Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0821U101992

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 01-07-2021

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Тиравська Юлія Василівна

2. Tyravska Yuliia V.

Кваліфікація:

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 222

Назва наукової спеціальності: Медицина

Галузь / галузі знань:

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 25-06-2021

Спеціальність за освітою: Лікувальна справа

Місце роботи здобувача: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, 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): ДФ 26.003.050

Повне найменування юридичної особи: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, 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: Національний медичний університет імені О. О. Богомольця

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, м. Київ, 01601, 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. Клініко-гемостатичні показники у пацієнтів з нестабільною стенокардією та їх динаміка в процесі лікування статинами

2. Clinical and hemostatic parameters and their dynamics during statins treatment in unstable angina patients

Реферат/анотація:

1. Актуальність дослідження визначається високою частотою ускладнень НС, співставною з такою при інфаркті міокарда (ІМ) без елевації сегмента ST та необхідністю удосконалення диференційної діагностики больового синдрому ішемічного і неішемічнго ґенезу. Перспективним у площині персонізалізованого підходу в сучасній медицині є подальший пошук маркерів несприятливого перебігу НС як мішеней для розробки методів цілеспрямованої корекції. З огляду на це обґрунтованим є вивчення параметрів системи гемостазу і фібринолізу, враховуючи їх ключову роль у патогенезі атеротромбозу. Дані щодо неоднорідності плейотропних впливів статинів ставлять питання про визначенння оптимального з точки зору потенціалу відновленення порушень гемостазу. Метою роботи є удосконалення клініко-лабораторної діагностики і прогнозування перебігу НС на підставі вивчення параметрів гемостазу та їх динаміки в процесі лікування

статинами. Завдання дослідження: 1. Встановити особливості порушень гемостазу і фібринолізу при НС залежно від її клінічних типів. 2. З'ясувати характер і силу взаємозв'язків між факторами гемостазу з клініко-анамнестичними, гемодинамічними та електрокардіографічними показниками у пацієнтів з НС. 3. Розробити моделі опосередкованої оцінки параметрів гемостазу у пацієнтів з НС на основі взаємозв'язків з клініко-анамнестичними, гемодинамічними та електрокардіографічними показниками. 4. Визначити інформативність факторів гемостазу як потенційних критеріїв диференційної діагностики больового синдрому при підозрі на НС. 5. Провести аналіз параметрів гемостазу як можливих предикторів серцево-судинних ускладнень при НС. 6. Встановити на основі порівняльного аналізу внутрішньогрупові особливості впливу статинів на фактори гемостазу і показники ішемії міокарда у пацієнтів з НС. У дослідження включено 172 пацієнти віком 60.32±6.94 роки, 59 жінок (34.3%) та 113 чоловіків (65.7%), що перебували на обстеженні та лікуванні у кардіологічному відділенні КНП «Київська міська клінічна лікарня №12» за період 2017-2019 рр., а також 10 практично здорових осіб групи контролю (4 жінки (40.0%) та 6 чоловіків (60.0%)). 152 особи (83.5%) були госпіталізовані з попереднім діагнозом «ГКС: нестабільна стенокардія», а 20 (11.0%) – хворі зі стабільною стенокардією (СС) у рамках планової госпіталізації. У ході лікувально-діагностичного процесу діагноз НС підтвердився у 110 пацієнтів, 40 з яких мали НС, що вперше виникла (вНС), а 70 пацієнтів – прогресуючу НС (пНС). З-поміж 152 пацієнтів було виявлено 42 (27.6%) з больовим синдромом неішемічного (вертеброґенного) походження, у яких діагноз НС не підтвердився. За період 28-денного спостереженння у 10 (9.1%) хворих НС трансформувалася у гострий ІМ (7 пацієнтів з вНС та 3 пацієнти з пНС). Для дослідження внутрішньогрупових особливостей впливу статинів на параметри гемостазу сформовані співставні групи пацієнтів з пНС, яким призначалась терапія аторвастатином 60 мг/ добу (26 пацієнтів) чи розувастатином 20 мг/ добу (24 пацієнти). Таким чином, для виконання поставлених завдань дизайн роботи побудований на основі декількох типів обсерваційного дослідження, а саме: - крос-секційні: А) хворі з вНС, пНС, СС (планова госпіталізація) та група контролю (завдання 1-3); Б) пацієнти з підозрою на НС (завдання 4); - когортні проспективні: А) пацієнти з НС з урахуванням розвитку ускладнень (завдання 5); Б) пацієнти з пНС, що приймали аторвастатин чи розувастатин (завдання 6).

2. The study actuality is determined by the high frequency of unstable angina (UA) complications, comparabilityle with myocardial infarction (MI) without ST segment elevation and the need to improve the differential diagnosis of chest pain of ischemic and non-ischemic origin. New biomarkers of UA complications for its early personalized correction are highly needed. Consequently, it is reasonable to study the parameters of the hemostasis and fibrinolysis in view of their key role in the atherothrombosis. As the heterogeneity of pleiotropic effects of statins exists the optimal statin with the higest potential for hemostasis recovery should be revealed. The aim of the study is to improve the quality of clinical and laboratory diagnosis of UA and predict its course on the basis of determining the hemostasis parameters to compare the potential for hemostasis disorders recovery of atorvastatin and rosuvastatin. Objectives of the study: 1. To establish features of a hemostasis and fibrinolysis in UA clinical types. 2. To find out the relationships between hemostasis factors and clinical history, hemodynamic and electrocardiographic parameters in UA patients. 3. To develop models of indirect assessment of hemostasis parameters in UA patients based on the relationship with clinical history, hemodynamic and electrocardiographic parameters. 4. To determine the hemostasis factors as potential criteria for the chest pain differential diagnosis in ppatients with suspected UA 5. To analyze the hemostasis parameters as possible predictors of cardiovascular complications in UA. 6. To establish intragroup features of statins influence on hemostasis and myocardial ischemia in UA patients on the basis of the comparative analysis. We recruited 172 patients aged 60.32 ± 6.94 years, 59 women (34.3%) and 113 men (65.7%) examined and treated in the Kyiv City Clinical Hospital №12 cardiology department for the period 2017-2019, as well as 10 healthy volunteers of the control group (4 women (40.0%) and 6 men (60.0%). 83.5% (152 persons) were hospitalized with a preliminary diagnosis "ACS: unstable angina", and 20 (11.0 %) □ patients with stable angina (SS) with the urgency hospitalization. UA was confirmed in 110 patients, among them 40 patients with new-onset UA (NOUA), and 70 patients with progressive UA (PUA). 42 (27.6%) patients with chest pain of non-ischemic (vertebrogenic) origin were identified, in whom UA was not confirmed. During the 28-day follow-up period UA was transformed toward MI in 10 (9.1%) patients (7 NOUA patients and 3 PUA patients). To

study intragroup statins effects on hemostasis comparable groups of PUA patients were treated with atorvastatin 60 mg/ day (26 patients) or rosuvastatin 20 mg/ day (24 patients). Thus, following the objectives the study design is based on several types of observational research, namely: - cross-sectional: A) patients with NOUA, PUA, SA (urgency hospitalization) and control (objectives 1-3); B) patients with suspected UA (objective 4); - cohort prospective: A) patients with UA, taking into account the development of complications (objective 5); B) PUA patients taking atorvastatin or rosuvastatin (objective 6).

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. Лизогуб Віктор Григорович
2. Lyzohub Viktor

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. Шумаков Валентин Олександрович

2. Shumakov Valentyn O.

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. Єна Лариса Михайлівна

2. Yena Larysa M.

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. Мальчевська Тетяна Йосипівна

2. Malchevska Tetiana

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. Алтуніна Наталія Валеріївна

2. Altunina Nataliia 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

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради Нетяженко Василь Захарович

Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні Нетяженко Василь Захарович

Відповідальний за підготовку облікових документів

Реєстратор

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