Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0419U001295

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 27-05-2019

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Шклянка Інга Володимирівна
2. Shklianka Inha Volodymyrivna

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: 14-05-2019

Спеціальність за освітою: 222

Місце роботи здобувача: ДУ "Інститут серця МОЗ України"

Код за ЄДРПОУ: 38831595

Місцезнаходження: 02660, м. Київ, вул. Братиславська, 5-а

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., 03680, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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

Повне найменування юридичної особи: Національна медична академія післядипломної освіти імені П. Л. Шупика МОЗ України

Код за ЄДРПОУ: 01896702

Місцезнаходження: 04112, м. Київ, вул. Дорогожицька, 9

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. Ефективність статинів у пацієнтів зі стабільною ішемічною хворобою серця при виконанні хірургічної реваскуляризації міокарда

2. The effectiveness of statins in patients with stable coronary heart disease during myocardium surgical revascularization

Реферат/анотація:

1. В дослідженні було обстежено 155 пацієнтів з ІХС, яким було проведено операцію ізольованого АКШ. Усього протягом госпітального періоду виникло 84 ранніх післяопераційних ускладнень (РПУ), що були зареєстровані у 66 пацієнтів. Тривалість періоду спостереження за пацієнтами становила 12 місяців з моменту операції АКШ. Загалом було діагностовано 29 пізніх подій (3 випадки декомпенсації серцевої недостатності, 3 - вперше діагностованої фібриляції передсердь (ФП), 4 - гострого коронарного синдрому, 11 - зниження фракції викиду лівого шлуночка (ФВ ЛШ) більше ніж на 10%, 2 - переходу ФП у постійну форму, 2 - розвитку гострого інфаркту міокарда та 4 летальних випадки), що виникли у 24 пацієнтів. Більшість ранніх ускладнень (56%) становили випадки післяопераційної фібриляції-тріпотіння передсердь. В однофакторному

аналізі особливостями пацієнтів з ускладненнями в ранньому післяопераційному періоді були наявність ЦД важкого ступеня (p=0,025), ожиріння I та II ступенів (p=0,070), гіпертрофії ЛШ (47,9 (41,8-63,1) г/м2,7 проти 43,6 (36,5-55,2) г/м2,7; p=0,008), збільшення розмірів лівого передсердя (4,3 (4,2-4,6) см проти 4,2 (4,0-4,5) см; p=0,068), підвищений доопераційний рівень ІЛ-6 (4,1 (3,1-9,0) пг/мл проти 3,2 (2,0-5,1) пг/мл; p=0,044), відсутність періопераційного прийому статинів (p <0,001) та більша тривалість перетискання аорти (20 (15-25) хв проти 17 (13-23) хв; p=0,049). За даними мультиваріантного аналізу, ризик РПУ після АКШ був у 2,5 разу більший серед пацієнтів, які взагалі не приймали статини у періопераційному періоді, порівняно з пацієнтами, які приймали статини у високих дозах упродовж більше 7 діб до операції або у помірних/низьких дозах. У пацієнтів з ЦД важкого ступеня ризик РПУ був у 1,96 разу більший порівняно з пацієнтами з ЦД легкого ступеня. В однофакторному аналізі особливостями пацієнтів з пізніми подіями протягом річного спостереження були наявність ФП в анамнезі, нижча швидкість клубочкової фільтрації (ШКФ) (55(44-68)мл/хв./1,73м2 проти 61(52-74)мл/хв./1,73м2; p=0,060), більший розмір лівого передсердя (4,4(4,3-4,9)см проти 4,3(4,0-4,5)см; p=0,004), нижча ФВ ЛШ (47(37-56)% проти 53(45-58)%; p=0,033), більший індекс кінцево-діастолічного об'єму (КДО) (70,4(58,7-84,8)см3/м2 проти 59,1(51,2-70,8)см3/м2; p=0,004), післяопераційне застосування антагоністів альдостерону (p=0,051) та петльових діуретиків (p=0,007), а також відсутність прийому статинів (p<0,001). За даними мультиваріантного аналізу, незалежними предикторами виникнення пізніх подій після операції АКШ виявилися гірший показник рШКФ при виписуванні зі стаціонару (ВШ 1,366 (95%ДІ 1,007-1,853); p=0,045), післяопераційне застосування петльових діуретиків (ВШ 2,186 (95%ДІ 1,187-4,024); p=0,012) та відсутність післяопераційної терапії статинами (ВШ 6,236 (95% ДІ 2,313-16,809); p<0,001).

2. The study includes the data from 155 patients with stable coronary heart disease consecutively selected for isolated coronary artery bypass graft surgery (CABG). The study did not include patients during the first 28 days after acute coronary syndromes and those scheduled for combined operations (CABG in combination with valve replacement surgery). Evaluating the efficacy of perioperative use of statins in the study, it was found that the absence of statin therapy was associated with more frequent postoperative complications (postoperative atrial fibrillation (AF), acute myocardial infarction (MI) and acute heart failure) compared to statins in moderate and high doses (73% versus 36% and 28% of patients in clinical groups, respectively). In our study, in total 84 early postoperative complications (EPOC) were registered in 66 patients. Most of the EPOC (56%) were the cases of postoperative atrial fibrillation- flutter. According to the results of a univariate regression analysis the absence of perioperative statins therapy, the degree of diabetes mellitus, the number of implanted shunts and the degree of left ventricular hypertrophy were associated with the occurrence of EPOC. According to the multivariate analysis, the risk of EPOC after CABG was 2.5 times higher among patients who did not take statins in the perioperative period, compared to patients who received moderate or high-intensity statins for >=7 days. In patients with severe diabetes, the risk of EPOC was 1.96 times higher than in patients with mild diabetes. According to a univariate regression analysis, the following indicators were associated with the occurrence of LE: AF in history, larger left atrium size, lower glomerular filtation rate (GFR) for discharge, higher end-diastolic volume index for discharge, lower LV EF for discharge, post-operative use of aldosterone antagonists and loop diuretics, absence of statin therapy. According to the multivariate analysis, the independent predictors of LE after CABG were the worst GFR at discharge (OR 1,366 (95%CI 1,007-1,853), p = 0.045), postoperative use of loop diuretics (OR 2,186 (95% CI 1,187-4,024), p = 0.012) and the absence of postoperative statin therapy (OR 6,236 (95% CI 2,313-16,809), p <0.001).

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. Жарінов Олег Йосипович

2. Zharinov Oleg Josupovych

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. Малиновська Ірина Едмундівна

2. Малиновська Ірина Едмундівна

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. Лизогуб Віктор Григорович

2. Лизогуб Віктор Григорович

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.