

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0822U100864

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 05-07-2022

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Байло Аліна Євгенівна

2. Baylo Alina Evhenivna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 29-06-2022

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

Сектор науки: Не застосовується

III. Відомості про дисертацію

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 26.003.076

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

Сектор науки: 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

Сектор науки: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.29, 76.29.34

Тема дисертації:

1. Оптимізація антикоагулянтної терапії у хворих з цирозом печінки за умов поєданого перебігу з фібриляцією передсердь
2. Optimization of anticoagulation management in patients with liver cirrhosis and atrial fibrillation

Реферат:

1. Цироз печінки (ЦП) та фібриляція передсердь (ФП) як окремі захворювання є одними з найбільш актуальних проблем сучасної внутрішньої медицини, оскільки супроводжуються значною захворюваністю, поширеністю, зниженням якості життя та смертністю. За даними мета-аналізу поширеність ФП у пацієнтів з цирозом становить 5-7,4%, що вище ніж поширеність ФП у загальній популяції. Поєднана патологія ФП та ЦП супроводжується більш високим рівнем госпіталізації, лікарняної смертності та частішим виникненням таких важких ускладнень, як ішемічний інсульт та гостре пошкодження нирок, в порівнянні з ізольованим

перебігом цирозу печінки. Причиною такого стану може бути відсутність належного лікування та відсутність або недоступність в клінічній практиці методів діагностики, які можуть дати повну картину складних процесів, які мають місце у хворих з цирозом печінки та фібриляцією передсердь. Не зважаючи на те, що ФП одна з найбільш поширених аритмій у світі, на даний час невідомо, яким чином воно може впливати на стан гемостазу у хворих з цирозом печінки та які клінічні наслідки може провокувати. Важливою науковою проблемою на теперішній час є пошук діагностичних методів, які здатні точно та коректно оцінювати складні зміни системи гемостазу у пацієнтів з поєднаною патологією ЦП та ФП, оскільки існуючі на даний час є некоректними, невалідованими або недостатньо чутливими. Також, серед важливих наукових питань залишається лікування антикоагулянтними препаратами пацієнтів з поєднаною патологією цирозу печінки та ФП. Необхідність антикоагулянтної профілактики у пацієнтів з ФП для зниження ризику тромботичних ускладнень не має жодних сумнівів, у той час як для поєднаної патології не має чітких офіційних рекомендацій з тромбoproфілактики, заснованих на клінічних випробуваннях. Дані масштабних когортних ретроспективних досліджень пацієнтів з ЦП та ФП підтверджують ефективність антикоагулянтів порівняно з антиагрегантами та плацебо – після лікування значно знижувався ризик тромботичних ускладнень без істотного збільшення ризику кровотеч. Однак, потрібно більше інформації з приводу ефективності та безпеки антикоагулянтів порівняно один з одним та їх впливу на стан системи гемостазу, функціональний стан печінки та нирок у даної категорії хворих. Мета дослідження. Удосконалення антикоагулянтної терапії хворих з цирозом печінки за умов поєданого перебігу з фібриляцією передсердь на підставі комплексної оцінки та порівняння клінічних особливостей, показників функціонального стану печінки та нирок, стану гемостазу до та після використання варфарину та дабігатрану, а також оцінки ризику тромбоемболічних та геморагічних ускладнень на тлі лікування. Задачі дослідження. 1. Вивчити клініко-лабораторні особливості поєданого перебігу ЦП та ФП. 2. Визначити стан системи гемостазу у пацієнтів з ЦП та ФП за допомогою стандартних коагуляційних параметрів. 3. Визначити стан системи гемостазу у пацієнтів з ЦП та ФП за допомогою параметрів тесту глобальної оцінки гемостазу низькочастотної п'езотромбоеластографії (НПТЕГ). 4. З'ясувати вплив дабігатрану та варфарину на показники загального аналізу крові, функціонального стану печінки та нирок у пацієнтів з ЦП та ФП. 5. Оцінити вплив дабігатрану та варфарину на стан системи гемостазу пацієнтів з ЦП та ФП за допомогою стандартних коагуляційних параметрів. 6. Оцінити вплив дабігатрану та варфарину на стан системи гемостазу пацієнтів з ЦП та ФП за допомогою параметрів тесту глобальної оцінки гемостазу НПТЕГ. 7. Провести аналіз частоти та факторів ризику розвитку тромботичних та геморагічних ускладнень у пацієнтів з ЦП та ФП.

2. Liver cirrhosis (LC) and atrial fibrillation (AF) as separate diseases are among the most serious problems of modern internal medicine, as they are accompanied by significant prevalence, morbidity, reduced quality of life and mortality. According to a meta-analysis, the prevalence of AF in patients with cirrhosis is 5-7.4%, which is higher than the prevalence of AF in general population. The combined pathology of AF and liver cirrhosis is accompanied by a higher rate of hospitalization, hospital mortality and more frequent occurrence of such serious complications as ischemic stroke and acute renal failure, compared with the isolated course of liver cirrhosis. The reason for such situation may be the lack of proper treatment and the lack or unavailability in clinical practice of diagnostic methods that can give a complete picture of complex processes that occur in patients with liver cirrhosis and atrial fibrillation. Although AF is one of the most common diseases in the world, it is currently unknown how it may affect hemostasis in patients with liver cirrhosis and what clinical consequences it may provoke. An important scientific problem is searching for diagnostic methods that can accurately and correctly assess complex hemostasis system changes in patients with liver cirrhosis and atrial fibrillation, as currently existing are incorrect, invalid or insensitive. Also, among the important scientific issues remains the anticoagulation management in patients with liver cirrhosis and AF. The need for anticoagulant prophylaxis in patients with AF to reduce the risk of thrombotic complications is evidence based and well-studied, while for combined pathology of liver cirrhosis and AF there are no clear official guidelines for thromboprophylaxis based on clinical trials. Data from large-scale cohort retrospective studies of patients with liver cirrhosis and AF confirm the effectiveness of anticoagulants compared with antiplatelet agents and placebo - after treatment the risk of

thrombotic complications was significantly reduced without significantly increased risk of bleeding. However, more information is needed investigating efficacy and safety of anticoagulants compared to each other and their effect on hemostasis system, functional state of the liver and kidneys in this category of patients. The aim of the study. Improving anticoagulation management in patients with liver cirrhosis and atrial fibrillation based on a comprehensive assessment and comparison of clinical features, liver and kidney function, hemostasis before and after warfarin and dabigatran treatment and risk assessment of thromboembolic and hemorrhagic complications during the treatment. Objectives of the study. 1. To study the clinical and laboratory features of the combined course of liver cirrhosis and AF. 2. To assess hemostasis system in patients with liver cirrhosis and AF using standard coagulation parameters. 3. To assess hemostasis system in patients with liver cirrhosis and AF using parameters of global test of hemostasis assessment LPTEG. 4. To determine the effect of dabigatran and warfarin on parameters of complete blood count, liver and kidney function in patients with liver cirrhosis and AF. 5. To evaluate the effect of dabigatran and warfarin on hemostasis system in patients with liver cirrhosis and AF using standard coagulation parameters. 6. Assess the effect of dabigatran and warfarin on hemostasis system in patients with liver cirrhosis and AF using parameters of global test of hemostasis assessment LPTEG. 7. To analyze the frequency and risk factors for thrombotic and hemorrhagic complications in patients with liver cirrhosis and AF.

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. Шипулін Вадим Петрович

2. Shypulin Vadym Petrovych

Кваліфікація: 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

Сектор науки: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сірчак Єлизавета Степанівна
2. Sirchak Yelyzaveta Stepanivna

Кваліфікація: 14.01.36

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Сектор науки: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Просоленко Костянтин Олександрович
2. Prosolenko Kostyantyn Oleksandrovych

Кваліфікація: 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

Сектор науки: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кондратюк Віталій Євгенович
2. Kondratiuk Vitalii Yevhenovych

Кваліфікація: 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

Сектор науки: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Нішкумай Ольга Іванівна
2. Nishkumay Olha Ivanivna

Кваліфікація: 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

Сектор науки: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

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

Лизогуб Віктор Григорович

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

Лизогуб Віктор Григорович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.