

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0826U000606

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 19-03-2026

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Баган Ульяна Романівна

2. Uliana R. Bahan

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5790-2705

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: Медицина

Дата захисту: 23-04-2026

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, 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 12076

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, 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: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, 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, 76.29.30.13, 76.29.30.17

Тема дисертації:

1. Ефективність черезшкірних коронарних втручань при гострому інфаркті міокарда у пацієнтів, які перенесли коронавірусну хворобу: відновлення перфузії міокарда, клінічні особливості післяінфарктного періоду
2. The effectiveness of percutaneous coronary interventions in acute myocardial infarction in patients who have had coronavirus disease: restoration of myocardial perfusion, clinical features of the post-infarction period

Реферат:

1. У дисертаційній роботі розширено наукову уяву щодо особливостей клінічних проявів STEMI за наявності перенесеної коронавірусної хвороби. Вперше показано, що перенесений COVID-19 є суттєвим чинником формування мікроvasкулярної дисфункції після стентування ІПКА. З'ясовано, що в пацієнтів з перенесеним COVID-19 час від появи симптомів до інвазивної процедури достовірно більший, у порівнянні з таким у хворих без цього ЧР ($p=0,004$), що, очевидно, зумовлене схильністю до атипичних клінічних проявів ГКС за умови перенесеної коронавірусної хвороби. Вперше встановлено, що при недостатньому відновленні мікроvasкулярної перфузії пацієнти з COVID-19 в анамнезі представлені достовірно молодшим віковим

контингентом, у порівнянні з хворими без перенесеної коронавірусної хвороби ($62,0 \pm 12,1$ проти $68,6 \pm 10,2$ років відповідно, $p=0,03$), що свідчить про зсув ризику мікросудинних порушень у бік молодших осіб. Встановлено, що за наявності недостатньої мікросудинної реперфузії (TIMI 3, MBG ≤ 2), як і за достатньої (TIMI 3, MBG = 3), рівні NT-proBNP та СРП у пацієнтів із перенесеним COVID-19 при поступленні у стаціонар достовірно вищі, ніж у хворих без перенесеного COVID-19 ($p<0,001$ і $p=0,03$, відповідно); прямі, середньої сили кореляційні зв'язки між NT-proBNP та СРП ($r = 0,53$; $p = 0,00012$ при MBG=3 і $r=0,51$; $p=0,002$ при MBG ≤ 2) у пацієнтів з перенесеною коронавірусною хворобою свідчать про взаємне посилення системного запалення та гемодинамічного перевантаження міокарда шлуночків при COVID-асоційованому STEMI. Вперше встановлено, що (згідно з даними ДМ ЕКГ упродовж 24 год після стентування ІПКА) за умов недостатньо відновленої мікроциркуляції достовірно частіше, у порівнянні з її оптимальним відновленням, виникають ШЕ «R на T» ($p = 0,010$), триплети ШЕ ($p = 0,020$) та бігемії ($p = 0,022$). У цих же пацієнтів наявна виражена тенденція до переважання парних ШЕ ($p = 0,170$), «пробіжок» ($p = 0,570$) та епізодів ШТ ($p = 0,050$). Уточнено (згідно з результатами статистичного аналізу), що у пацієнтів з перенесеним COVID-19 ризик появи аритмій достовірно пов'язаний із підвищенням рівня NT-proBNP та СРП, що дає підставу розглядати нейрогуморальну активацію та системне запалення ключовими механізмами електрофізіологічної нестабільності міокарда. З'ясовано, що зниження ФВ ЛШ $< 50\%$ за наявності перенесеного COVID-19 прогнозується з доброю точністю (AUC 0,78–0,80), тоді як для пацієнтів без перенесеного COVID-19 дискримінаційна здатність нижча (AUC 0,70–0,72), з досягненням статистичної значущості між групами ($p<0,05$).

2. The scientific understanding of the features of clinical manifestations of STEMI in the presence of a history of coronavirus disease has been expanded. For the first time, it has been shown that a history of COVID-19 is a significant factor in the development of microvascular dysfunction after PCI stenting. It has been found that in patients with a history of COVID-19, the time from the onset of symptoms to invasive procedures is significantly longer compared to patients without this RF ($p=0.004$), which is apparently due to a tendency toward atypical clinical manifestations of ACS in the presence of a history of coronavirus disease. It has been established for the first time that with insufficient restoration of microvascular perfusion, patients with a history of COVID-19 are represented by a significantly younger age group compared to patients without a history of coronavirus disease (62.0 ± 12.1 vs. 68.6 ± 10.2 years, respectively, $p=0.03$), indicating a shift in the risk of microvascular disorders toward younger individuals. It has been established that in the presence of insufficient microvascular reperfusion (TIMI 3, MBG ≤ 2), as well as in the presence of sufficient reperfusion (TIMI 3, MBG = 3), NT -proBNP and CRP levels in patients with a history of COVID-19 upon admission to the hospital are significantly higher than in patients without a history of COVID-19 ($p<0.001$ and $p=0.03$, respectively); direct, moderate correlations between NT-proBNP and CRP ($r = 0.53$; $p = 0.00012$ at MBG=3 and $r=0.51$; $p=0.002$ at MBG ≤ 2) in patients with a history of coronavirus disease indicate a mutual exacerbation of systemic inflammation and hemodynamic overload of the ventricular myocardium in COVID-associated STEMI. It has been established for the first time that (according to ECG data within 24 hours after PCI stenting) in conditions of insufficiently restored microcirculation, R on T ($p = 0.010$), triplets ($p = 0.020$), and bigeminy ($p = 0.022$) occur significantly more often than with optimal restoration. In these same patients, there is a marked tendency toward a predominance of paired ES ($p = 0.170$), “runs” ($p = 0.570$), and episodes of VT ($p = 0.050$). It has been clarified (according to the results of statistical analysis) that in patients who have had COVID-19, the risk of arrhythmias is significantly associated with an increase in NT-proBNP and CRP levels, which gives reason to consider neurohumoral activation and systemic inflammation as key mechanisms of myocardial electrophysiological instability. It has been found that a reduction in LVEF $< 50\%$ in patients who have had COVID-19 can be predicted with good accuracy (AUC 0.78–0.80), while for patients without a history of COVID-19, the discriminatory ability is lower (AUC 0.70–0.72), with statistical significance between groups ($p<0.05$).

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: Широке застосування технологій більш чистого виробництва та охорони навколишнього природного середовища

Підсумки дослідження: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- Світлик ГВ, Баган УР, Смалюх ОВ, Сало ВМ. Синдром Веленса на ґрунті критичної оклюзії медіального сегмента передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії (клінічний випадок). Буковинський медичний вісник. 2022;26(2):63-68.
- Мигович МВ, Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ, Бабляк СД. Безбольова 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.
- 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. 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.
- 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.
- Баган УР, Світлик ГВ, Ковальчук РА. Гострий інфаркт міокарда з елевацією сегмента ST: ускладнення на стаціонарному етапі та в амбулаторних умовах; предиктори несприятливого прогнозу. Львівський клінічний вісник. 2025; 49(1):15-24.
- Світлик ГВ, Баган УР. Гострий інфаркт міокарда з елевацією сегмента ST у пацієнтів, що перенесли COVID-19: відновлення міокардіальної перфузії, особливості перебігу. Здобутки клінічної і експериментальної медицини. 2025, 3:137-144.
- Баган УР, Світлик ГВ. Характер аритмій у пацієнтів зі STEMI після первинного крізьшкірного коронарного втручання зі стентуванням інфарктасоційованої вінцевої артерії з різною ефективністю відновлення міокардіальної перфузії та коморбідними ураженнями. Львівський клінічний вісник. 2025. 52(4): 8-20.
- Світлик ГВ, Сало ВМ, Баган УР, Смалюх ОВ, Мигович МВ, Ковальчук РА. Синдром Веленса за наявності оклюзії медіального сегмента передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії (випадок із практики). Український кардіологічний журнал. Матеріали XXIII Національного конгресу кардіологів України; 20-23 вересня 2022 р., Київ. 2022; Додаток 1:19.
- Баган УР, Ковальчук РА, Світлик ГВ, Мигович МВ, Смалюх ОВ. Ранні прояви серцевої недостатності та активність системного запалення у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда залежно від факторів ризику. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXIV Національного конгресу кардіологів України; 19-22 вересня 2023 р., Київ. 2023; Т. 30, Додаток 1:25-26.
- Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ, Бабляк СД, Мигович МВ. Безбольова ішемія міокарда у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда за наявності цукрового діабету. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXIV Національного конгресу кардіологів України; 19-22 вересня 2023 р., Київ. 2023; Т. 30, Додаток 1:29-30.

- Ковальчук РА, Баган УР, Мигович МВ, Світлик ГВ, Сороківський МС. Предикторна цінність холтерівського моніторування ЕКГ у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST. «ВІМСО Journal» – Збірник матеріалів Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, ВІМСО; 2024, Чернівці. 2024; 78.
- Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ. Суправентрикулярні аритмії в пацієнтів із гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST залежно від чинників ризику. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXV Національного конгресу кардіологів України, 24–27 вересня 2024 р., Київ. 2024; Т. 31, Додаток 1:76–77.
- Баган УР. Шлуночкові аритмії в пацієнтів із гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST упродовж першої доби після первинного ЧКВ. Матеріали XXV Національного конгресу кардіологів України. Український кардіологічний журнал. 2024, 31:47.
- Світлик ГВ, Баган УР, Мигович МВ. Гострий інфаркт міокарда з елевацією сегмента ST: предиктори несприятливого перебігу. Матеріали XXVI Національного конгресу кардіологів України. Український кардіологічний журнал. 2025, 32(1):49–50.
- Світлик ГВ, Гарбар МО, Чмир НВ, Мигович МВ, Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ЮО. Хронічний коронарний синдром: менеджмент пацієнтів (згідно Настанов Європейського товариства кардіологів від 2019 року). Практикуючий лікар. 2023;12(1):27–36.
- Світлик ГВ, Ковальчук РА, Мигович МВ, Баган УР. Хронічний коронарний синдром: стенокардія без обструктивного ураження епікардіальних коронарних артерій, рефрактерна стенокардія, безсимптомні пацієнти (згідно з Настановами Європейського товариства кардіологів від 2019 року). Практикуючий лікар. 2023; Т. 12, 2–3(43):24–29.
- Світлик ГВ, Баган УР. Гострий коронарний синдром: логістика догоспітальної допомоги та особливості реперфузійної стратегії (згідно з настановою європейського товариства кардіологів від 2023 року). Практикуючий лікар. 2023;12(4):11–17.
- Баган УР, Світлик ГВ. Міокардит у пацієнта з коронавірусною хворобою: клінічний випадок. Практикуючий лікар. 2024, 13(2):56–59.

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: 0120U105778

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Світлик Галина Володимирівна

2. Halyna V. Svitlyk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1083-3204

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, 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, 14.01.11

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, 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. Sergiy V. Fedorov

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.11, 222

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-2202-4279

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Івано-Франківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010758

Місцезнаходження: вул. Галицька, Івано-Франківськ, 76018, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Скибчик Василь Антонович

2. Vasyl A. Skybchuk

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

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-7140-0162

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Склярова Олена Євгенівна

2. Olena Y. Skliarova

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.36

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-3667-6304

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького"

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, Львів, 79010, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові
голови ради**

Скляров Євген Якович

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

Скляров Євген Якович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Баган Ульяна Романівна

Реєстратор

Юрченко Тетяна Анатоліївна

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна