Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U101622

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 06-12-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гуйванюк Ольга Андріївна
2. Olha Huivaniuk

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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: 222 Медицина

Дата захисту: 16-10-2023

Спеціальність за освітою: лікар

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 76.600.068

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76, 76.29.29

Тема дисертації:

1. Бронхіальна астма, хронічне обструктивне захворювання легень та ожиріння: особливості поєднаного перебігу та лікування

2. Bronchial asthma, chronic obstructive pulmonary disease and obesity: features of the combined course and treatment

Реферат:

1. Вперше виявлено, що серед пацієнтів з астма-¬ХОЗЛ перехрестом та супутнім ожирінням кількість осіб із GG генотипом за геном глюкокортикостероїдного рецептора є достовірно більшою, ніж у пацієнтів з астма¬-ХОЗЛ перехрестом та нормальною/надмірною масою тіла. За наявності GG генотипу спостерігалися виражена задишка, зниження толерантності до фізичного навантаження, підвищення рівнів загального холестеролу, тригліцеролів, холестеролу ліпопротеїдів низької щільності, концентрації лептину, резистину, фактора некрозу пухлин альфа, сурфактантного білка Д, індексу маси тіла, вмісту жиру в організмі, рівня вісцерального жиру, найнижча м’язова маса порівняно із носіями CC та CG генотипів. Водночас у носіїв GG генотипу встановлений негативний кореляційний зв'язок у парах відсоток вмісту жиру в організмі – співвідношення об'єм форсованого видиху за першу секунду/форсована життєва ємність легень, рівень вісцерального жиру – об'єм форсованого видиху за першу секунду та співвідношення об'єм форсованого

видиху за першу секунду/форсована життєва ємність легень, позитивний кореляційний зв'язок між рівнем лептину в сироватці крові та кількістю балів за тестом оцінки хронічного обструктивного захворювання легень та індексом BODE, а також негативний кореляційний зв'язок у парі С¬-реактивнй білок – тест з 6¬ти хвилинною ходьбою, фактор некрозу пухлин альфа – кількість балів за тестом оцінки хронічного обструктивного захворювання легень, задишки та індекс BODE. Практичне значення отриманих результатів. Рекомендовано хворим на астма-ХОЗЛ перехрест із супутнім ожирінням використовувати опитувальники Asthma Control Questionnaire¬5, COPD Assessment Test, респіраторний опитувальник шпиталю святого Георгія для контролю над захворюванням та оцінки якості життя пацієнтів, а також визначати толерантність хворих до фізичного навантаження за тестом із 6¬хвилинною ходьбою, показники біоімпедансометрії, ліпідного спектру крові, адипокінового профілю, системного запалення, функції ендотелію, про¬ та антиоксидантної систем крові. Запропоновано хворим на астма¬-ХОЗЛ перехрест з ожирінням перед початком призначення базисної терапії інгаляційними глюкокортикостероїдами та □2¬агоністами тривалої дії визначати поліморфізм гена глюкокортикостероїдного рецептора для встановлення ризику низької відповіді на лікування. Хворим на астма¬-ХОЗЛ перехрест із супутнім ожирінням рекомендовано до базисної терапії додати ердостеїн у дозі 300 мг 2 рази на добу, еритроміцин у дозі 200 мг 3 рази на добу та пульмональну реабілітацію впродовж 3 місяців з метою зменшення вираженості задишки, кашлю та продукції мокротиння, зниження рівня лейкоцитів, нейтрофілів, еозинофілів периферійної крові та мокротиння, зменшення ступеня бронхіальної обструкції, зростання толерантності до фізичних навантажень, покращення якості життя, зменшення індексу маси тіла, % вмісту жиру та рівня вісцерального жиру за одночасного зростання м’язової 9 маси, а також зменшення вираженості системного запалення та оксидативного стресу. Наукові розробки впроваджено в практику лікувально-¬профілактичних закладів України, що підтверджено відповідними актами впровадження.

2. In comparison to CC and CG genotypes, the GG genotype is associated with pronouced dyspnea, decreased excercise tolerance, increased total cholesterol, triglycerides, lowdensity lipoprotein cholesterol, leptin, resistin, tumor necrosis factor alpha and surfactant protein D levels, body mass index, body fat percentage and visceral fat level, and the lowest muscle mass. Furthermore, a negative correlation between body fat percentage and forced expiratory volume in one second/forced vital capacity, visceral fat level and forced expiratory volume in one second/forced vital capacity, serum leptin levels and the COPD Assessment Test score and the BODE index, in addition to a positive correlation between serum leptin levels and the COPD Assessment Test score and the BODE index, as well as a negative correlation in the pair C reactive protein – 6minute walk test, tumor necrosis factor alpha – COPD Assessment Test score, dyspnea and the BODE index. The practical significance of the results. It has been proposed to use the Asthma Control Questionnaire – 5, the COPD Assessment Test, the St. George Hospital Respiratory Questionnaire to monitor the disease and evaluate the health related quality of life, in addition to measurements of bioimpedancemetry, blood lipid spectrum, adipokine profile, systemic inflammation, endothelial function, pro and antioxidants system in asthmaCOPD overlap patients with obesity. It is suggested that the polymorphism of the glucocorticoid receptor gene should be determined in asthmaCOPD overlap patients with obesity before the start of basic therapy with inhaled corticosteroids and longacting □2agonists in order to access the risk of a negative response to treatment. It is reccomended to include erythromycin at a dose of 200 mg three times a day, erdosteine at a dose of 300 mg twice a day and a complex of rehabilitation programs for 3 months to the basic therapy of asthmaCOPD overlap patients with obesity in order to reduce dyspnea, cough and sputum production, decrease the leukocytes, neutrophils and eosinophils levels in peripheral blood and sputum, increase exercise capacity and muscle mass, reduce the degree of bronchial obstruction, body mass index, body fat percentage, severity of systemic inflammation and oxidative stress, as well as the severity of the disease, while simultaneously improving the prognosis of the disease and health related quality of life. Scientific developments have been implemented in the practice of medical and preventive establishments of Ukraine, which is confirmed by the relevant acts of implementation.

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: Не застосовується

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Нестеровська О.А., Ступницька Г.Я., Федів О.І. Особливості поєднання бронхіальної астми та хронічного обструктивного захворювання легень. Буковинський медичний вісник. 2020.3 DOI:10.24061/2413-0737.XXIV.3.95.2020.73
- Huivaniuk O, Stupnytska H, Fediv O, Bocharov A. The effectiveness of short-term pulmonary rehabilitation program in patients with comorbid asthma, chronic obstructive pulmonary disease and obesity. J Med Life. 2022 Feb;15(2):196-201.
- Гуйванюк О, Ступницька Г. Оцінка ефективності лікування хворих на астма/ХОЗЛ перехрест з та без ожиріння з урахуванням поліморфного варіанта C646G гена NR3C1 (rs41423247). Буковинський медичний вісник. 2022 .26.3(103):30-35.

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість:

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ступницька Ганна Ярославівна

2. Ganna Y. Stupnyts'ka

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Приступа Людмила Никодимівна

2. Людмила Н. Приступа

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.27

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Сумський державний університет

Код за ЄДРПОУ: 05408289

Місцезнаходження: вул. Римського-Корсакова, буд. 2, Суми, Сумський р-н., 40007, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство освіти і науки України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Островський Микола Миколайович

2. Mykola M. Ostrovskyy

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.27

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Пашковська Наталія Вікторівна

2. Nataliia Pashkovska

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сидорчук Лариса Петрівна
2. Larysa Sydorchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Тодоріко Лілія Дмитрівна
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Бойчук Тарас Миколайович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Доманчук Тетяна Іллівна
Реєстратор	УкрІНТЕІ

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності

Юрченко Тетяна Анатоліївна