Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U101654

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 07-12-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Семенів Петро Михайлович
2. Petro M. Semeniv

Кваліфікація: 222

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: серцево-судинна хірургія

Дата захисту: 23-01-2024

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ID 3623

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.07

Тема дисертації:

1. Профілактика ішемічного пошкодження міокарда при хірургічному лікуванні багатоклапанних вад серця в поєднанні із коронарною патологією

2. Prevention of ischemic myocardial damage in the surgical treatment of two-valve heart defects in combination with coronary pathology

Реферат:

1. Дисертація на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина» (22 – Охорона здоров`я). – ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова НАМН України», Київ, 2023. Метою даного дослідження є покращення результатів хірургічного лікування пацієнтів з багатоклапанним ураженням в поєднанні з коронарною патологією шляхом розробки методики оптимального інтраопераційного захисту міокарда. Робота ґрунтується на порівняльному аналізі результатів одномоментної багатоклапанної корекції в поєднанні з шунтуванням коронарних артерій (КА) у 93 пацієнтів, що була виконана в ДУ «НІССХ ім. М. М. Амосова НАМН України» за період з 2014 по 2022 рік. Залежно від тактичних підходів та послідовності виконання хірургічних маніпуляцій пацієнти були розподілені на три

групи: група I – пацієнти, яким першим етапом виконували корекцію клапанів серця, наступним етапом – шунтування коронарних артерій в умовах кардіоплегії (n = 42); група II – пацієнти, яким спочатку виконували шунтування КА, далі – корекцію клапанів в умовах кардіоплегії (n = 36); група III – пацієнти, яким першим етапом виконували шунтування КА на працюючому серці, після чого – корекцію клапанів серця (n = 15). В досліджуваних групах всі пацієнти належали до III-IV ФК за NYHA та мали стадію серцевої недостатності IIA-III. Встановлено, що групи не мали між собою статистично значущих відмінностей за стадією та ступенем ураження серцево-судинної системи, характером ураження міокарда та коронарних судин. Для виконання поставлених в роботі задач до матеріалу дослідження було включено результати діагностики та лікування пацієнтів трьох груп, що були близькими за демографічними та клінічними характеристиками. Важкість стану пацієнтів залежала від ступеня серцевої недостатності (СН) та стенозу коронарних судин. Одномоментне протезування аортального та мітрального клапанів було проведено 38 (40,8%) пацієнтам із загальної (n=93) групи дослідження. Виключенням став один пацієнт, якому було виконано одномоментне протезування трьох клапанів (1,7%). Всього було вшито 135 протезів клапанів серця – 87 протезів аортального клапана (93%) та 47 протезів мітрального клапана (50%). Використовувалися двостулкові протези St.Jude Medical Regent, ATS, On-X. Опорних кілець в мітральну позицію було імплантовано 34 (36%) (ATS, St.Jude). Шовна пластика була виконана 12 пацієнтам (13%): напівкисетна пластика та пластика за Reed, Alfieri. Анулоплікація трикуспідального клапана за Амосовим-De Vega була проведена 30 особам (32%). Маніпуляції на аортальному клапані, які не потребували його подальшого протезування розподілялися наступним чином: видалення вегетацій АК виконана одному пацієнту I групи (0,9%); вальвулотомія –одному пацієнту II групи (0,9%); декальцифікація аортального клапана (АК) була проведена двом пацієнтам I групи (2,1%). Повторне протезування АК було проведено трьом пацієнтам (3,2%) (одному в I групі та двом в II групі). Пластика кореня аорти була виконана 3 пацієнтам (3,2%). Усунення субаортального стенозу – операція Morrow була проведена 2 пацієнтам II групи (2,1%). Внутрішня шовна пластика лівого передсердя виконана у 7 пацієнтів (7,6%). Прошивання та перев'язка вушка лівого передсердя проведена 47 пацієнтам всієї вибірки (50%), 2 пацієнтам було додатково проведено видалення тромбів з лівого передсердя (2,1%). Усім пацієнтам було виконано пряму реваскуляризацію міокарда шляхом шунтування коронарних артерій. Загалом виконано 214 дистальних анастомозів. 196 (91%) з них були виконані з використанням аутовенозних трансплантатів та 18 (9%) – за допомогою лівої внутрішньої артерії (ЛВГА). Індекс реваскуляризації міокарда у всій досліджуваній групі склав 2,3. Секвенціальних анастомозів у всій вибірці було виконано 31 (14%). Найчастіше шунтована артерія в дослідженні – ПМШГ ЛКА. Виконано 62 шунти (29%), 9 (4,2%) з яких з використанням ЛВГА.

2. Thesis for the degree of Doctor of Philosophy in specialty 222 "Medicine" (22 - Health). – SI "Amosov National Institute of cardiovascular Surgery of the NAMS of Ukraine", Kyiv, 2023. The purpose of this study is to improve the results of surgical treatment of patients with multi-valve lesions in combination with coronary pathology by developing a methodology for optimal intraoperative myocardial protection. The work is based on a comparative analysis of the results of a single-stage multi-valve correction in combination with coronary artery bypass surgery in 93 patients, which was performed in Amosov national institute of cardiovascular surgery for the period from 2014 to 2022. Depending on the tactical approaches and the sequence of surgical manipulations, patients were divided into three groups: Group I – patients who performed the first stage of correction of heart valves, and then coronary artery bypass surgery in cardioplegia conditions (n = 42); Group II - patients who first underwent coronary artery bypass grafting, then valve correction in cardioplegia (n = 36); Group III - patients who underwent coronary artery bypass grafting on a beating heart in the first stage, then heart valve correction (n = 15). In the study groups, all patients belonged to III-IV FC NYHA and had a stage of heart failure IIa-III (Tab 2.6). It was found that the groups had no statistically significant differences in the stage and degree of damage to the cardiovascular system, the nature of myocardial lesions and coronary vessels. To perform the tasks in the work, the study material included the results of diagnosis and treatment of three groups that were close in demographic and clinical characteristics. The patient's initial condition was assessed as severe. The degree of severity was due to manifestations of heart failure and manifestations of stenosis of coronary vessels. All 93 patients had single-stage surgery: Correction of valve lesions and coronary artery bypass surgery. A single-stage replasment of the aortic

and mitral valves was performed in 38 (40.8%) patients from the general group of the study (n=93). Only one patient (1.7%) from the entire sample was performed one-time prosthetics of three valves. In total, 135 prostheses of heart valves were sewn – 87 prostheses of aortic valve (93%) and 47 prostheses of mitral valve (50%). Bivalve prostheses of St. Jude Medical Regent, ATS, on-X. Support rings in the mitral position were implanted 34 (36%)(ATS, St. Jude). The seam plastic was rolled out to 12 patients: Semi-cytic plastic and Reed plastic, Alfieri. Anouloplication tricuspid valve Amosov-De Vega was carried out by 30 people (32%). Manipulations on the aortic valve, which did not require its further prosthetics were distributed as follows: The removal of the aortic valve vegetation is performed by one patient I group; Valvulotomy also for one patient of the II group; Decalcification of aortic valve was carried out by two patients I group. Re -replasment of aortic valve was performed in 3 patients (one in the I group and two in the II group). Aortic root plastic was performed in 3 patients. The elimination of subaortic stenosis (myectomy) the Morrow operation was carried out by 2 patients of the II group. The internal left atrium plastic is performed in 7 patients. Stitching and ligation of the left atrium is carried out by 47 patients of the entire sample, 2 patients were additionally removed from the left atrium blood clots. All patients were performed direct revascularization of the myocardium by coronary artery bypass surgery. In total, 214 distal anastomoses were performed. 196 of them were performed using autogenous transplants and 18 by the left internal thoracic artery (LITA). The index of myocardial revascularization in the entire study group was 2.3. Sequential anastomoses in the entire sample were performed 31. Most often, the shunted artery in the study is anterior descending artery of the left coronary artery. 62 shunts were performed, 9 of which by using LITA.

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:

- 1. Вітовський РМ, Семенів ПМ, Купчинський ОВ, Оніщенко ВФ, Клименко ЛА. Шляхи покращення результатів хірургічного лікування пацієнтів при багатоклапанній корекції в поєднанні з коронарною патологією. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2019;4(37):17-22. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/19.3712/072017-022
- 2. Семенів ПМ. Вплив тривалості операції та ішемічного часу штучного кровообігу на структуру післяопераційних ускладнень у пацієнтів після хірургічного лікування багатоклапанних вад у поєднанні із коронарною патологією. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022;30(1):15-20. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(01)/S008-1520
- 3. Захарова ВП, Крикунов ОА, Семенів ПМ, Балабай АА, Гуліч АА. Реакція мікросудин міокарда на кристалоїдну кардіоплегію різної тривалості у хворих з багатоклапанною патологією та ішемічною хворобою серця. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022;30(4):39-46. doi: https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(04)/ZK065-3946.
- 4. Semeniv PM. The results of surgical treatment of patients with many valve defects in combination with coronary pathology. Family medicine. European practices / Сімейна медицина. Європейські практики. 2023;2(104):40-4. doi: https://doi.org/10.30841/2786-720X.2.2023.282492.
- 5. Семенів ПМ. Модифікована методика зменшення тривалості ішемії серця та реперфузії міокарда під час комбінованих операцій багатоклапанної корекції в поєднанні з коронарним шунтуванням. Кардіохірургія та інтервенційна кардіологія. 2023;1-2(38-39):88-94. doi: http://doi.org/10.31928/2305-3127-2023.1-2.8894.

Наукова (науково-технічна) продукція:

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

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. Вітовський Ростислав Мирославович
2. Rostislav M. Vitovsky

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, 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. Демянчук Віталій Богданович
2. Vitalii B. Demianchuk

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут серця" Міністерства охорони здоров'я України

Код за ЄДРПОУ: 38831595

Місцезнаходження: вул. Братиславська, 5а, Київ, 02166, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зеленчук Олег Валерійович

2. Oleh V. Zelenchuk

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: вул. Дорогожицька, буд. 9, Київ, 04112, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гогаєва Олена Казбеківна

2. Olena K. Gogayeva

Кваліфікація: д. мед. н., с.н.с., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Руденко Сергій Анатолійович

2. Sergii A. Rudenko

Кваліфікація: д. мед. н., с.н.с., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Попов Володимир Владиславович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Попов Володимир Владиславович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Руденко О.В.
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна