

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U100843

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Моцак Тетяна Михайлівна

2. Motsak Tetiana M

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 26-04-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

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): ДФ 26.003.033

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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, м. Київ, 01601, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Особливості центральної та периферичної гемодинаміки у хворих на генералізований атеросклероз в динаміці лікування
2. Features of central and peripheral hemodynamics in patients with generalized atherosclerosis in the dynamics of treatment

Реферат:

1. В дисертаційній роботі на підставі результатів комплексного обстеження пацієнтів з генералізованим атеросклерозом (ГАС) виявлено зв'язок вмісту в крові серотоніну з клінічними проявами ішемії і об'ємним кровотоком в уражених судинах, доведена ефективність застосування цилостазолу в комплексному лікуванні пацієнтів з ГАС. Згідно Рекомендацій Європейської асоціації кардіологів (ESC, ЄАК), Європейського товариства судинних хірургів (ESVS, ЄТСХ), схвалених Європейською організацією з вивчення інсульту (ESO, ЄАІ), генералізований атеросклероз, або системний атеросклероз, це патологічний стан при якому спостерігається атеросклеротичне ураження декількох судинних басейнів (2017 ESC Guidelines, 2018). Згідно з даними Всесвітньої Організації Охорони Здоров'я (ВООЗ), першою причиною смерті в світі є серцево судинні

захворювання (ССЗ). За даними статистики, за 2018 рік в світі від ССЗ померло 17,9 мільйонів людей, серед них, 85% припало на гострий коронарний синдром (ГКС) та гостре порушення мозкового кровообігу (ГПМК) за ішемічним типом. Більша частина, 75% цих смертей зафіксована в країнах з низьким та середнім рівнем життя (Benjamin, Emelia J., et al., 2019). В Україні, за даними Держстату, за 2019 рік зафіксовано понад 580 тисяч смертей, 67% з них – від ССЗ, що складає близько 400 тисяч смертей. Серед них основна причина – атеросклероз та атеротромбоз, що спричинює ішемічну хворобу серця (ІХС) та церебро-васкулярні захворювання, на які припадає 67,5% та 21,8% випадків відповідно. Наявність ГАС негативно впливає на прогноз пацієнтів. За даними Фрамінгемського дослідження ураження судин декількох басейнів одночасно може бути пов'язане з 2-3 кратним збільшенням ризику смерті від ІХС (Members, Writing Group, et al., 2016; Townsend, Nick, et al., 2015). Нещодавнє дослідження, що включало близько 28000 пацієнтів із ССЗ в анамнезі, продемонструвало, що у пацієнтів із симптомним захворюванням периферичних артерій, але без перенесених інфаркту міокарда (ІМ) чи інсульту, ризик ССЗ був вдвічі вищим, ніж у тих осіб, що перенесли ІМ або інсульт, але не мали симптомних захворювань периферичних артерій (Virani SS, et al., 2020). Незважаючи на те, що патогенетичні механізми атерогенезу однакові, ступінь їх активності може суттєво різнитись за умови їх локалізації в різних судинних басейнах. Про це свідчить різна ступінь атероматозного стенозу артерій в різних судинних басейнах у одного і того ж хворого. Визначаючими є гемодинамічні фактори центральної та периферичної гемодинаміки. У зв'язку з чим, важливим є вивчення наявності та вираженості атероматозних змін, оцінка об'ємних та швидкісних показників кровотоку в усіх доступних артеріях.

2. In the dissertation work on the basis of the results of a comprehensive examination of patients with generalized atherosclerosis (GAS) proved the relationship of serotonin in the blood with clinical manifestations of ischemia and volumetric blood flow in the affected vessels, proposed the introduction of cilostazol in the treatment of patients with GAS. According to the Recommendations of the European Society of Cardiology (ESC) the European Society for Vascular Surgery (ESVS), approved by the European Stroke Organization (ESO), generalized atherosclerosis or systemic atherosclerosis is a pathological condition in which there is atherosclerotic lesions of several vascular territories (2017 ESC Guidelines, 2018). According to the World Health Organization (WHO), the world's leading cause of death is cardiovascular disease (CVD). According to statistics, 17.9 million people died of CVD in 2018 in the world, among them, 85% were due to acute coronary syndrome (ACS) and stroke. Most, 75% of these deaths are recorded in low- and middle income countries (Benjamin, Emelia J., et al., 2019). In Ukraine, according to the State Statistics Service, in 2019 more than 580 thousand deaths were recorded, 67% of them - deaths from CVD, it's about 400 thousand deaths. Among them, the main cause is atherosclerosis and atherothrombosis, which causes by coronary heart disease (CHD) and cerebrovascular diseases, which account for 67.5 and 21.8% of cases, respectively. The presence of GAS negatively affects the prognosis of patients. According to the Framingham study, vascular damage in several territories may be associated with a 2-3-fold increase in the risk of death from CHD (Members, Writing Group, et al., 2016; Townsend, Nick, et al., 2015). A recent study of approximately 28,000 patients with a history of CVD showed that patients with symptomatic peripheral artery disease but no myocardial infarction (MI) or stroke had twice the risk of CVD than those with MI or stroke, but had no symptomatic peripheral artery disease (Virani SS, et al., 2020). Despite the fact that the pathogenetic mechanisms of atherogenesis are the same, the degree of their activity may differ significantly, provided they are localized in different vascular areas. This is evidenced by the different degree of atheromatous stenosis of the arteries in different vascular territories in the same patient. Hemodynamic factors of central and peripheral hemodynamics are determining. Therefore, it is important to study the presence and severity of atheromatous changes, to assess the volume and velocity of blood flow in all available arteries.

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 ОПВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лизогуб Віктор Григорович

2. Lizohub Viktor

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

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. Жарінов Олег Йосипович

2. Zharinov Oleg

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.11

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. Воронков Леонід Георгійович

2. Voronkov Leonid

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мальчевська Тетяна Йосипівна

2. Malchevska Tetiana

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

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. Крамарьова Вікторія Нилівна

2. Kramarova Viktoriya Nilovna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

