Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U001263

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-04-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бондарець Дмитро Вадимович

2. Dmytro V. Bondarets

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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: серцево-судинна хірургія

Дата захисту: 29-04-2025

Спеціальність за освітою: лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: 03038, Україна, м.Київ, вул. Амосова, 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 8050

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: 03038, Україна, м.Київ, вул. Амосова, 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

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

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: 03038, Україна, м.Київ, вул. Амосова, 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.07

Тема дисертації:

1. Особливості інтервенційного лікування хворих з гострим коронарним синдромом в умовах пандемії Covid-19

2. Peculiarities of interventional treatment of patients with acute coronary syndrome in the conditions of the Covid-19 pandemic

Реферат/анотація:

1. Дисертація на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 – Медицина (22 – охорона здоров'я). – Державна установа «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України», м. Київ, 2025. Дисертація захищається в Державній установі «Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України», м. Київ, 2025. У дисертації здійснено теоретичне узагальнення та запропоновано нове бачення проблеми в галузі серцево-судинної хірургії щодо підвищення ефективності інтервенційного лікування хворих з гострим коронарним синдромом в умовах пандемії COVID-19. Наукова новизна дослідження полягає в тому, що одержано теоретичні положення, які висвітлюють питання особливостей та

проблем інтервенційного лікування хворих з гострим коронарним синдромом в умовах пандемії COVID-19: - встановлено, що наявність супутньої патології, такої як цукровий діабет II типу, артеріальна гіпертензія, порушення ритму серця та інфаркт міокарда, ініціювала розвиток гострого коронарного синдрому під час маніфестації COVID-19; - з'ясовані ризики, які корелювали з кількістю ураження вінцевих артерій та наявністю супутньої патології; з'ясовано, що цукровий діабет II типу та порушення ритму серця достовірно частіше спостерігалися у пацієнтів основної групи, а ожиріння – у пацієнтів групи порівняння; - розраховані коефіцієнти OR вказували на значущість терміну проведення реперфузії. Встановлено, що у пацієнтів, яким реперфузія проведена у термін понад 6 годин, ризик летальних подій був вищим у 3,3 раза; - ретроспективно визначено коефіцієнт OR у померлих пацієнтів, який показав, що ризик настання летальних подій у них був у 2,56 раза вищий порівняно з пацієнтами основної групи, яким також проведено реперфузію у термін понад 6 годин; - встановлено, що достовірно переважало застосування одностентової методики «Provisional» (66,7%) відносно двостентових методик: «TAP» та «Culotte» (33,3%) в обох групах дослідження; - результати проведених досліджень дозволили з'ясувати, що наявність клінічної маніфестації COVID-19 при гострому коронарному синдромі не впливає на вибір методики черезшкірного коронарного втручання, а лише впливає на поширення запального процесу на дистальні відділи вінцевих артерій та не збільшує кількість їх уражень. Теоретичне значення отриманих результатів полягає у суттєвому доповненні до вирішення теоретичних положень у серцево-судинній хірургії щодо проблеми підвищення ефективності інтервенційного лікування хворих з гострим коронарним синдромом в умовах пандемії COVID-19. Практичне значення результатів дослідження полягає в тому, що його результати дозволили напрацювати та впровадити у практику алгоритм інтервенційного лікування пацієнтів з гострим коронарним синдромом при COVID-19. Також отримані в результаті даного дисертаційного дослідження дані стали підґрунтям для удосконалення існуючої системи надання інтервенційної допомоги пацієнтам з гострим коронарним синдромом в умовах пандемії COVID-19 шляхом вдосконалення системи маршрутизації, транспортування та надання допомоги пацієнтам з гострим коронарним синдромом на тлі клінічної маніфестації COVID-19. Для забезпечення мети дослідження учасників було розподілено на дві групи за принципом наявності COVID-19. До основної групи увійшли пацієнти (n = 50) з гострим коронарним синдромом на тлі маніфестації COVID-19, а до групи порівняння – пацієнти (n = 50) з гострим коронарним синдромом без респіраторно-вірусної інфекції з негативним результатом полімеразно-ланцюгового тесту. Учасників основної групи додатково розподілено на дві підгрупи за принципом наявності підтвердженого діагнозу COVID-19 на момент госпіталізації. До підгрупи I (n = 21) увійшли пацієнти у яких на момент госпіталізації був наявний та підтвержений тестом полімеразно-ланцюгової реакції COVID-19. До підгрупи II (n = 29) включені пацієнти з гострим коронарним синдромом у яких під час госпіталізації клінічні онаки COVID-19 були відсутні, а інфікування відбулося в стаціонарі. Проаналізовано основні скарги, які висловлювали пацієнти під час госпіталізації. Встановлено, що частота найпоширеніших скарг була подібною серед учасників основної групи і групи порівняння (p≥ 0,05). Виключенням стали скарги на періодичні болі в області серця та наявність порушень ритму серця, які достовірно частіше виказували пацієнти групи порівняння (□2 = 9,06; p = 0,003) та (□2 = 5,23; p = 0,02) відповідно. Проаналізовано середній час від появи факультативних скарг, притаманних гострому коронарному синдрому, до проведення реперфузійних втручань. В результаті з'ясовано, що частка осіб, яким проведено реперфузію у термін до 6 годин від початку ангінозного болю, була достовірно вищою серед учасників групи порівняння (□2 = 67,22; p = 0,0001).

2. Thesis for scientific degree of the Doctor of Philosophi (PhD) on the specialty 222 – Medicine. – State Institution "National Amosov Institute of Cardio-Vascular Surgery affiliated to National Academy of Medical Sciences of Ukraine", Kyiv, 2025. The dissertation in defended at State Institution "National Amosov Institute of Cardio-Vascular Surgery affiliated to National Academy of Medical Sciences of Ukraine", Kyiv, 2025. The dissertation made a theoretical generalization and proposed a new vision of the problem in the field of cardiovascular surgery to improve the effectiveness of interventional treatment of patients with acute coronary syndrome in the conditions of the COVID-19 pandemic. The scientific novelty of the research lies in the fact that theoretical provisions have been obtained that highlight the issues of peculiarities and problems of interventional treatment of patients with

acute coronary syndrome in the conditions of the Covid-19 pandemic: - it was found that the presence of comorbidities, such as type 2 diabetes mellitus, arterial hypertension, cardiac arrhythmias and myocardial infarction, initiated the development of acute coronary syndrome during the manifestation of COVID-19; - the risks that correlated with the number of coronary artery lesions and the presence of comorbidities were identified; it was found that type 2 diabetes mellitus and cardiac arrhythmias were significantly more common in patients in the main group, and obesity was observed in patients in the comparison group; - the calculated OR coefficients indicated the significance of the reperfusion period. It was found that in patients who underwent reperfusion for more than 6 hours, the risk of fatal events was 3.3 times higher; - the OR coefficient in deceased patients was retrospectively determined, which showed that the risk of fatal events in them was 2.56 times higher compared to patients in the main group who also underwent reperfusion for more than 6 hours; - it was established that the use of the single-stent technique "Provisional" (66.7%) significantly prevailed over the double-stent techniques: "TAP" and "Culotte" (33.3%) in both study groups; - the results of the conducted studies made it possible to find out that the presence of clinical manifestations of COVID-19 in acute coronary syndrome does not affect the choice of the method of percutaneous coronary intervention, but only affects the spread of the inflammatory process to the distal sections of the coronary arteries and does not increase the number of their lesions. The theoretical significance of the obtained results is a significant addition to the solution of theoretical provisions in the field of medicine - cardiovascular surgery regarding the problem of increasing the effectiveness of interventional treatment of patients with acute coronary syndrome in the conditions of the COVID-19 pandemic. The practical significance of the research results is that its results made it possible to develop and put into practice an algorithm for the interventional treatment of patients with acute coronary syndrome due to COVID-19. Also, the data obtained as a result of this dissertation study became the basis for improving the existing system of providing interventional care to patients with acute coronary syndrome in the conditions of the COVID-19 pandemic by improving the existing system of routing, transportation and providing care to patients with acute coronary syndrome against the background of clinical manifestation of COVID-19. To ensure the purpose of the study, the participants were divided into two groups based on the presence of COVID-19. The main group included (n = 50) patients with acute coronary syndrome against the background of the manifestation of COVID-19 and a comparison group (n = 50): patients with acute coronary syndrome without respiratory viral infection with a negative polymerase chain test result. The participants of the main group were further divided into two subgroups based on the presence of a confirmed diagnosis of COVID-19 at the time of hospitalization. Subgroup I (n = 21) included patients who had COVID-19 at the time of hospitalization and confirmed by polymerase chain reaction test. Subgroup II (n = 29) included patients with acute coronary syndrome who did not have clinical signs of COVID-19 at the time of hospitalization, and the infection occurred in the hospital. The main complaints expressed by patients during hospitalization were analyzed. It was established that the frequencies of the most common complaints were similar among the participants of the main group and the comparison group ($p \geq 0.05$). The exceptions were complaints of periodic pain in the heart area and the presence of heart rhythm disorders, which were significantly more often reported by patients in the comparison group ($\chi^2 = 9.06$; $p = 0.003$) and ($\chi^2 = 5.23$; $p = 0.02$,) respectively.

Державний реєстраційний номер ДіР: 0121U111747

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: Нове вирішення актуального наукового завдання

Публікації:

- 1. Бондарець ДВ, Руденко КВ. Вивчення етіопатогенетичних засад розвитку дисфункції лівого шлуночка та серцевої недостатності у пацієнтів з гострим коронарним синдромом та клінічною маніфестацією COVID-19. Запорізький медичний журнал. 2025;27(1):20-4. doi:10.14739/2310-1210.2025.1.316151.
- 2. Бондарець ДВ, Руденко КВ. Вивчення впливу супутньої патології на інтервенційне лікування гострого коронарного синдрому під час всесвітньої пандемії COVID-19. Шпитальна хірургія. Журнал імені Л.Я. Ковальчука. 2024;4:26-31. doi: https://doi.org/10.11603/2414-4533.2024.4.15067.
- 3. Бондарець ДВ, Руденко КВ. Вивчення впливу вакцінації від COVID-19 на клінічний перебіг коронавірусної хвороби у пацієнтів з гострим коронарним синдромом. Сучасна медицина, фармація та психологічне здоров'я. 2024;Том 18(4): 16-20. https://doi.org/10.32689/2663-0672-2024-4-2
- 4. Бондарець ДВ, Руденко КВ. Особливості клінічного перебігу гострого коронарного синдрому на тлі маніфестації коронавірусної хвороби. Актуальні проблеми сучасної медицини. Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2024;24,вип.4(88):25-9. doi:10.31718/2077–1096.24.4.25.

Наукова (науково-технічна) продукція: технології

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

Охоронні документи на ОПІВ:

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0121U111747

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Руденко Костянтин Володимирович

2. Kostantin V. Rudenko

Кваліфікація: д. мед. н., с.д., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1508-9293

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: 03038, Україна, м.Київ, вул. Амосова, 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Маньковський Георгій Борисович

2. Georgii B. Mankovskyi

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0003-0335-7868

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Науково-практичний медичний центр дитячої кардіології та кардіохірургії Міністерства охорони здоров'я України"

Код за ЄДРПОУ: 26385055

Місцезнаходження: вул. Юрія Іллєнка, буд. 24, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Зеленчук Олег Валерійович

2. Oleh Zelenchuk

Кваліфікація: к. мед. н., доц., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-5677-9311

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 57279991700

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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Аксьонов Євгеній Володимирович

2. Yevhenii V. Aksonov

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: 03038, Україна, м.Київ, вул. Амосова, 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Сало Сергій Васильович

2. Sergii V. Salo

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: 03038, Україна, м.Київ, вул. Амосова, 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Попов Володимир Владиславович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Попов Володимир Владиславович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Руденко О.В.
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна

