

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U001403

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-04-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Галанта Юрій Андріанович

2. Yurii A. Galanta

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0009-0006-7454-2867

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 225

Назва наукової спеціальності: Медична психологія

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Медична психологія

Дата захисту: 18-06-2025

Спеціальність за освітою: Медична психологія

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 8687

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:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, буд. 32, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.51.05, 76.29.52

Тема дисертації:

1. Медико-психологічні складові постковідного синдрому у пацієнтів, які перенесли гострі цереброваскулярні захворювання
2. Medical and psychological components of post-COVID syndrome in patients with acute cerebrovascular disease

Реферат:

1. Глобальна пандемія COVID-19 привернула увагу медичної спільноти до широкого спектру ускладнень, які можуть супроводжувати інфекцію або виникати після її перенесення. Більшість осіб, інфікованих COVID-19, одужують протягом декількох тижнів, однак деякі пацієнти переживають ускладнення, які тривають більше року. Цей стан може бути відчутний навіть у тих, хто не мав виражених симптомів інфекційного захворювання під час його гострої стадії і може мати різноманітні прояви, які змінюються з часом. Спектр патологій, пов'язаних із постковідним синдромом, відомий під різними назвами: «тривалий COVID», «довготривалий COVID», «пост-гострий COVID-19», «довгострокові наслідки COVID» чи «хронічний COVID». Загальними симптомами, які характеризують наявність цього синдрому є втрата смаку та нюху, втома, задишка, когнітивні порушення, м'язевий біль, немотивована тривога, депресія та затуманеність свідомості, які тривають більше трьох тижнів з моменту зникнення симптомів гострого захворювання, та не можуть бути пояснені іншими патологічними станами. Одним із частих ускладнень COVID-19 та одним із симптомів постковідного синдрому є неврологічні розлади. У 2020 році було виявлено, що у майже 40 % інфікованих відбувається ураження центральної та периферичної нервової системи. COVID-19 може викликати цілу низку неврологічних розладів, включно з невропатією черепних нервів, гострими аутоімунними полінейропатіями, такими як синдром Гієна-Барре та синдром Міллера-Фішера, цереброваскулярними ускладненнями, зокрема гіпертонічними кризами, транзиторними ішемічними атаками, інсультами та венозними тромбозами, ураженнями опорно-рухового апарату, включаючи скелетні м'язи та хребет, порушеннями пам'яті та настрою, включаючи депресію та тривогу, спричинені як прямим впливом вірусу на нейрони, так і соціальними наслідками пандемії, зокрема соціальною ізоляцією та відчуттям невпевненості у майбутньому. Пацієнти з гострими цереброваскулярними захворюваннями, такими як інсульти, вже перебувають в зоні підвищеного ризику через органічне ураження нервової системи. В Україні кожен рік реєструється 120000 – 130000 нових інсультів і інфікування вірусом SARS-CoV-2 може посилювати органічне ураження, викликане порушенням мозкового кровообігу, призводячи до складніших та триваліших відновлювальних процесів. Це, в свою чергу, вимагає більш глибокого розуміння взаємозв'язку між постковідним синдромом і психологічними наслідками. Детальний аналіз медико-психологічних складових, які впливають на динаміку відновлення після COVID-19 у пацієнтів з постковідним синдромом та гострим порушенням мозкового кровообігу є критично важливим. Розуміння, як пандемія впливає на пацієнтів з гострими цереброваскулярними захворюваннями, може допомогти в розробці цілісних підходів до ведення таких пацієнтів, включаючи індивідуалізовані реабілітаційні плани та психологічну підтримку, з метою покращення їхньої якості життя та соціальної адаптації після перенесеної хвороби. В дисертаційній роботі встановлено патопсихометричні особливості хворих із постковідним синдромом та гострими порушеннями мозкового кровообігу за ішемічним типом такими як ішемічний інсульт та транзиторна ішемічна атака. Виявлено взаємозв'язки між розладами когнітивної сфери, порушенням сну, астеничним станом та тривожно-депресивними розладами. Проведена апробація програми психокорекції ментальних та емоційних розладів та оцінена її ефективність. Усі пацієнти знаходилися у пізньому відновлювальному періоді після перенесеного ішемічного інсульту або транзиторної ішемічної атаки. За віком, статтю, рівнем освіти, сімейним станом, працевлаштуванням та тютюнопалінням статистично значимих відмінностей між пацієнтами виявлено не було, що підтверджує однорідність груп дослідження. Дослідження медико-психологічних складових постковідного синдрому у пацієнтів із гострим порушенням мозкового кровообігу за ішемічним типом було здійснене на базі Державної установи «Інститут нейрохірургії ім. А.П. Ромоданова НАМН України». Вибірка респондентів складалася зі 137 пацієнтів (101 жінки та 36 чоловіків) у віковій категорії від 35 до 65 років у віці $50,91 \pm 10,6$ років які мали постковідний синдром та гостре порушення мозкового кровообігу за ішемічним типом в анамнезі. Групу порівняння склали 80 пацієнтів (50 жінок та 30 чоловіків) у віці $53,98 \pm 9,11$ років із гострим порушенням мозкового кровообігу в анамнезі які не хворіли на ковід. 120 пацієнтів із постковідним синдромом були залучені до апробації програми психокорекції. Вони були рандомно розділені на дві групи. Перша група отримувала стандартне лікування відповідно призначенню та додатково проходила восьми тижневе лікування за розробленою програмою реабілітації. Друга група

отримувала стандартне лікування відповідно протоколу терапії. Пацієнти, залучені до апробації програми реабілітації проходили тренувальне заняття і надалі виконували програму самостійно із періодичним спілкуванням із лікарем.

2. The global COVID-19 pandemic has drawn the attention of the medical community to a wide range of complications that can accompany the infection or occur after it. Most people infected with COVID-19 recover within a few weeks, but some patients experience complications that last for more than a year. This condition can be felt even in those who did not have severe symptoms of an infectious disease during its acute stage and can have a variety of manifestations that change over time. The spectrum of pathologies associated with post-COVID syndrome is known by different names: “prolonged COVID”, “long-term COVID”, “post-acute COVID19”, “long-term effects of COVID” or “chronic COVID”. The common symptoms that characterize this syndrome are loss of taste and smell, fatigue, shortness of breath, cognitive impairment, muscle pain, unmotivated anxiety, depression, and confusion that last more than three weeks after the disappearance of acute symptoms and cannot be explained by other pathological conditions. One of the most common complications of COVID-19 and one of the symptoms of post-COVID syndrome is neurological disorders. In 2020, it was found that almost 40 % of those infected had central and peripheral nervous system damage. COVID19 can cause a number of neurological disorders, including cranial nerve neuropathy, acute autoimmune polyneuropathy such as Guillain-Barré syndrome and MillerFisher syndrome, cerebrovascular complications, including hypertensive crises, transient ischemic attacks strokes and venous thrombosis, musculoskeletal disorders, including skeletal muscles and spine, memory and mood disorders, including depression and anxiety, caused by both the direct effect of the virus on neurons and the social consequences of the pandemic, including social isolation and a sense of uncertainty about the future. Patients with acute cerebrovascular diseases, such as strokes, are already at increased risk due to organic damage to the nervous system. In Ukraine, 120000130000 new strokes are registered every year, and SARS-CoV-2 infection can exacerbate organic damage caused by cerebrovascular disease, leading to more complex and lengthy recovery processes. This, in turn, requires a deeper understanding of the relationship between post-COVID syndrome and psychological consequences. A detailed analysis of the medical and psychological components that affect the dynamics of recovery from COVID-19 in patients with post-COVID syndrome and acute cerebrovascular accident is critical. Understanding how the pandemic affects patients with acute cerebrovascular disease can help develop holistic approaches to the management of such patients, including individualized rehabilitation plans and psychological support, to improve their quality of life and social adaptation after the disease. The dissertation has established the pathopsychometric features of patients with postcranial syndrome and acute cerebrovascular disorders of the ischemic type, such as ischemic stroke and transient ischemic attack. The interrelationships between cognitive disorders, sleep disorders, asthenic conditions, and anxiety and depressive disorders were revealed. The program of psychocorrection of mental and emotional disorders was tested and its effectiveness was evaluated. All patients were in the late recovery period after an ischemic stroke or transient ischemic attack. There were no statistically significant differences between patients in terms of age, sex, education level, marital status, employment, or smoking, which confirms the homogeneity of the study groups. The study of the medical and psychological components of post-COVID syndrome in patients with acute ischemic cerebrovascular accident was carried out at the State Institution “Romodanov Institute of Neurosurgery of the National Academy of Medical Sciences of Ukraine”. The sample of respondents consisted of 137 patients (101 women and 36 men) aged 35 to 65 years, aged $50,91 \pm 10,6$ years, with a history of post-COVID syndrome and acute ischemic cerebrovascular accident. The comparison group consisted of 80 patients (50 women and 30 men) aged $53,98 \pm 9,11$ years with a history of acute cerebrovascular accident who did not have covid. 120 patients with post-COVID syndrome were involved in the testing of the psychocorrection program. They were randomly divided into two groups. The first group received standard treatment as prescribed and additionally underwent an eightweek treatment according to the developed rehabilitation program. The second group received standard treatment according to the therapy protocol. Patients involved in the rehabilitation program testing underwent a training session and then followed the program independently with periodic communication with their doctor.

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:

- Matias, M., & Galanta, Y. (2024). Медико-психологічні складові постковідного синдрому: порушення когнітивної та емоційної сфери людини. МІЖНАРОДНИЙ НЕВРОЛОГІЧНИЙ ЖУРНАЛ, 20(4), 191–197. <https://doi.org/10.22141/2224-0713.20.4.2024.1081>
- Матяш, М., & Галанта, Ю. (2025). Специфіка когнітивних дисфункцій у контексті постковідного синдрому у пацієнтів з гострими цереброваскулярними ураженнями. МІЖНАРОДНИЙ НЕВРОЛОГІЧНИЙ ЖУРНАЛ, 20(8), 461–466. <https://doi.org/10.22141/2224-0713.20.8.2024.1130>
- Аналіз захворюваності та клінічних проявів постковідного синдрому: імплікації для сучасних медичних досліджень. Ukrainian Medical Journal. 2024. Т. 165, № 7. URL: <https://doi.org/10.32471/umj.1680-3051.165.259103>
- Ю. А. Галанта ОПТИМІЗАЦІЯ ПІДХОДІВ ДО КОРЕКЦІЇ ПОСТКОВІДНОГО СИНДРОМУ У КЛІНІЧНІЙ ПРАКТИЦІ ISSN 2079-0325. УКРАЇНСЬКИЙ ВІСНИК ПСИХОНЕВРОЛОГІЇ. 2024. Том 32, випуск 3 (120)
- Галанта Ю. Медико-психологічні складові постковідного синдрому у пацієнтів, які перенесли гострі цереброваскулярні захворювання. Психосоматична медицина та загальна практика. 2023. 8(1): 1-6.

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: 0122U000337

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Матяш Михайло Миколайович
2. Mukhailo M. Matias

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.16

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-4248-060X

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. Белов Олександр Олександрович
2. Oleksandr O. Belov

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 19.00.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0156-0777

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

Код за ЄДРПОУ: 02010669

Місцезнаходження: вул. Пирогова, буд. 56, Вінниця, Вінницький р-н., 21018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ісаков Рустам Ісроїлович
2. Rustam I. Isakov

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 19.00.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9127-2930

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Полтавський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 43937407

Місцезнаходження: вул. Шевченка, буд. 23, Полтава, Полтавський р-н., 36011, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Хаустова Олена Олександрівна

2. Olena O. Khaustova

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.16

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8262-5252

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. Асанова Азізе Ельдарівна

2. Azize E. Asanova

Кваліфікація: к.мед.н., доц., 14.01.16

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9326-0618

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**

Слободін Тетяна Миколаївна

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

Слободін Тетяна Миколаївна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Паливода Роман

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна