Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0519U001936

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 28-12-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лозова Тетяна Анатоліївна
2. Lozova Tetiana A.

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.11

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.11

Назва наукової спеціальності: Кардіологія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 03-12-2019

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: КНП «Центральна міська клінічна лікарня» СМР

Код за ЄДРПОУ: 05519480

Місцезнаходження: вул.20 років Перемоги, 13, м. Суми, Сумський р-н., Сумська обл., 40021, 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): Д 26.616.01

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Національний науковий центр "Інститут кардіології імені академіка М.Д. Стражеска" Національної академії медичних наук України

Код за ЄДРПОУ: 02011893

Місцезнаходження: вул. Народного Ополчення, 5, м. Київ, Київська обл., 03151, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук 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 МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896872

Місцезнаходження: вулиця Амосова, 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: 76.29.30

Тема дисертації:

1. Особливості перебігу, медикаментозного лікування та прогнозу інфаркту міокарда лівого шлуночка із залученням правого шлуночка

2. Features of the course, medical treatment and prognosis of left ventricular myocardial infarction with the right ventricle involvement

Реферат:

1. Дисертаційна робота присвячена оптимізації медикаментозного лікування інфаркту міокарда (ІМ) лівого шлуночка (ЛШ) із залученням правого шлуночка (ПШ), визначенню предикторів серцево-судинних (СС) ускладнень і опрацюванню методів їх корекції. Досліджено зв'язок між наявністю ураження ПШ при ІМ ЛШ та підвищенням ризику СС-подій, встановлені предиктори несприятливого прогнозу протягом тривалого проспективного спостереження. Аргументовано дієві підходи щодо медикаментозного лікування ІМ ЛШ з поширенням на ПШ, визначені оптимальні вимоги до планової реваскуляризації в зниженні ризику СС-ускладнень.

2. The aim of the dissertation was to improve the medication effectiveness of the left ventricular (LV) myocardial infarction (MI) with the right ventricle (RV) involvement, based on the characteristics determining of the course and factors, affecting the short- and long-term prognosis and processing the methods of their correction. 309 patients with acute MI with Q wave in the age from 34 to 83 years (an average age of 65.5±4.42 years) were examined. The patients were divided into 3 groups: the 1st group - 155 patients with MI of the posterior wall (PW) of the LV with lesions of the RV; the 2nd group - 53 patients with LV MI of the circular localization with RV MI; the 3rd group (the comparison group) - 101 patients with MI of the LV PW. During the 30.6±4.5 months of the overall observation period, the frequency of the combined cardiovascular (CV) endpoints, included CV-death, the cases of unstable angina (UA) and heart failure (HF) hospitalizations, stroke, and a recurrent MI (re-MI), was estimated. It was proved that for 30.6±4.5 months of observation, the incidence of CVcomplications was significantly higher in patients after the posterior LV MI with RV involvement (72.3%; p=0.0001) and in the case of LV MI of the circulary localization with RV MI (77.4%; p=0.0001) in comparison with patients after posterior LW MI (Chi-square=13.89759; p=0.00096). There was no significant difference in the frequency of combined CV events in patients with LV MI with RV MI (p=0.649). It was found that the BNP, CRP, and galectin-3 levels, determined in the acute period and 6 months after LV MI with RV involvement, serve as an additional risk factor for CV-events and death for 30.6±4.5 months. For the first time, the correlation between galectin-3 levels in 6 months post-MI of more than 29.28 ng/ml and the increase of the incidence of CV-death for 30.6±4.5 months (p=0.0001) was defined in patients with MI of the LV with RV MI. It was proved, that quercetin usage in the acute period of the LV MI with RV MI was accompanied by a reduction of the MI acute phase complications and by a significant influence on the improvement of the long-term prognosis (Cox's F-Test: p=0.01063). The benefits of the eplerenone usage in the acute period of the LV MI with RV MI in patients with preserved systolic function of the LV were determined. It improved the systolic and diastolic functions of the myocardium and reduced significally the number of CV-complications and death during 30.6±4.5 months (Cox's F-Test: p=0.0064). 34 It was shown that the planned revascularization during the first year after the LV MI with RV MI was associated with a significant decrease in the number of CV-complications (Cox's F-Test: p = 0.0001). The scientific novelty is that for the first time in patients with LV MI in combined with RV MI the prognostic value of increasing galectin-3 concentration in the dynamics of 6 months was established as an additional risk factor for CVcomplications and death during 30.6 ± 4.5 months (sensitivity - 26,6%, specificity - 94,7%, p=0,0076). It has been shown for the first time that the administration of eplerenone in patients with LV MI with RV lesion with preserved systolic LV function is associated with improved the long-term prognosis. The factors associated with the development of CV-events during 30.6±4.5 months were determined: age over 67 years (sensitivity 56.4%, specificity 75.4%, p□0.0001), hypotension occurrig at the pre-hospital stage (sensitivity 78.7%, specificity 83.3%, p=0.0001) and cardiogenic shock (sensitivity 26.6% and specificity 93.9%, p=0.0106). Inadequate filling (preload) of the impaired RV (sensitivity 84%, specificity 68.4%, p=0.0001) and non-prescribing of quercetin (sensitivity 87.2%, specificity 93%, p=0.0001) in acute the period of LV MI with RV involvement are reliable predictors of worsening long-term prognosis. In clinical practice the results of the thesis will help to optimize the diagnosis and risk stratification in patients with LV MI and RV involvement with aim to apply active treatment tactics and to improve the short- and long-term survival prognosis. The expediency and benefit of the water soluble form of quercetin and the early eplerenone usages were justified in patients with LV MI with the RV MI in connection with significant effects on the the prognosis improvement.

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. Целуйко Віра Йосипівна

2. Tselyjko Vira Yo.

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. Целуйко Віра Йосипівна

2. Tselyjko Vira Yo.

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. Копиця Микола Павлович

2. Kopytsia Mykola P.

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. Жарінов Олег Йосипович

2. Chzarinov Oleg Yo.

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. Іркін Олег Ігорович

2. Irkin Oleg I.

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

VIII. Заключні відомості

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