

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U101865

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-06-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мушегян Маріанна Мкртичевна

2. Mushehian Marianna

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 17-06-2021

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 64.609.025

Повне найменування юридичної особи: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, 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: Харківська медична академія післядипломної освіти

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 58, м. Харків, Харківський р-н., Харківська обл., 61176, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.51

Тема дисертації:

1. Клініко-прогностичне значення епілептичних нападів у хворих з гострим та хронічними цереброваскулярними захворюваннями
2. Clinical and prognostic significance of epileptic attacks in patients with acute and chronic cerebrovascular diseases

Реферат:

1. З метою оптимізації діагностики епілептичних нападів у пацієнтів з гострим та хронічними цереброваскулярними захворюваннями шляхом розробки прогностичних критеріїв пов'язаної з ними епілепсії проведено клінічне зрізове рандомізоване когортне порівняльне дослідження з ретроспективним та проспективним фрагментами за участю 136 осіб обох статей, які проходили обстеження та лікування у відділенні судинної патології головного мозку та відділенні запальних і травматичних захворювань нервової системи Харківської клінічної лікарні залізничному транспорті Філії Загальний обсяг дослідницької бази включав 178 базових досліджуваних перемінних, зокрема: блок клінічних показників, спрямований на оцінку особливостей розвитку та перебігу епілептичних нападів різних періодах ішемічного інсульту і при хронічної ішемії мозку; блок клініко-анамнестичних параметрів, спрямований на встановлення ролі коморбідної і преморбідної патології в розвитку епілепсії і епілептичних нападів у обстежених пацієнтів; блок показників

магнітно-резонансної томографії, які дозволили оцінити характер і роль структурних порушень ГМ в розвитку епілептичних нападів гострих та хронічних порушень мозкового кровообігу; блок нейрофізіологічних (електроенцефалографічних) параметрів для конкретизації значимих характеристик змін біоелектричної активності ГМ у пацієнтів з цереброваскулярними захворюваннями; блок даних ультразвукової доплерографії, які дозволили дослідити зміни церебральної гемодинаміки і оцінити їх значення в розвитку пароксизмальних порушень у пацієнтів з гострим та хронічними цереброваскулярними захворюваннями; застосовано потужний логіко-статистичний аналіз даних із теоретичним обґрунтуванням та розробкою диференційно-діагностичних та прогностичних критеріїв розвитку і перебігу епілептичних нападів у пацієнтів з гострим та хронічними цереброваскулярними захворюваннями. Клінічними особливостями розвитку та перебігу епілептичних нападів при ішемічному інсульті і при хронічній ішемії мозку є: переважно поодинокі ураження середньої мозкової артерії; частотна структура мозкової локалізації ураження характеризується розташуванням у правій гемісфері (66,7±38,5 %), лівій гемісфері (56,7±37,3 %), мозочку (3,3±3,3 %), притаманне одночасне ураження лівої та правої гемісфер; існує тенденція до більшої частки кардіоемболічного підтипу ішемічного інсульту (60,0±37,9 %); в структурі кількості попередніх інсультів переважають особи з одним випадком інсульту в анамнезі (66,7±38,5 %); та особи із геміплегією (36,7±29,2 %); більша частота розвитку генералізованих, тоніко-клонічних поодиноких варіантів нападів у пацієнтів віком понад 60 років (найбільше 61–70 років, за низхідною – 71–80 років, понад 80 років). В більшості випадків дебют епілепсії (у 76 % випадків у чоловіків та 71 % – у жінок) спостерігається у пацієнтів з хронічним порушенням мозкового кровообігу у віці 40–60 років. Достовірно частіше перший епілептичний напад у обох гендерних групах пацієнтів розвивався у віці 50–60 років. Преморбідна обумовленість пацієнтів з гострим цереброваскулярним захворюванням та епілептичними нападами полягає, зокрема, в тому, що у третині випадків (33,3±35,1 %) виявляють епілепсію і у родичів. Щодо коморбідної патології, переважна більшість пацієнтів з ішемічним інсультом або має нормальну вагу тіла (73,3±37,9 %), або ожиріння не більше I ступеня (20,0±17,9 %); одиничні випадки ожиріння II і III ступенів мають місце лише в групі пацієнтів з епілептичними нападами після ішемічного інсульту. Цукровий діабет 2 типу як універсальний фактор ризику цереброваскулярної патології зустрічається у 13,3±16,0 % спостережень. Ішемічна хвороба серця статистично значимо частіша у пацієнтів з епілептичними нападами на фоні ішемічного інсульту (у 60,0±49,0 %). Тривалість анамнезу артеріальної гіпертензії (АГ) вірогідно вища у пацієнтів з епілептичними нападами (22,5 [14,0; 27,0] років проти 15,5 [8,0; 22,0] років у групі осіб без епілептичних нападів, $p=0,02$). Серед порушень ритму серця найчастішим у пацієнтів з епілептичними нападами після інсульту є фібриляція передсердь (50,0±35,4 %). За результатами порівняння частоти тютюнопаління у чоловіків і жінок досліджуваних груп встановлено, що ця шкідлива звичка достовірно частіше спостерігалася у пацієнтів з епілептичними нападами. За результатами досліджень встановлено, що тютюнопаління достовірно ($p<0,05$) підвищує ризик виникнення епілептичних нападів серед чоловіків у 7,5 разів, серед жінок – у 7,6 разів. Вживання алкоголю підвищує ризик виникнення епілептичних нападів у чоловіків у 4,8 разів ($p<0,05$).

2. With the aim to optimize the diagnosis of epileptic seizures in patients with acute and chronic cerebrovascular diseases by elaboration of prognostic criteria for epilepsy connected with them, a clinical cross-section randomized cohort comparative study was performed with retrospective and prospective stages including 136 patients (men and women) on the base of the Department of Vascular Brain Pathology of the Kharkiv Clinical H. Acute cerebrovascular disease was represented by ischemic stroke, chronic – with slow-progressing disorders of cerebral circulation, dyscirculatory encephalopathy (chronic cerebral ischemia). Standardized criteria for inclusion and non-inclusion of participants in the study were applied. The total research database included 178 basic studied variables, in particular: a block of clinical indicators aimed at assessing the peculiarities of the development and course of epileptic seizures in different periods of ischemic stroke and chronic cerebral ischemia; a block of clinical and anamnestic parameters aimed at establishing the role of comorbid and premorbid pathology in the development of epilepsy and epileptic seizures in the examined patients; a block of indicators of magnetic resonance imaging, which allowed to assess the nature and role of structural disorders of the brain in the development of epileptic seizures in acute and chronic disorders of cerebral circulation; block of

neurophysiological (electroencephalographic) parameters to specify the significant characteristics of changes in the bioelectrical activity of the brain in patients with cerebrovascular diseases; block of ultrasound Doppler data, which allowed to study changes in cerebral hemodynamics and assess their importance in the development of paroxysmal disorders in patients with acute and chronic cerebrovascular diseases; a powerful logical-statistical analysis of data with theoretical substantiation and development of differential-diagnostic and prognostic criteria for the development and course of epileptic seizures in patients with acute and chronic cerebrovascular diseases was applied. The research was conducted in accordance with the actual legislation in Ukraine and the world and sectoral regulatory documents on ethics and bioethics. Clinical features of the development and course of epileptic seizures in ischemic stroke and chronic cerebral ischemia are: mostly single lesions of the middle cerebral artery; the frequency structure of the brain localization of the lesion is characterized by the location in the right hemisphere (66.7±38.5 %), left hemisphere (56.7±37.3 %), cerebellum (3.3±3.3 %), the inherent simultaneous lesion of the left and the right hemisphere; there is a tendency to a higher proportion of cardioembolic subtype of ischemic stroke (60.0±37.9 %); the structure of the number of previous strokes is dominated by individuals with one case of stroke in the anamnesis (66.7±38.5 %); persons with plegia predominate (36.7±29.2 %); higher frequency of generalized, tonic-clonic single variants of seizures in patients over 60 years of age (maximum for 61–70 years, descending – 71–80 years, over 80 years). In most cases, the onset of epilepsy (76 % in men and 71 % in women) is observed in patients with chronic cerebrovascular disorders aged 40–60 years. Structural disorders of the brain according to magnetic resonance imaging of the brain are characterized by the following frequency of localization of organic brain damage in patients with epileptic seizures after ischemic stroke: dilation of the subarachnoid space (93.3±24.1 %), dilation of the ventricles (83,3±34,0 %), ischemic subcortical ganglia (76.7±37.0 %), right hemisphere or temporal lobe (60.0±37.9 %), ischemic subcortical affection (56.7±37.3 %), ischemic frontal lobe affection (50.0±35.4 %), left hemisphere or diffuse atrophic changes in the cortical departments (43.3±32.6 %), isolated affection of temporal lobe (20.0±17.9 %), occipital lobe (16.7±15.2 %). Such a frequency distribution of affections may testify their role in the development of epileptic seizures this category of patients.

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. Літовченко Тетяна Анатоліївна
2. Litovchenko Tetiana

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Дубенко Андрій Євгенійович

2. Dubenko Andrii

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

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. Стоянов Олександр Миколайович

2. Stoyanov Alexandr

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Ніконов Вадим Володимирович

2. Nikonov Vadym

Кваліфікація: д.мед.н., 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

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Малахов Володимир Олександрович

2. Malakhov Vladimir

Кваліфікація: д.мед.н., 14.01.15

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи:

Код за ЄДРПОУ:

Місцезнаходження:

Форма власності:

Сфера управління:

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові

голови ради

Сухоносова Ольга Юріївна

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

Сухоносова Ольга Юріївна

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Реєстратор

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



Юрченко Т.А.