворих на хронічний панкреатит у поєднанні з дисбіозом товстої кишки

2. Clinical and pathogenic characteristics and medical rehabilitation of patients with chronic pancreatitis combined with colon dysbiosis.

Реферат/анотація:

1. Об'єкт дослідження: хронічний панкреатит (ХП) у поєднанні із дисбіозом товстої кишки (ДБК). Мета дослідження: оптимізація програм комплексного лікування та медичної реабілітації хворих на ХП у поєднанні із ДБК шляхом вивчення клініко-патогенетичних особливостей порушення трофологічного статусу на підставі комплексного клініко-лабораторного, інструментального обстеження та оцінки якості життя хворих. Методи дослідження: загальноклінічні, анкетування, антропометричні, імуноферментний аналіз (фекальна ?-еластаза, феритин), методи аналізу імунного статусу (реакція мембранної імунофлуоресценції з використанням набору моноклональних антитіл CD3, CD22, CD4, CD8, CD16, метод радіальної імунодифузії - сироваткові імуноглобуліни IgA, IgM, IgG, визначення циркулюючих імунних комплексів, активність системи комплементу - за гемолітичним тестом), біохімічні, бактеріологічний метод (вивчення мікрофлори товстої кишки), ультразвукове (УЗ) дослідження органів черевної порожнини, методи

статистичного аналізу. Наукова новизна одержаних результатів: детально вивчено патогенетичний вплив дисбіотичних змін на формування зовнішньосекреторних порушень підшлункової залози (ПЗ), трофологічних розладів при ХП. Було доведено, що зменшення вмісту цукролітичної флори (лакто- і біфідобактерії) та зростання кількості умовно патогених мікроорганізмів, загального числа E. coli статистично значимо призводило до формування і поглиблення трофологічних порушень: білкової недостатності, анемічного синдрому, вторинного імунодефіциту (ІД). Обґрунтовано та визначено спільні клінічні предиктори (вік хворих, тривалість ХП, стан зовнішньосекреторної недостатності ПЗ за рівнем фекальної ?-еластази, структурно-функціональний стан ПЗ за УЗ-критеріями та копрограмою, вираженими у балах) формування і прогресування трофологічних порушень при ХП. Доповнено наукові дані щодо патогенетичної ролі вторинного ІД, активації гуморального імунітету та дисімуноглобулінемії, зниження загальної гемолітичної активності системи комплементу у процесах виснаження вісцерального пулу білка і формування торпідного запального процесу у хворих на ХП у фазі нестійкої ремісії. Вперше на основі уні- та мультиваріантного регресійного аналізу розраховано та запропоновано до використання математичні формули для прогнозування рівнів лакто- та біфідобактерій, трансферину та феритину на основі врахування доступних клініко-анамнестичних параметрів - віку хворих, тривалості хвороби, показниками копрограми та УЗ-критеріями ПЗ, вираженими у балах, гемоглобіну для скринінгової оцінки стану параметрів мікрофлори товстої кишки та залізодефіциту у хворих на ХП. Вперше запропоновано і обґрунтовано нові комбіновані медикаментозні та немедикаментозні (адаптовано метод ДЕНС для лікування ХП) програми лікування встановлених порушень для використання в практиці лікарів різних спеціальностей, а особливо для лікарів загальної практики - сімейної медицини.

2. Object of study: chronic pancreatitis (CP) in combination with dysbiosis of the colon (DSC). The purpose of the study: optimization of comprehensive treatment and rehabilitation of patients with CP in combination with DSC by examining the clinical-pathogenic features of disorders trophological status on the basis of comprehensive clinical-laboratory, instrumental examination and evaluation of the quality of life of patients. Research methods: clinical, questionnaires, anthropometric, ELISA (fecal ?-elastase, ferritin), methods of analysis of the immune status (reaction membrane immunofluorescence using monoclonal antibodies CD3, CD22, CD4, CD8, CD16, the method of radial monotypes serum immunoglobulins IgA, IgM, IgG, the detection of circulating immune complexes, complement activity - hemolytic test), biochemical and bacteriological method (a study of the microflora of the colon), ultrasound (US) examination of the abdominal cavity, methods of statistical analysis. Scientific novelty of the received results: we studied the pathogenic effect of dysbiotic changes in the formation of excretory disorders of the pancreas (P), tropologycal disorders in CP. It has been proven that the decrease in the content of lacto- and bifidobacterias and an increase in the number of probation pathogenic microorganisms, the total number of E. coli significantly led to the formation and deepening tropological violations: protein deficiency, anemic syndrome, secondary immunodeficiency (SID). Justified and identified common clinical predictors (age of patients, duration of CP, the condition of exocrine insufficiency of the P at the level of fecal ?-elastase, structural-functional state of P - US-criteria and koprograma, expressed in points) formation and progression tropological violations at CP. Augmented scientific evidence about the pathogenic role of secondary ID, activate humoral immunity and disimmunoglobulinemia, the decrease of total hemolytic activity of the complement system in the processes of depletion of the visceral protein pool and the formation of torpid inflammatory process in patients with CP in the phase of unstable remission. For the first time on the basis of uni - and multivariant regression analysis of the calculated and proposed to use mathematical formulas to predict levels of lacto- and bifidobacteria, transferrin and ferritin on the basis of available clinical and anamnestic parameters: age of patients, duration of illness, indicators US-criteria and koprograma, expressed in points, of hemoglobin for screening assessment of the parameters of the microflora of the colon and iron deficiency in patients with CP. First proposed and justified a new combined drug and non-drug (adapted method of DENS for the treatment of CP) treatment programs established violations for use in the practice of physicians of different specialties, especially for General practitioners - family medicine.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бабінець Лілія Степанівна
2. Babinec Liliya Stepanivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.28

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. Токаренко Олександр Іванович
2. Токаренко Олександр Іванович

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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. Пасієшвілі Людмила Михайлівна

2. Пасієшвілі Людмила Михайлівна

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

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 Доценко Микола Якович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Доценко Микола Якович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності Юрченко Т.А.