

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000841

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 13-03-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ковальчук Ростислав Андрійович

2. Rostyslav Kovalchuk

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-6093-0689

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: Медичинв

Дата захисту: 25-04-2025

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 7937

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, 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: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.29, 76.29.30.41, 76.29.30.07

Тема дисертації:

1. Особливості перебігу гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії
2. Features of the course of acute myocardial infarction with ST-segment elevation in the presence of arterial hypertension

Реферат:

1. Ковальчук Р. А. Особливості перебігу гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 – Медицина (22 – Охорона здоров'я). – Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького МОЗ України, Львів, 2025. Ішемічна хвороба серця на сьогодні є однією з найскладніших проблем охорони здоров'я: від цього захворювання щороку в світі помирає більш ніж 7 млн осіб. Особливо високим є ризик смерті при виникненні гострих коронарних подій, зокрема при появі інфаркту міокарда (ІМ) на ґрунті тотальної оклюзії коронарної артерії – ІМ з елевацією сегмента ST (ST-elevation myocardial infarction, STEMI). Успішне впровадження реперфузійної

терапії в останні роки значно знизило внутрішньогоспітальну летальність при гострому ІМ, яка на сьогоднішній день складає 4-6 %. Однак, багато питань, що стосуються вдосконалення стратегії ведення таких пацієнтів, вимагають вирішення. Мета дослідження - оптимізація діагностично-лікувальної тактики ведення пацієнтів зі STEMI за наявності артеріальної гіпертензії (АГ), які піддавались первинному черезшкірному коронарному втручання (ПЧКВ) із стентуванням інфарктпов'язаної коронарної артерії (ІПКА), на основі з'ясування особливостей (у порівнянні з іншими чинниками ризику (ЧР) – цукровим діабетом (ЦД), перенесеним COVID-19 та ожирінням) порушень ритму і провідності серця, ремоделювання міокарда, проявів серцевої недостатності (СН) (згідно з вмістом у крові мозкового натрійуретичного пептиду, NT-proBNP), активності системного запалення (згідно з вмістом у крові С-реактивного протеїну, СРП) і визначення їх ролі у формуванні близького та віддаленого прогнозу. Завдання дослідження: встановити характер порушень ритму і провідності серця у пацієнтів зі STEMI та супутньою АГ (у порівнянні з іншими ЧР – ЦД, перенесеним COVID-19 та ожирінням); виявити особливості ремоделювання міокарда у пацієнтів зі STEMI за наявності АГ (у порівнянні з іншими ЧР); з'ясувати динаміку вмісту у периферичній крові досліджуваних пацієнтів маркера серцевої недостатності NT-proBNP, а також СРП – маркера активності системного запалення (у порівнянні з іншими ЧР); з'ясувати особливості клінічного перебігу STEMI за наявності АГ; визначити критерії несприятливого прогнозу у пацієнтів зі STEMI та супутньою АГ. Об'єкт дослідження: гострий інфаркт міокарда з елевацією сегмента ST у пацієнтів з артеріальною гіпертензією. Предмет дослідження: клінічно-анамнестичні дані; порушення ритму і провідності серця, згідно з результатами добового моніторингу (ДМ) електрокардіограми (ЕКГ); структурно-функціональний стан міокарда за даними ехокардіографії (ЕхоКГ); вміст у периферичній крові NT-proBNP (маркера СН) та СРП (маркера активності системного запалення); ускладнення, що виникали в досліджуваних пацієнтів на стаціонарному етапі та упродовж 6 місяців амбулаторного спостереження. У дослідження, згідно критеріїв включення та виключення, залучено 126 осіб. Основну групу (група I) склали 95 пацієнтів зі STEMI та АГ, групу порівняння (група II) – 31 пацієнт зі STEMI без АГ. Важливими критеріями включення пацієнтів у дослідження були первинне (без попереднього тромболізу) черезшкірне коронарне втручання із стентуванням ІПКА, упродовж 24 годин з моменту появи симптомів, а також повне відновлення кровоплину в ІПКА (TIMI-3). Серед критеріїв виключення – наявність у пацієнта гострої лівошлуночкової недостатності III або IV класу (за Т. Killip) після стентування ІПКА. Перебіг захворювання оцінювали за наявності АГ, у порівнянні з такими ЧР як ЦД, перенесений COVID-19 та ожиріння, намагаючись з'ясувати, наскільки значущим є вклад АГ, у порівнянні з кожним із цих чинників, у формування клінічних особливостей STEMI. Дослідження проводилось на кафедрі сімейної медицини факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького упродовж 2021-2024 рр. Пацієнти, які взяли участь у дослідженні, перебували на стаціонарному лікуванні з приводу STEMI у відділенні кардіології та реперфузійної терапії Центру серця і судин ВП «Лікарня Святого Пантелеймона» КНП «1 територіальне медичне об'єднання м. Львова», а також в інфарктному та кардіологічному відділеннях КНП ЛОР «Львівський обласний клінічний лікувально-діагностичний кардіологічний центр». При виконанні дисертаційної роботи використані методи дослідження: інформаційно-аналітичний; клінічно-анамнестичний; клінічно-лабораторні, зокрема визначення у периферичній крові NT-proBNP та СРП; інструментальні: ЕКГ, ЕхоКГ, коронароангіографія, ДМ ЕКГ; математично-статистичний.

2. Kovalchuk R. A. Features of the course of acute myocardial infarction with ST-segment elevation in the presence of arterial hypertension. Dissertation for the degree of Doctor of Philosophy in specialty 222 - Medicine (22 - Health care). - Danylo Halytsky Lviv National Medical University, Ministry of Health of Ukraine, Lviv, 2025.

Coronary heart disease is one of the most challenging healthcare issues today: more than 7 million people die of the disease every year. The risk of death is particularly high in the event of acute coronary events, in particular, myocardial infarction (MI) due to total occlusion of the coronary artery - ST-elevation myocardial infarction (STEMI). The successful introduction of reperfusion therapy in recent years has significantly reduced in-hospital mortality in acute MI, which currently stands at 4-6%. Nevertheless, there are numerous challenges that must be addressed to enhance the management strategy for these patients. The aim of the study is to optimise the

diagnostic and therapeutic tactics of management of patients with STEMI in the presence of arterial hypertension (AH) who underwent primary percutaneous coronary intervention (PCI) with stenting of the infarct-related coronary artery (IRCA), based on the identification of features (in comparison with other risk factors (RF) - diabetes mellitus (DM), COVID-19, and obesity) of cardiac rhythm and conduction disorders, myocardial remodelling, manifestations of heart failure (HF) (according to the blood levels of brain natriuretic peptide, NT-proBNP), and systemic inflammation (according to the blood levels of C-reactive protein, CRP), and determining their role in the formation of short- and long-term prognosis. Objectives of the study: to establish the nature of cardiac rhythm and conduction disorders in patients with STEMI and concomitant hypertension (compared with other risk factors - diabetes mellitus, COVID-19 and obesity); to identify the features of myocardial remodelling in patients with STEMI in the presence of hypertension (compared with other risk factors); to determine the dynamics of NT-proBNP, a marker of heart failure, and CRP, a marker of systemic inflammation in the peripheral blood of the study patients (compared with other risk factors); to determine the features of the clinical course of STEMI in the presence of hypertension; to determine the criteria for an unfavourable prognosis in patients with STEMI and concomitant hypertension. Subjects: acute myocardial infarction with ST-segment elevation in patients with arterial hypertension. Subjects of the study: clinical and anamnestic data; cardiac rhythm and conduction disorders according to the results of daily monitoring (DM) of the electrocardiogram (ECG); structural and functional state of the myocardium according to echocardiography (Echocardiography); peripheral blood levels of NT-proBNP (a marker of HF) and CRP (a marker of systemic inflammation); complications that occurred in the study patients at the inpatient stage and during 6 months of outpatient follow-up. According to the inclusion and exclusion criteria, 126 patients were included in the study. The main group (group I) consisted of 95 patients with STEMI and hypertension, and the comparison group (group II) consisted of 31 patients with STEMI without hypertension. Important inclusion criteria for patients in the study were primary (without prior thrombolysis) percutaneous coronary intervention with IRCA stenting within 24 hours of symptom onset, as well as complete restoration of blood flow in the IRCA (TIMI-3). The exclusion criteria include the presence of acute left ventricular failure of class III or IV (according to T. Killip) after stenting of the IRCA. The course of the disease was assessed in the presence of hypertension in comparison with such risk factors as diabetes mellitus, COVID-19 and obesity, in an attempt to find out how significant the contribution of hypertension, compared with each of these factors, is in the formation of clinical features of STEMI. The study was conducted at the Department of Family Medicine, Faculty of Postgraduate Education, Danylo Halytskyi Lviv National Medical University in 2021-2024. The patients who took part in the study were undergoing inpatient treatment for STEMI at the Department of Cardiology and Reperfusion Therapy of the Heart and Vascular Centre of St. Panteleimon Hospital, Municipal Non-Commercial Enterprise '1st Territorial Medical Association of Lviv', as well as at the infarction and cardiology departments of the Lviv Regional Clinical Diagnostic and Treatment Cardiology Centre. The following research methods were used in the dissertation: informational and analytical; clinical and anamnestic; clinical and laboratory, in particular, determination of NT-proBNP and CRP in peripheral blood; instrumental: ECG, echocardiography, coronary angiography, DM ECG; mathematical and statistical.

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: Теоретичне узагальнення і вирішення важливої наукової проблеми

Публікації:

- Світлик ГВ, Сало ВМ, Гарбар МО, Мигович МВ, Ковальчук РА, Світлик ЮО. Перебіг ішемічної хвороби серця у пацієнта із спадковою тромбофілією на ґрунті мутації в гені PAI-1 (клінічний випадок). Здобутки

клінічної і експериментальної медицини. 2021;2(46):206-212.

- Мигович МВ, Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ, Бабляк СД. Безболъова ішемія міокарда у пацієнтів з гострим коронарним синдромом за наявності цукрового діабету. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2023;23,2(82,1):35-41.
- Ковальчук РА, Баган УР. Характер аритмій у хворих із гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST за наявності різних чинників ризику впродовж першої доби після реперфузії міокарда шляхом первинного черезшкірного вінцевого втручання. Львівський клінічний вісник. 2023;3(43)- 4(44):53-57.
- Ковальчук РА, Баган УР. Ранні прояви серцевої недостатності та активність системного запалення у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда залежно від чинників ризику. Art of Medicine. 2023;3(31):13-19.
- Баган УР, Ковальчук РА, Світлик ГВ. Шлуночкові аритмії, що виникають у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST упродовж першої доби після первинної перкутанної коронарної інтервенції та їх прогностична цінність. Медичні перспективи. 2024;29(3):68-77.
- Ковальчук РА, Баган УР. Структурно-функціональний стан міокарда та активність системного запалення в пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії та перенесеного COVID-19. Acta Medica Leopoliensia. 2024;30(1-2):83-92.

Наукова (науково-технічна) продукція:

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: 0120U105778

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Світлик Галина Володимирівна
2. Galyna V. Svitlyk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1083-3204

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, буд. 69, Львів, 79010, 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. Швед Микола Іванович
2. Mykola I. Shved

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5331-5602

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. Федоров Сергій Валерійович
2. Serhii V. Fedorov

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

Ідентифікатор ORCID ID: ORCID 0000-0002-220

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. Беш Дмитро Ігорович
2. Dmytro I. Besh

Кваліфікація: к. мед. н., доцент, 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8982-7578

Додаткова інформація:

