Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U003756

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 30-12-2024

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гаврилишин Андрій Юрійович
2. Havrylyshyn Andrii Yu.

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: 10-02-2025

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): Д 26.555.01

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. Функціональна реваскуляризація міокарда при багатосудинному ураженні вінцевого русла

2. Functional Myocardial Revascularization in Multivassel Coronary Artery Disease

Реферат/анотація:

1. У дисертації здійснено теоретичне узагальнення та нове вирішення проблеми в галузі серцево-судинної хірургії щодо удосконалення обрання тактики реваскуляризації міокарда при багатосудинному ураженні вінцевого русла шляхом визначення індукованої ішемії міокарда, викликаної конкретним стенозом вінцевої артерії. Наукова новизна дослідження полягає у тому, що одержано теоретичні та практичні аспекти особливостей функціональної реваскуляризації при багатосудинному ураженні вінцевого русла з використанням фракційного резерву коронарного кровотоку. Вперше в Україні: - проведено дослідження з вивчення ефективності використання фракційного резерву коронарного кровотоку на великій кількості спостережень з урахуванням коморбідної патології; - вивчені фактори ризику (надлишкова маса тіла, ожиріння, тютюнопаління, артеріальна гіпертензія, цукровий діабет II типу) у пацієнтів з багатосудинним ураженням вінцевого русла та використанням традиційного ангіографічного підходу та порівняння з

«функціональною» реваскуляризацією; - проаналізовані ангіографічні показники: тип та характер розповсюдженості коронарного атеросклерозу, довжина стентованого сегмента після проведення коронарного стентування, що дозволило оцінити результати втручання шляхом визначення ефективності проведеної реваскуляризації міокарда у пацієнтів з багатосудинним ураженням вінцевого русла. Теоретичне значення отриманих результатів також полягає у доповненні до вирішення теоретичних положень в галузі серцево-судинної хірургії щодо проблеми вибору обсягу та тактики, залежно від функціональної значущості конкретного стенозу. Практичне значення результатів дослідження полягає в тому, що: - доведено, що вимірювання ФРК є ефективним та безпечним методом діагностики ішемії міокарда при багатосудинному та багаторівневому ураженні вінцевого русла, що дозволяє визначити гемодинамічну значущість стенозу однаковою площею у поперечному зрізі, та обрати ефективну тактику лікування пацієнтів з багатосудинними ураженнями вінцевого русла на відміну від візуальної оцінки стенозу при традиційній КГ. - отримано та удосконалено обґрунтування технології вимірювання ФРК шляхом використання пролонгованої внутрішньовенної інфузії гіперемічного агента та при негативному результаті проби, короткочасне збільшення розрахункової дози на 25%, що дозволило ефективніше впровадити технологію у клінічну практику; - виконано аналіз ефективності застосування методу вимірювання ФРК продемонстрував вплив застосування такого показника при обранні різної тактики реваскуляризації, а саме достовірне зниження кількості імплантованих стент-систем та зменшення абсолютної довжини стентованих КА; - вивчено віддалені результати втручання шляхом дослідження частоти виникнення рецидиву стенокардії та великих кардіальних подій в учасників дослідження продемонстрував відсутність статистичної різниці при оцінюванні результатів оперативного втручання; п порівняльний аналіз ускладнень в основній групі та групі порівняння довів однакову кількість малих та великих ускладнень в обох групах, тому використання більш складної методики інвазивної оцінки ішемії є безпечним та ефективним методом порівняно з традиційним ангіографічним підходом. У дослідження було включено 109 пацієнтів зі стабільною ішемічною хворобою серця (ІХС) III функціонального класу (ФК) за класифікацією Канадського товариства кардіологів. Для забезпечення методологічного підходу було створено дві групи: до I групи (основної) включено пацієнтів, які оперовані з використанням методики вимірювання ФРК; II групу (порівняння) склали пацієнти, оперовані з використанням традиційного ангіографічного підходу. Неінвазивні методи діагностики ішемії (тредміл-тест і стрес-спекл трекінг ЕхоКГ) показали подібний рівень позитивних проб в основній групі і групі порівняння (36,5%) та (35,1%) відповідно, що не має статистично значущих відмінностей ($p \geq 0,05$).

2. In the dissertation, a theoretical generalization and a new solution to the problem in the field of cardiovascular surgery regarding the improvement of the choice of tactics for myocardial revascularization in multivessel lesions of the coronary bed by determining the induced myocardial ischemia caused by specific stenosis of the coronary artery were made. The scientific novelty of the research lies in the fact that the theoretical and practical aspects of the features of functional revascularization in multivessel lesions of the coronary bed using the fractional reserve of coronary blood flow have been obtained. For the first time in Ukraine: - a study was conducted to assess the effectiveness of the use of the fractional reserve of coronary blood flow a many observations, taking into account comorbid pathology; - risk factors (excess body weight, obesity, smoking, arterial hypertension, type II diabetes) in patients with multivessel lesions of the coronary bed were studied, and the use of a traditional angiographic approach was compared with "functional" revascularization; - angiographic indicators were analyzed: the type and nature of the spread of coronary atherosclerosis, the length of the stented segment after coronary stenting, which allowed for the evaluation of the results of the intervention by determining the effectiveness of the performed myocardial revascularization in patients with multivessel coronary artery disease. The theoretical significance of the obtained results also lies in the addition to the solution of theoretical provisions in the field of cardiovascular surgery regarding the problem of volume selection and tactics, depending on the functional significance of a specific stenosis. The practical significance of the research results is that: - it has been proven that the measurement of PRK is an effective and safe method of diagnosing myocardial ischemia in multivessel and multilevel lesions of the coronary bed, which allows determining the hemodynamic significance of stenosis with the same cross-sectional area and choosing effective treatment tactics for patients with multivessel lesions of the

coronary bed, in contrast to visual assessment of stenosis with traditional KG. - the justification of the PRK measurement technology has been received and improved by using prolonged intravenous infusion of a hyperemic agent and, in the event of a negative test result, a short-term increase in the calculated dose by 25%, which made it possible to implement the technology more effectively in clinical practice; - an analysis of the effectiveness of using the PRK measurement method was performed and demonstrated the effect of using such an indicator when choosing different revascularization tactics, namely, a significant decrease in the number of implanted stent systems and a decrease in the absolute length of stented CAs; - the long-term results of the intervention were studied by examining the frequency of recurrence of angina pectoris and major cardiac events in the participants of the study, demonstrating the absence of a statistical difference when evaluating the results of surgical intervention; - a comparative analysis of complications in the main group and the comparison group proved the same number of minor and major complications in both groups, so the use of a more complex method of invasive assessment of ischemia is a safe and effective method compared to the traditional angiographic approach. The study included 109 patients with stable coronary heart disease (CHD) of functional class III (FC) according to the classification of the Canadian Society of Cardiology. To ensure a methodological approach, two groups were created: the first group (main) included patients who were operated on using the PRK measurement technique; the second group (comparison) consisted of patients operated on using a traditional angiographic approach. Non-invasive methods of diagnosing ischemia (treadmill test and stress speckle tracking echocardiogram) showed a similar level of positive samples in the main group and the comparison group (36.5% and 35.1%, respectively), with no statistically significant differences ($p \geq 0.05$). Stress speckle tracking echocardiography has shown high accuracy in detecting ischemia, making it the method of choice for patients with multivessel lesions. However, this did not allow justifying the volume of revascularization and choosing target stenoses for myocardial revascularization after coronary angiography (CAG) and detection of multivessel coronary artery disease. When analyzing angiographic characteristics, a similar frequency of two- and three-vessel lesions was recorded in both groups, which confirms their homogeneity according to this criterion. The main type of myocardial blood supply - right, which was characteristic of 83% of the study patients, did not affect the results of non-invasive tests, which increases their reliability.

Державний реєстраційний номер ДіР: 0119U002514 0120U000018

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. Поташев СВ, Сало СВ, Гаврилишин АЮ, Грубяк ЛМ, Уніцька ОМ, Федьків СВ. Спекл-трекінг поздовжньої деформації міокарда під час стрес-ехокардіографії з добутаміном у хворих з підозрою на ішемічну хворобу серця. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2020;4(41):15-25. https://doi.org/10.30702/ujcvs/20.4112/032015-025/73.7.
- 2. Гаврилишин АЮ, Сало СВ, Левчишина ОВ, Логутов АК, Лазоришинець ВВ. Застосування вимірювання фракційного резерву коронарного кровотоку при обранні тактики інтервенційного лікування багаторівневих уражень вінцевого русла. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2021;4(45):26-29..https://doi.org/10.30702/ujcvs/21.4512/GS060-2629.
- 3. Гаврилишин А.Ю. Використання вимірювання фракційного резерву коронарного кровотоку при обранні тактики інтервенційного лікування багатосудинних уражень вінцевого русла. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022;30(2):13-16. https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(02)/GL018-1316.

- 4. Stukov YY, Rudenko SA, Gavrylyshyn AYu., Rudenko ML, Salo SV, Rudenko AV. Fractional flow reserve-guided Hybrid Coronary revascularization in multi-vessel Coronary arteries Disease. Вісник серцево-судинної хірургії. 2018;3:24-27.
- 5. Сало СВ, Гаврилишин АЮ, Левчишина ОВ, Шпак СС. Застосування дистального трансрадіального доступу для реканалізації хронічних оклюзій променевої артерії. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022;30(2):67-71. https://doi.org/10.30702/ujcvs/22.30(02)/SG024-6771

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: 0119U002514 0120U000018

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Лазоришинець Василь Васильович

2. Vasyl V. Lazoryshynets

Кваліфікація: д.мед.н., професор, академік, 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-1748-561X

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. Zelenchuk Oleh V.

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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. Aksonov Yevhenii V.

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. Жеков Ігор Іванович

2. Igor I. Zhekov

Кваліфікація: к. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-9785-7777

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