Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0421U102058

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 25-05-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Войнаровська Галина Петрівна

2. Voinarovska Galina P

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 14.01.02

Назва наукової спеціальності: Внутрішні хвороби

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 28-04-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Інститут геронтології ім. Д. Ф. Чеботарьова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 01897908

Місцезнаходження: вул. Вишгородська, 67, м. Київ, 04114, 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): Д 26.003.08

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: Державна установа "Інститут геронтології ім. Д. Ф. Чеботарьова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 01897908

Місцезнаходження: вул. Вишгородська, 67, м. Київ, 04114, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30.07

Тема дисертації:

1. Прогностичне значення коморбідних станів і зниженої стійкості до гіпоксії у хворих на ішемічну хворобу серця похилого та старечого віку

2. Prognostic value of comorbid conditions and hypoxia tolerance reduction in the elderly and senile patients with coronary artery disease

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі наведено теоретичне узагальнення та вирішення актуального науково-практичного завдання внутрішньої медицини: з'ясування прогностичного значення коморбідних станів і зниження стійкості до гіпоксії та розробка методів прогнозування тривалості життя у хворих на ІХС похилого та старечого віку. Серед основних коморбідних станів у хворих на ІХС похилого та старечого віку найчастіше виявлялися дисліпідемія та артеріальна гіпертензія (АГ), менше – хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ) та цукровий діабет (ЦД). Найчастішими комбінаціями коморбідних станів у хворих на ІХС похилого та старечого віку є поєднання дисліпідемії з однією з інших супутніх патологій (АГ, ЦД або ХОЗЛ). З'ясовано, що у померлих хворих на ІХС похилого та старечого віку високою була частота виявлення тяжких

стадій АГ та дисліпідемії, трохи меншою – ХОЗЛ та ЦД. Серед померлих осіб частота одночасно наявних трьох коморбідних станів склала 38,1 % (проти 29,8 % серед хворих, що залишилися живими, $p < 0,01$), а частота одночасно наявних чотирьох коморбідних станів 37,3 % (проти 29,3 % серед хворих, що залишилися живими, $p < 0,01$).Розроблена модель імовірності дожиття до 80 років хворих на ІХС старшої вікової групи залежно від наявності у них коморбідних станів. Встановлено, що найбільший внесок у зниження тривалості життя належить АГ та ЦД, трохи менший – ХОЗЛ та дисліпідемії. Розроблена модель прогнозування тривалості життя хворих на ІХС похилого та старечого віку з урахуванням інформативних показників коморбідних станів. Найвагоміший вплив на зниження кількості залишкових років життя у хворих на ІХС старшого віку при АГ у віці 72–83 роки, при ЦД у віці 63–83 роки, при ХОЗЛ у віці 70–80 років, при дисліпідемії у віці 67–78 років. Встановлено, що у хворих на ІХС зі зниженою стійкістю до гіпоксії було більше коморбідних станів та тривалість життя була достовірно меншою. Порушення функціонального стану кардіореспіраторної системи пов'язані зі зниженням стійкості до гіпоксії у хворих на ІХС похилого та старечого віку. Створена математична модель прогнозування імовірності зниженої стійкості організму до гіпоксії у хворих на ІХС похилого та старечого віку із коморбідними станами. При цьому наявність ХОЗЛ у 1,49 раза, АГ у 1,35 раза підвищує ймовірність розвитку зниження стійкості до гіпоксії хворих на ІХС старшого віку. Менш підвищують ризик розвитку зниження стійкості до гіпоксії хворих на ІХС похилого та старечого віку ЦД в 1,29 раза та дисліпідемія в 1,20 раза.

2. The thesis presents both theoretical generalization and solution of the topical scientific and practical problem in internal medicine: clarification of the prognostic value of comorbid conditions and hypoxia tolerance reduction as well as development of methods for lifetime prognosis in the older patients with coronary artery disease (CAD). Among the main comorbid conditions in older patients with CAD the dyslipidemia and arterial hypertension (AH) were most often detected, less often – COPD and diabetes mellitus (DM). The most common combinations of comorbid conditions in older patients with CAD were dyslipidemia + one of the other comorbidities (AH, DM or COPD). It was established that in deceased older patients with CAD there was a high frequency of detection of severe stages of AH and dyslipidemia, a slightly less – COPD and DM. Among the deceased, the rate of three simultaneous comorbid conditions was 38.1 % (versus 29.8 % in survivors, $p < 0.01$), and the rate of four simultaneous comorbid conditions was 37.3% (versus 29.3 % in survivors, $p < 0.01$). A model of the probability of survival up to 80 years in older age group of patients with CAD depending on the presence of the comorbid conditions was developed. It was found that the largest contribution to lifetime shortening had AH and DM, and slightly less – COPD and dyslipidemia. A model of life span prediction in the older patients with CAD has been developed, taking into account the informative indices of comorbid conditions. The impact on the shortening of residual years of life in older patients with CAD was most marked at the age range 72–83 years for AH, 63–83 years for DM, 70–80 years for COPD and 67–78 years for dyslipidemia. It was found that patients with CAD and reduced hypoxia tolerance had more comorbid conditions and significantly shorter life expectancy. In older patients with CAD the disorders in functional state of the cardiorespiratory system of the body were associated with reduced hypoxia tolerance. A mathematical model for predicting the probability of reduced hypoxia tolerance in the older patients with CAD and comorbidities was developed. Herewith the COPD presence in older patients with CAD increases the probability of developing a reduced hypoxia tolerance by 1.49 times, and AH – by 1.35 times. DM by 1.29 times and dyslipidemia by 1.20 times increases the risk of reduced hypoxia tolerance in older patients with CAD to a lesser extent.

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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Асанов Ервін Османович
2. Asanov Ervin Osmanovich

Кваліфікація: д. мед. н., 14.03.03

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. Палієнко Ігор Анатолійович
2. Palienko Igor Anatoliyovych

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.02

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. Бенца Тетяна Михайлівна
2. Bentsa Tetiana Mykhaylivna

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.02

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради — Нетяженко Василь Захарович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Мальчевська Тетяна Йосипівна

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності — Юрченко Т.А.