Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U101738

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 09-06-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Німцович Тетяна Іванівна

2. Nimtsovych Tetiana I.

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: 27-05-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХМЕЛЬНИЦЬКИЙ ОБЛАСНИЙ СЕРЦЕВО-СУДИННИЙ ЦЕНТР ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ

Код за ЄДРПОУ: 03397564

Місцезнаходження: вул. Володимирська, 85, м. Хмельницький, Хмельницький р-н., Хмельницька обл., 29001, 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 26.003.040

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 наукова установа "Науково-практичний центр профілактичної та клінічної медицини" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415786

Місцезнаходження: вул. Верхня, 5, м. Київ, 01014, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Державне управління справами України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації:

Коди тематичних рубрик: 76.29.30.41

Тема дисертації:

1. Клінічне значення та можливості корекції високої варіабельності артеріального тиску у хворих на артеріальну гіпертензію, що проживають у сільській місцевості

2. High blood pressure variability in rural dwellers with arterial hypertension: clinical significance and approaches to management

Реферат/анотація:

1. У дисертаційній роботі представлений новий підхід до вирішення наукового-практичного завдання в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» (спеціальність 222 «Медицина») – удосконалення лікування хворих на артеріальну гіпертензію (АГ) чоловіків, що проживають у сільській місцевості, на підставі визначення клінічно значущих асоціацій міжвізитної варіабельності артеріального тиску (МВАТ) з факторами серцево-судинного ризику (ФССР), ознаками гіпертензивного ураження органів-мішеней (ГУОМ), фібриляцією передсердь неклапанного ґенезу (ФП), прихильністю до фармакотерапії (ПФ), великими несприятливими подіями (ВНП) при тривалому спостереженні, та обґрунтування шляхів фармакологічної і немедикаментозної корекції високої МВАТ (ВМВАТ). У відкритому проспективному непорівняльному

дослідженні послідовно включили 160 сільських чоловіків (середній вік (50 ± 6,1) року) з есенціальною АГ II стадії (основна група). Індекс маси тіла (ІМТ) становив (медіана, квартилі) 27,2 (24,8-30,2) кг/м2 Максимальний ступінь АГ був таким: 1 – у 30 (18,8 %) пацієнтів; 2 – 65 (40,6 %); 3 – 65 (40,6 %). При включенні у дослідження курили 85 (53,1 %) пацієнтів. Сімдесят сім (48,1 %) чоловіків вказували на вживання алкоголю ≥1 разу/тиждень. У 29 (18,1 %) пацієнтів були зареєстровані пароксизми ФП. МВАТ оцінювали за стандартним відхиленням (SD) і коефіцієнтом варіації (КВ). ВМВАТ констатували у випадку SD ≥15 мм рт. ст. (за систолічним артеріальним тиском [САТ]) та/або SD ≥14 мм рт. ст. (за діастолічним артеріальним тиском [ДАТ]). Розподіл ризику за шкалою SCORE був таким: 1-4 % – 58 (36,3 %) осіб; 5- 9 % – 45 (28,1 %); ≥10 % – 57 (35,6 %). Середній «ризиковий» («судинний») вік становив 70 (60-82) роки. В усіх 160 пацієнтів фіксували ознаки ГУОМ. Помірний загальний серцево судинний ризик (ЗССР) констатували у 18 (11,3 %) пацієнтів, високий – у 53 (33,1 %), і дуже високий – у 89 (55,6 %). Прихильність до фармакотерапії (ПФ) оцінювали за допомогою шкали Morisky Green Levine Medication Adherence Scale (MGLS). Початкова ПФ була такою: 1 бал – 7 (4,4 %), 2 бали – 55 (34,4 %), 3 бали (субоптимальна ПФ) – 61 (38,1 %), 4 бали (оптимальна (максимальна) ПФ) – 37 (23,1 %). З метою корекції попередньо неефективної антигіпертензивної терапії (АГТ), включеним пацієнтам з АГ призначали фіксовану подвійну комбінацію периндоприлу (ПЕР) й амлодипіну (АМЛ). У пацієнтів з АГ і початковою ВМВАТ, стартовими дозами ПЕР/АМЛ, здебільшого, були 4 (5)/5 мг на добу. У динаміці 1-річного спостереження (1РС) аналізували частоту досягнення цільових рівнів САТ/ДАТ, а також зміни показників МВАТ. АГТ у динаміці 1РС коригували шляхом титрування дози ПЕР до 8 (10) мг/добу та/або АМЛ до 10 мг/добу, а також, за потреби, – додаткового призначення індапаміду (ІНД) у дозі 2,5 мг/добу. Аторвастатин, як ліпідознижувальну терапію (ЛЗТ), призначали у таких стартових добових дозах: 10 мг (А10) – 71 (44,4 %) пацієнту; 20 мг (А20) – 8 (5,0 %), 30 мг (А30) – 55 (34,4 %), і 40 мг (А40) – 26 (16,2 %). У динаміці тривалого спостереження фіксували ВНП, зокрема випадки інсульту, транзиторної ішемічної атаки (ТІА) та інфаркту міокарда (ІМ). Контрольна група включала 46 практично здорових сільських чоловіків без АГ віком (48 ± 6,3) року. Додатково проаналізовано ретроспективні дані випадкової вибірки 132 сільських чоловіків з АГ (середній вік (51 ± 6,4) року). Зважаючи на те, що включені пацієнти з АГ та особи групи контролю були представниками сільської популяції Хмельницької області України, проаналізовано дані обласної статистичної звітності (форма 12), зокрема щодо поширеності АГ.

2. The thesis deals with a new approach for solving the scientific and practical task in the field of knowledge 22 «Healthcare» (the specialty 222 «Medicine»), namely an improvement in the management of rural males with arterial hypertension (AH), by the study of clinically significant associations of visit-to-visit blood pressure variability (BPV) with cardiovascular risk factors (CVRF), AH-mediated target organs damage (TOD), non-valvular atrial fibrillation (AF), compliance with pharmacotherapy (CP), major adverse events (MAEs) at long-term follow-up, – and also by way of substantiation the approaches to pharmacological and non-pharmacological management of high BPV (HBPV) in rural hypertensives. The open prospective non-comparative study consecutively enrolled 160 rural males (mean age (50 ± 6,1) years) with primary AH of stage II (main group). Body mass index (BMI) was (median, interquartile range) 27,2 (24,8-30,2) kg/m2. The maximal AH degree was as follows: 1st– in 30 (18,8 %) patients; 2nd – 65 (40,6 %); 3rd – 65 (40,6 %). At enrollment, 85 (53,1 %) patients were current smokers. Seventy-seven (48,1 %) males pointed at alcohol consumption once a week and more. Paroxysmal AF was detected in 29 (18,1 %) 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 ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації:

Зв'язок з науковими темами:

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кравченко Анатолій Миколайович
2. Kravchenko Anatolii Mykolaiovych

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

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Корнацький Василь Михайлович
2. Kornatsky Vasily Mikhailovich

Кваліфікація: д.мед.н., 14.02.03

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. Батушкін Валерій Володимирович

2. Batushkin Valerii Volodymyrovych

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

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Плєнова Ольга Миколаївна

2. Plienova Olha Mykolayivna

Кваліфікація: к. 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. Мальчевська Тетяна Йосипівна

2. Malchevska Tetiana Yosypivna

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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Нетяженко Василь Захарович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Нетяженко Василь Захарович
Відповідальний за підготовку облікових документів	
Реєстратор	
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Т.А.