

# Облікова картка дисертації

## I. Загальні відомості

**Державний обліковий номер:** 0523U100016

**Особливі позначки:** відкрита

**Дата реєстрації:** 30-01-2023

**Статус:** Захищена

**Реквізити наказу МОН / наказу закладу:**



## II. Відомості про здобувача

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Масловський Валентин Юрійович

2. Maslovskiy Valentyn Iuriyovych

**Кваліфікація:** 14.01.11

**Ідентифікатор ORCID ID:** Не застосовується

**Вид дисертації:** доктор наук

**Шифр наукової спеціальності:** 14.01.11

**Назва наукової спеціальності:** Кардіологія

**Галузь / галузі знань:** Не застосовується

**Освітньо-наукова програма зі спеціальності:** Не застосовується

**Дата захисту:** 27-01-2023

**Спеціальність за освітою:** 7.12010001 Лікувальна справа

**Місце роботи здобувача:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, буд. 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

### **III. Відомості про дисертацію**

**Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради):** Д 20.601.02

**Повне найменування юридичної особи:** Івано-Франківський національний медичний університет

**Код за ЄДРПОУ:** 02010758

**Місцезнаходження:** вул. Галицька, буд. 2, м. Івано-Франківськ, Івано-Франківська обл., 76018, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

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

**Повне найменування юридичної особи:** Вінницький національний медичний університет імені М. І. Пирогова

**Код за ЄДРПОУ:** 02010669

**Місцезнаходження:** вул. Пирогова, буд. 56, м. Вінниця, Вінницький р-н., Вінницька обл., 21018, Україна

**Форма власності:**

**Сфера управління:** Міністерство охорони здоров'я України

**Ідентифікатор ROR:** Не застосовується

**Сектор науки:** Не застосовується

### **V. Відомості про дисертацію**

**Мова дисертації:**

**Коди тематичних рубрик:** 76.29.30

**Тема дисертації:**

1. Прогностичне значення різних клініко-інструментальних маркерів і варіантів базової терапії для оцінки якості життя і характеру перебігу інфаркту міокарда без елевації сегменту ST
2. Prognostic value of various clinical and instrumental markers and options for basic therapy to assess the quality of life and the nature of the course of myocardial infarction without elevation of the ST segment

**Реферат:**

1. Під час виконання дисертаційної роботи обстежено та проліковано 200 пацієнтів з інфарктом міокарда без елевації сегменту ST (ІМбелST), серед обстежених 142 пацієнтів були чоловічої і 58 – жіночої статі. Аналіз даних в основному клінічному масиві проводили за наступним принципом: за віковим цензом: 1-а група – пацієнти до 60 років; 2-а – 60-74 років і 3-я – 75 років і старше; за ступенем ризику згідно шкали GRACE: 1 група – пацієнти з високим ризиком фатальних наслідків (> 140 балів), 2 група – з помірним (140-109 балів), 3 група – з низьким ризиком фатальних наслідків у найближчий період (< 109 балів); за величиною плазмового

рівня ST2, тропоніну I та їх асоціацій (1-а група – відносно високий; 2-а – помірний і 3-я – відносно низький рівень показника в обстеженому масиві пацієнтів). За результатами дослідження виявлено, що визначенням сумарного балу ураження коронарних артерій можна стратифікувати несприятливий перебіг ІМбелST, зокрема, виникнення фатальних шлуночкових аритмій у ранньому періоді. На підставі виявленої асоціації між сумарним балом ураження коронарних артерій та виникненням шлуночкових аритмій у ранньому періоді можна рекомендувати оцінити ризик виникнення даних аритмій як високий при сумарному балі > 3. Визначення і оцінка рівня ST2 > 90 нг/мл перед коронарографією може прогнозувати такі небезпечні ускладнення ІМбелST, як серцева недостатність і потенційно небезпечні шлуночкові аритмії. Для прогнозування ризику ішемічних коронарних подій і серцевої недостатності у пацієнтів із ІМбелST упродовж 1-го року спостереження запропоновано відповідні шкали стратифікації. За наявності перерахованих ознак та сумі балів  $\geq 4$ : 1) наявність частої шлуночкової екстрасистоїї в 1-3 добу ІМ (2 бали), 2) 2-3 судинного гемодинамічно значущого стенозу коронарних артерій за даними коронарографії (4 бали), 3) кінцево-діастолічного розміру > 52 мм за даними ЕхоКГ (2 бали), 4) ранніх шлуночкових екстрасистол (1 бал) і 5) епізодів безбольової ішемії міокарда > 3 за добу (4 бали) за даними Холтер ЕКГ чутливість прогнозування ішемічних коронарних подій складає 80,0 %, специфічність – 97,0 % і точність – 95,0 %. За наявності перерахованих ознак та сумі балів  $\geq 2$ : 1) наявність гострої серцевої недостатності в 1-3 добу ІМ (1 бал), 2) стійких епізодів шлуночкової тахікардії в 1-3 добу ІМ (1 бал), 3) рівня ST2 у плазмі > 90 нг/мл у першу добу ІМ (1 бал) і 4) рівня якості життя за MIDAS-35 > 37 балів на 5-7 добу ІМ (1 бал) чутливість прогнозування розвитку серцевої недостатності складає 86,0 %, специфічність – 98,0 % і точність – 97,0 %. Ключові слова: інфаркт міокарда без елевачії сегменту ST, стимулюючий фактор росту, що експресується геном 2, особливості ураження коронарних артерій, структурно-функціональний стан міокарда, аритмії, серцева недостатність, показники якості життя. Галузь – медицина.

2. During the dissertation work, 200 patients with non-ST-segment elevation myocardial infarction (NSTEMI) were examined and treated. Among the examined patients, 142 were male and 58 were female. The analysis of data in the main clinical array was carried out according to the following principle: by age qualification: 1st group – patients under 60 years of age; 2nd – 60-74 years and 3rd – 75 years and older; according to the degree of risk according to the GRACE score: group 1 – patients with a high risk of fatal consequences (> 140 points), group 2 – with a moderate risk (140-109 points), group 3 – with a low risk of fatal consequences in the near future (< 109 points); by the value of the plasma level of ST2, Troponin I and their associations (1st group – relatively high; 2nd – moderate and 3rd – relatively low level of the indicator in the examined mass of patients). According to the results of the study, it was found that by determining the total score of coronary artery damage, it is possible to stratify the adverse course of NSTEMI, in particular, the occurrence of fatal ventricular arrhythmias in the early period. On the basis of the revealed association between the total score of coronary artery damage and the occurrence of ventricular arrhythmias in the early period, it is possible to recommend assessing the risk of the occurrence of these arrhythmias as high with a total score > 3. Determination and evaluation of the ST2 level > 90 ng/ml before coronary angiography can predict such dangerous complications of NSTEMI, as heart failure and potentially dangerous ventricular arrhythmias. Appropriate stratification scales are proposed to predict the risk of ischemic coronary events and heart failure in patients with NSTEMI during the 1st year of follow-up. In the presence of the listed signs and the sum of points  $\geq 4$ : 1) the presence of frequent ventricular extrasystoles on the 1st-3rd day of MI (2 points), 2) 2-3 vascular hemodynamically significant stenosis of the coronary arteries according to coronary angiography (4 points), 3) final diastolic size > 52 mm according to echocardiography (2 points), 4) early ventricular extrasystoles (1 point) and 5) episodes of painless myocardial ischemia > 3 per day (4 points) according to Holter ECG, the sensitivity of predicting ischemic coronary events is 80.0 %, specificity – 97.0% and accuracy – 95.0%. In the presence of the listed signs and the sum of points  $\geq 2$ : 1) the presence of acute heart failure on the 1st-3rd day of MI (1 point), 2) persistent episodes of ventricular tachycardia on the 1st-3rd day of MI (1 point), 3) level of ST2 in plasma > 90 ng/ml on the first day of MI (1 point) and 4) level of quality of life according to MIDAS-35 > 37 points on day 5-7 of MI (1 point), the sensitivity of predicting the development of heart failure is 86, 0%, specificity – 98.0% and accuracy – 97.0%. Key words: ST-segment elevation myocardial infarction, growth stimulating factor

expressed by gene 2, features of coronary artery lesion, structural and functional state of the myocardium, arrhythmias, heart failure, quality of life indicators. Branch - medicine.

**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 ОПВ:**

**Впровадження результатів дисертації:**

**Зв'язок з науковими темами:**

## **VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Масловський Валентин Юрійович
2. Maslovskiy Valentyn Iuriyovych

**Кваліфікація:** 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

**Сектор науки:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Масловський Валентин Юрійович
2. Maslovskiy Valentyn Iuriyovych

**Кваліфікація:** 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

**Сектор науки:** Не застосовується

## **VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів**

### **Офіційні опоненти**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Жарінов Олег Йосипович

2. Zharinov Oleh Yosyfovych

**Кваліфікація:** 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

**Сектор науки:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Середюк Нестор Миколайович

2. Seredyuk Nestor Mykolayovych

**Кваліфікація:** 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

**Сектор науки:** Не застосовується

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові:**

1. Соломенчук Тетяна Миколаївна

2. Solomenchuk Tetyana Mykolayivna

**Кваліфікація:** 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

**Сектор науки:** Не застосовується

**Рецензенти**

## **VIII. Заключні відомості**

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
голови ради**

Міщук Василь Григорович

**Власне Прізвище Ім'я По-батькові  
головуючого на засіданні**

Міщук Василь Григорович

**Відповідальний за підготовку  
облікових документів**

**Реєстратор**

**Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є  
відповідальним за реєстрацію наукової  
діяльності**

Юрченко Т.А.

