

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0823U100959

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 23-10-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бондарчук Сергій Анатолійович

2. Sergii Bondarchuk

Кваліфікація: 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0928-0833

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: Кардіологія

Дата захисту: 29-11-2023

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача: 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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 26.613.137

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:

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

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Модифікуючий вплив фіксованої комбінованої антигіпертензивної терапії антагоністу кальція (амлодипін) з блокаторами ренін-ангіотензинової системи (лізиноприл, валсартан) на клініко-гемодинамічний стан хворих на артеріальну гіпертензію та ІХС, постінфарктний кардіосклероз
2. Modifying influence antihypertensive therapy of fixed combination of calcium channel blockers (amlodipine) and inhibitors of reninangiotensin system (lisinopril, valsartan) upon clinical implications and hemodynamics in patients with arterial hypertension and coronary heart disease, post-infarction cardiosclerosis

Реферат:

1. Дисертація на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 14.01.11 – «Кардіологія» (22 – Охорона здоров'я). – Національний університет охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика, МОЗ України, Київ, 2023. У структурі захворюваності, смертності та інвалідизації дорослого населення світу провідне місце продовжують займати серцево-судинні захворювання (ССЗ). Статистика свідчить про щорічну смертність у межах 17,8 млн осіб унаслідок кардіоваскулярної патології за даними Global Burden of disease study. В першу чергу це стосується ішемічної хвороби серця (ІХС) – 50% та інсульту – 35%. Підвищений артеріальний тиск

(АТ) – найважливіший модифікований фактор, що впливає на прогресування та розвиток ускладнень ІХС. Поєднання гіпертонічної хвороби (ГХ) та ІХС – найбільш поширене у населення старшого віку, що погіршує стан хворих. В Україні близько третини дорослого населення має артеріальну гіпертензію (АГ), а недостатня ефективність лікування цієї хвороби залишається актуальною національною проблемою. Оскільки розвиток АГ асоціюється з активацією ренін-ангіотензин-альдостеронової системи (РААС), блокада цієї системи за допомогою антигіпертензивної терапії здатна привести до зниження ризику розвитку серцево-судинних ускладнень (ССУ). З У дисертаційній роботі викладено підхід до оптимізації методів фармакологічної корекції клініко-гемодинамічних ускладнень у хворих на АГ з ІХС, ПІК за допомогою фіксованої комбінованої терапії АК з блокаторами РААС. Для досягнення мети, спостереження за пацієнтами проводилося протягом 12 місяців, що включало загальноклінічне обстеження, вимірювання офісного АТ, добовий моніторинг АТ (ДМАТ), еходоплерографічне дослідження, для оцінки впливу фіксованих комбінацій на внутрішньосерцеву гемодинаміку, моніторинг комбінованої кінцевої точки: кардіо-васкулярна смерть, повторний ІМ, перекутане коронарне втручання (ПКВ), АКШ, ТІА, інсульт, госпіталізація з приводу серцевої недостатності (СН). Робота виконувалась із урахуванням положень Гельсинської декларації щодо етичних принципів у дослідженнях за участю людей. Науково-дослідна робота проводилась як відкрите, контрольоване, порівняльне дослідження у паралельних групах. З усіма учасниками дослідження були підписані інформовані згоди. Дизайн дослідження був затверджений комісією з питань етики Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика. Було проведено обстеження 108 пацієнтів з ІХС, ПІК, ГХ, діагноз яких встановлювався згідно з настановами Європейського Кардіологічного Товариства на підставі відповідних скарг, даних анамнезу, фізикального обстеження та результатів загальноклінічних, лабораторних та інструментальних методів обстеження. Обстежених пацієнтів поділили на дві групи: перша група – 50 хворих на ІХС, ПІК, ГХ, які на тлі базової терапії отримували фіксовану комбінацію 4 амлодипіну з лізиноприлом; друга група – 58 хворих на ІХС, ПІК, ГХ, котрі отримували базову терапію та фіксовану комбінацію амлодипіну з валсартаном. Початкові дози фіксованих комбінацій препаратів (АК + іАПФ та АК + БРА 2) визначали індивідуально залежно від добового профілю АТ із наступним титруванням і досягненням добової дози амлодипіну 10 мг із лізиноприлом 20 мг на добу або амлодипіну 10 мг із валсартаном 160 мг на добу. Аналізуючи показники офісного АТ і результати добового моніторування АТ, не виявили статистично значущу різницю у групах пацієнтів, які отримували амлодипін із лізиноприлом та амлодипін із валсартаном. Під час детального аналізу показників пацієнтів віком ≤ 65 років із цільовим рівнем АТ менше ніж 130/80 мм рт. ст. встановили більший відсоток хворих із цільовим АТ у групі, що отримувала амлодипін із лізиноприлом ($\chi^2 = 3,52$, $p = 0,046$). У результаті аналізу кінцевих точок показано позитивний вплив на прогноз комбінації амлодипіну з лізиноприлом порівняно з комбінацією амлодипіну з валсартаном ($p = 0,007$) для хворих на ІХС, ПІК, ГХ.

2. Dissertation for obtaining of the Philosophy Doctor degree of in the field of knowledge 22 specialty - Health Care, in speciality 14.01.11 - Cardiology. – Shupyk National Healthcare University of Ukraine, Ministry of Health of Ukraine, Kyiv, 2023. 6 Cardiovascular diseases (CVDs) continue to occupy a leading place in the structure of morbidity, mortality and disability of the world's adult population. Statistic shows an annual mortality rate of 17.8 million people as a result of cardiovascular pathology according to the Global Burden of Disease Study. This primarily concerns coronary heart disease (CHD) – 50% and stroke – 35%. Elevated blood pressure (BP) is the most important modified factor that influences the progression and development of complications of coronary heart disease. Arterial hypertension (AH) and CHD combined are the most common in the older population, which worsens the condition of patients. AH affects about a third of the adult population in Ukraine, and the lack of effective treatment remains an urgent national problem it. Since hypertension development is associated with activation of the renin-angiotensin-aldosterone system (RAAS), BP-lowering treatment is used to blockade this system and can lead to a reduction in cardiovascular (CVA) complications developing risk. The dissertation describes an approach to optimize methods of pharmacological correction of clinical and hemodynamic complications in patients with AH, CHD, postinfarction cardiosclerosis (PIC) using fixed combined therapy of CCB and RAS blockers. Patients were follow-up for 12 months to achieve the goal, including general clinical

examination, office BP measurements, 24-hour BP monitoring, echodopplerography, to evaluate the effect of fixed combinations on intracardiac hemodynamics, monitoring of the composite endpoint: cardiovascular death, repeated MI, percutaneous coronary intervention (PCI), CABG, TIA, stroke, hospitalization for heart failure (HF). 7 The research work was carried out taking into account of ethical principles for research with the participation of people (Helsinki Declaration) and was conducted as an open, controlled, comparative study in parallel groups. Informed consent was signed with all participants of the study. The design of the study was approved by the Shupyk National Healthcare University of Ukraine Ethics Commission. The study examined 108 patients with CHD, PIC and AH whose diagnosis was established according to European Society of Cardiology guidelines on the basis of relevant complaints, anamnesis, physical examination data and results of general clinical, laboratory and instrumental methods of examination. Patients were divided into two groups. The first group patients (n = 50) were assigned to receive a fixed combination of lisinopril and amlodipine (10 mg and 5 mg, respectively), and the second group patients (n = 58) were treated with a fixed combination of valsartan and amlodipine (160 mg and 5 mg, respectively). No statistically significant differences were found in the analysis of office blood pressure and 24-hour blood pressure monitoring between amlodipine with lisinopril and amlodipine with valsartan groups. The detailed analysis revealed a greater percentage of patients with target blood pressure below 130/80 mm Hg among those under 65 years of age receiving amlodipine with lisinopril ($\chi^2 = 3.52$; $P = 0.046$). The better prognostic value of the fixed combination of amlodipine with lisinopril compared to the combination of amlodipine with valsartan ($P = 0.007$) was demonstrated by the endpoint analysis.

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: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- Долженко М.М., Нудченко А.А., Бондарчук С.А., Лимарь Ю.В. Дослідження АЛЪЯНС: оцінка ефективності фіксованої комбінації лізиноприл/амлодипін у хворих на артеріальну гіпертензію на амбулаторнополіклінічному етапі лікування. Український Медичний Часопис. 2013. №3 (95). V/VI 2013. С. 95-99
- Бондарчук С.А. Вибір між фіксованими комбінаціями блокаторів ренін-ангіотензин-альдостеронової системи з антагоністом кальцію: що обрати? Ліки України плюс. 2018. №3 (36). С. 4-10
- Бондарчук С.А., Долженко М.М. Порівняльна ефективність і прогностичне значення фіксованої комбінації амлодипіну з інгібітором ангіотензинперетворювального ферменту або блокатором рецепторів ангіотензину 2 в пацієнтів з ішемічною хворобою серця, постінфарктним кардіосклерозом і гіпертонічною хворобою. Запорізький медичний журнал. 2021. Т. 23, №26. С. 791-799
- Долженко М.М., Бондарчук С.А., Лобач Л.Є. Ефекти комбінованої антигіпертензивної терапії на внутрішньосерцеву гемодинаміку та судини у хворих з ішемічною хворобою серця, постінфарктним кардіосклерозом та артеріальною гіпертензією. Запорізький медичний журнал. 2023. Т. 25, № 4(139). С. 285-291

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

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

Охоронні документи на ОПВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0116U007635

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Долженко Марина Миколаївна
2. Maryna Dolzhenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-8559-9598

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. Ілащук Тетяна Олександрівна
2. Tetiana Ilashchuk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-0094-8315

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Буковинський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010971

Місцезнаходження: площа Театральна, буд. 2, Чернівці, 58002, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Колесник Тетяна Володимирівна

2. Tetiana Kolesnyk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6571-3904

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Дніпровський державний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 02010681

Місцезнаходження: вул. Володимира Вернадського, буд. 9, Дніпро, Дніпровський р-н., 49044, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Руденко Надія Миколаївна

2. Nadia Rudenko

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.11

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:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Хімїон Людмила Вікторівна

2. Lydmila Himion

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.12

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-7699-8725

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:

VIII. Заключні відомості

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

Жарінов Олег Йосифович

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

Жарінов Олег Йосифович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Серьогіна Наталія Олексіївна

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна