Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0420U101577

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 14-10-2020

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гута Роксолана Романівна

2. Guta Roksolana R

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат 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: 28-09-2020

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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 35.600.05

Повне найменування юридичної особи: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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: Львівський національний медичний університет імені Данила Галицького

Код за ЄДРПОУ: 02010793

Місцезнаходження: вул. Пекарська, 69, м. Львів, Львівська обл., 79010, 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. Предиктори виникнення серцево-судинних ускладнень у хворих після реваскуляризації з приводу інфаркту міокарда

2. Predictors of cardiovascular complications in patients after revascularization due to acute myocardial infarction

Реферат/анотація:

1. Дисертаційна робота присвячена підвищенню ефективності діагностики та визначенню особливостей тривалого перебігу ішемічної хвороби серця (ІХС) після реваскуляризації з приводу інфаркту міокарда та виявленню незалежних предикторів несприятливого прогнозу впродовж 60 місяців. Визначено вираженість синдромів запалення, ендогенної інтоксикації та стан адаптаційних процесів після реваскуляризації впродовж року. На основі проведеного відкритого проспективного обсерваційного дослідження оцінено динаміку ліпідограми та параметрів ехокардіографії впродовж 60 місяців та визначені незалежні предиктори безподійного життя у пацієнтів з ІХС незалежно від характеру лікування інфаркту міокарда впродовж 60 місяців. Встановлені предиктори вищої ефективності реваскуляризації міокарда порівняно зі стандартним медикаментозним лікуванням на основі показників, що є обов'язковими для пацієнтів дуже високого ризику.

2. Dissertation for scientific degree of Candidate of Medical Sciences (Doctor of Philosophy) in specialty 14.01.11 – Cardiology. – Lviv Danylo Halytsky National Medical University, Ministry of Health of Ukraine, Lviv, 2020. Coronary artery disease (CAD) holds the leading position among cardiovascular diseases in Ukraine and worldwide. Surgical methods of myocardial revascularization play a crucial role in the complex therapeutic strategy in these patients. Many researches were directed toward the development of effective prophylactic strategy after revascularization procedures that require a detailed study of the postoperative period. Therefore, prolonged observation of patients after myocardial infarction (MI) treated with myocardial revascularization is extremely relevant in order to assess remote cardiac function, influence of cardiovascular risk factors and definition of risk predictors. A comprehensive clinical examination with laboratory and imaging testing of 101 patients with CAD and acute MI were performed. The main group (MG) included 71 patients (59 men and 12 women) who underwent myocardial revascularization with. The control group (CG) included 30 patients (25 men and 5 women) who received standard pharmacotherapy according to unified clinical protocols. The results of the study supplemented available scientific data about the effectiveness of myocardial revascularization contributed to less severe left ventricle (LV) remodeling, slower progression of CAD and less frequent occurrence of cardiovascular complications. The 5-year course of CAD after myocardial revascularization and standard pharmacotherapy without revascularization were compared with the assessment of echocardiographic structural and functional cardiac indices, lipid profiles, parameters of inflammatory activity and endogenous intoxication. In the main group myocardial hypertrophy developed later; in two years left ventricular myocardial mass index (LVMMi) was significantly lower. Besides, in five years the reduction of left ventricular ejection fraction (LVEF) was less severe. Positive influence of revascularization on cardiac function was the most prominent in 5 years after procedure. In both groups, mean levels of total cholesterol (TC), low-density lipoprotein cholesterol (LDL-C) and triglycerides (TG) significantly decreased three months after MI. The mean TC level did not exceed the baseline level even in 60 months after revascularization, whereas in the control group mean TC level was significantly higher and exceeded the baseline level already in 30 months after MI. In five years after event the mean TG level was significantly lower in the main group comparing with the baseline level and comparing to control group. Using the Kaplan-Meier method, the following predictors of 5-year risk of cardiovascular events were identified: increased right ventricular dimension ≥ 2.5 cm (P = 0.03), left atrial dimension > 4.0 cm (P = 0.04), end-diastolic LV dimension ≥ 5.7 cm (P = 0.009), LVEF < 50% (P = 0.001), relative LV wall thickness <0.42 (P = 0.003), eccentric LV hypertrophy (P = 0.05); TC level > 5.0 mmol/l, LDL-C level > 2.5 mmol/l, non-HDL-C level > 4.0 mmol/l, □-lipoprotein level > 50 units, creatinine level □ 115 μmol/l, fibrinogen level > 4.0 mmol/l, HDL-C level <1.1 mmol/l, and total bilirubin level < 11.0 μmol/l (all P <0.05). Our study demonstrated that revascularization was associated with better event-free survival. This positive influence was observed not only among patients with better values of well-established risk factors, but also in patients with existing cardiovascular abnormalities and dyslipidemia (left atrial dimension > 4.0 cm, right ventricular dimension ≥ 2.6 cm, aortic root diameter ≥ 3.0 cm, and serum TC level > 5.0 mmol/l; all P <0.05).

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. Радченко Олена Мирославівна

2. Radchenko Olena M.

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.02

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. Тащук Віктор Корнійович

2. Tashchuk Viktor K

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. Рішко Микола Васильович

2. Rishko Mykola V

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. Рішко Микола Васильович
2. Rishko Mykola V

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. Федоров Юрій Володимирович
2. Fedorov Yurii V

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. Яворський Остап Григорович
2. Yavorsky Ostap H.

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 — Кияк Юліан Григорович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні — Кияк Юліан Григорович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності — Юрченко Т.А.