Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0824U002019

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-05-2024

Статус: Запланована

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Камінський Андрій Анатолійович
2. Andrii Kaminskyi

Кваліфікація: 14.01.05

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0001-9626-178X

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: 14.01.05 Нейрохірургія

Дата захисту:

Спеціальність за освітою: 222 Медицина

Місце роботи здобувача: 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:

Сектор науки: Галузевий

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): ДФ 26.613.182

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:

Сектор науки: Галузевий

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

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:

Сектор науки: Галузевий

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.42

Тема дисертації:

1. Прогнозування результатів лікування хворих із внутрішньомозковими гіпертензивними крововиливами медіальної локалізації

2. Forecasting the results of treatment of patients with intracerebral hypertensive hemorrhages of medial localization

Реферат:

1. Мозковий інсульт є глобальною проблемою сучасної медицини. На думку експертів в теперішній час інсульти набули масштаби епідемії. Щорічно в світі реєструється близько 6 млн. нових випадків інсульту. Зокрема, в Європі щорічно реєструється 1,75 млн інсультів, у США – 700 000, в Україні понад 100 000 В Україні співвідношення ішемічного інсульту до геморагічного складає 4:1, у деяких регіонах 5:1. В США із 400 тис. інсультів, приблизно 15-20% приходиться на інсульти геморагічного типу. До геморагічних інсультів

відносять захворювання, які супроводжуються крововиливами у головний мозок та його оболонки. В залежності від етіологічного чинника виділяють первинні та вторинні крововиливи. Гематоми, які виникли у результаті гіпертонічної хвороби являється основною причиною первинних гематом та складають 70-90% усіх випадків захворювання. Основними причинами розвитку вторинних крововиливів є коагулопатії, розриви артеріальних аневризм та артеріовенозних мальформацій, васкулопатії (амілоїдна ангіопатія, септичний або мікотичний артеріїт), крововиливи в пухлини. Також нерідко причиною виникнення внутрішньомозкових крововиливів є збільшення інтенсивності кровотоку у ділянці інфакту мозку. Існує можливість формування гематом при ускладненні інфекційних захворювань центральної нервової системи (ЦНС). За даними літератури середній вік хворих із гіпертензивними інсультами 60-65 років. Ризик розвитку значно підвищується у віці 55 років та подвоюється 3 з кожним наступним десятиріччям. Факторами ризику в розвитку геморагічних інсультів є високий кров'яний тиск, зловживання алкоголем, наявність в анамнезі попередніх порушень мозкового кровообігу, а також порушення функції печінки, які супроводжуються тромбоцитопенією, гіперфібринолізом та зменшенням рівня факторів згортання крові. Основною причиною геморагічних інсультів є неконтрольований артеріальний тиск. Згідно підрахунків Всесвітньої організації охорони здоров'я на даний момент на гіпертонічну хворобу у світі хворіє близько 1,13 мільярда людей із яких менше ніж 20% отримують лікування. Згідно даних Центру медичної статистики МОЗ України, у 2019 році в Україні зареєстровано 129 тис. мозкових інсультів, зокрема 104 тис. (80,5%) ішемічних інсультів, геморагічних 21,5 тис. (16,6%) та недиференційованих 3,7 тис. (2,9%). Внутрішньолікарняна летальність при інсультах в середньому становила 18,6%, зокрема при ішемічних – 14,5%, при геморагічних– 38,2% і при недиференційованих – 19,6%. За останні роки було проведено багато досліджень, які присвячені проблемам лікування хворих із геморагічним інсультам. Досліджували необхідність виконання хірургічного втручання, хірургічну тактику, методи втручання, найближчі та віддаленні результати та порівнювали їх з результатами не хірургічного лікування. На основі отриманих результатів виявлено, що ні одне дослідження не показало переконливих переваг хірургічного лікування над медикаментозним незалежно від обраної хірургічної тактики. Віддаленні функціональні виходи серед пацієнтів, які вижили були практично однакові в групах з медикаментозним лікуванням та хірургічними втручаннями. З іншого боку прихильники хірургічного лікування стверджують, що відсутність належної класифікації гематом може бути найважливішою причиною таких невтішних результатів. Вони також стверджують, що рання хірургічна евакуація призводить до покращення результату шляхом зменшення MACC ефекту та вторинного пошкодження тканини поблизу гематом. 4 До цього часу не існує чітко розробленої стратегії лікування хворих з гіпертензивними крововиливами медіальної локалізаціях. Вибір методу лікування здебільшого залежить від власного досвіду лікаря невролога та хірургічних навичок нейрохірурга, ніж на стандартизованих медичних протоколах.

2. Cerebral stroke is a global problem of modern medicine. According to experts, strokes have reached epidemic proportions these days. About 6 million new cases of stroke are registered in the world every year. In particular, 1.75 million strokes are registered annually in Europe, 700,000 in the USA, 450,000 in Russia, and more than 100,000 in Ukraine. In Ukraine, the ratio of ischemic stroke to hemorrhagic stroke is 4:1, in some regions 5:1. In the USA, out of 400,000 strokes, approximately 15-20% are hemorrhagic strokes. Hemorrhagic strokes include diseases accompanied by hemorrhages in the brain and its membranes. Depending on the etiological factor, primary and secondary hemorrhages are distinguished. Hematomas that arose as a result of hypertensive disease are the main cause of primary hematomas and account for 70-90% of all cases of the disease. The main causes of the development of secondary hemorrhages are coagulopathy, ruptures of arterial aneurysms and arteriovenous malformations, vasculopathy (amyloid angiopathy, septic or mycotic arteritis), and hemorrhages in tumors. Also, the cause of intracerebral hemorrhages is often an increase in the intensity of blood flow in the area of brain infarction. There is a possibility of hematoma formation in case of complications of infectious diseases of the central nervous system. According to the literature, the average age of patients with hypertensive strokes is 60-65 years. The risk of development increases significantly at the age of 55 and 8 doubles with each subsequent decade. Risk factors in the development of hemorrhagic strokes are high blood pressure, alcohol abuse, the presence of the anamnesis of previous disorders of cerebral blood circulation, as well as liver function disorders, which are

accompanied by thrombocytopenia, hyperfibrinolysis, and a decrease in the level of blood coagulation factors. The main cause of hemorrhagic strokes is uncontrolled blood pressure. According to estimates by the World Health Organization, at the moment, about 1.13 billion people in the world suffer from hypertension, of which less than 20% receive treatment. According to the data of the Center for Medical Statistics of the Ministry of Health of Ukraine, in 2019, 129,000 cerebral strokes were registered in Ukraine, including 104,000 (80.5%) ischemic strokes, 21,500 (16.6%) hemorrhagic strokes, and 3.7 undifferentiated strokes. thousand (2.9%). The average in-hospital mortality rate for strokes was 18.6%, in particular for ischemic strokes – 14.5%, for hemorrhagic strokes – 38.2%, and for undifferentiated ones – 19.6%. In recent years, many studies have been conducted that are devoted to the treatment of patients with hemorrhagic strokes. The need for surgical intervention, surgical tactics, methods of intervention, and immediate and long-term results were studied and compared with the results of non-surgical treatment. Based on the obtained results, it was found that not a single study showed convincing advantages of surgical treatment over medication, regardless of the chosen surgical tactics. Long-term functional outcomes among patients who survived were almost the same in groups with medical treatment and surgical interventions. To date, there is no developed therapeutic strategy for the treatment of patients with hypertensive hemorrhages of medial localization, the choice of treatment method mostly depends on the neurologist's own experience and the neurosurgeon's surgical skills, rather than based on standardized medical protocols. The study included 178 patients: 121 (68.0%) men and 57 (32.0%) women aged from 32 to 89 years, on average 58.7±11.5 years old, who were in hospital treatment since 2018 until 2020 regarding hypertensive patients with medial intracerebral 9 hemorrhages. Criteria for inclusion in the study: patients with spontaneous supratentorial hemorrhage of medial localization, which occurred for the first time in life against the background of arterial hypertension. Patients were included regardless of the condition at admission and the selected treatment tactics (surgical, medical). The study did not include patients with hemorrhages of subtentorial localization, patients with hemorrhages in tumors, arteriovenous malformations, aneurysms, angiomas, ischemic and mixed strokes, lobar, and lateral mixed hemorrhages. Hemorrhages occurred as a result of dystrophic-degenerative changes in the vessels of the brain against the background of hypertension in all cases. The diagnosis was established according to WHO criteria. Mark S. Greenberg's (2001) classification was used to determine the localization of hemorrhage.

Державний реєстраційний номер ДіР:

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: Новий напрямок у науці і техніці

Публікації:

- Камінський А.А. Перебіг внутрішньомозкових гіпертензивних крововиливів залежно від віку та статі. Українська Інтервенційна Нейрорадіологія та Хірургія. 2022;1(39):22-26 https://doi.org/10.26683/2786-4855-2022-1(39)-22-26 https://enj.org.ua/index.php/journal/issue/view/41/1-2022-pdf
- Камінський А.А. Структура та характер гіпертензивних внутрішньомозкових крововиливів супратенторіальної локалізації. Українська Інтервенційна Нейрорадіологія та Хірургія. 2021;2(36):44-49 DOI: 10.26683/2786-4855-2021-2(36)-44-49 https://enj.org.ua/index.php/journal/article/view/180/166
- A.Kaminskyi Hypertensive supratentorial intracerebral hemorrhage: clinical picture, diagnosis, treatment. Emergency Medicine. 2023;7(19):475–479 DOI: 10.22141/2224-0586.19.7.2023.1630 https://emergency.zaslavsky.com.ua/index.php/journal/article/view/1630/1723 https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85180308441&origin=resultslist

Наукова (науково-технічна) продукція: методичні документи; аналітичні матеріали

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: 0124U001740

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Поліщук Микола Єфремович
2. Mykola Polishchuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0001-9669-9503

Додаткова інформація: Scopus Author ID: 7003742815

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:

Сектор науки: Галузевий

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Орлов Михайло Юрійович
2. Mykhailo Orlov

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0002-3705-8631

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державна установа "Інститут нейрохірургії ім. акад. А. П. Ромоданова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 02011930

Місцезнаходження: вул. Платона Майбороди, буд. 32, Київ, 04050, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Академічний

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Мельник Володимир Степанович
2. Volodymyr Melnyk

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.15

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0001-7027-8110

Додаткова інформація:

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

Код за ЄДРПОУ: 02010787

Місцезнаходження: бульвар Тараса Шевченка, буд. 13, Київ, 01601, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Сектор науки: Університетський

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Муравський Андрій Володимирович
2. Andrii Muravskyi

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.05

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0001-7846-6255

Додаткова інформація:

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:

Сектор науки: Галузевий

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Гончарук Оксана Миколаївна

2. Oksana Honcharuk

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.15

Ідентифікатор ORCHID ID: 0000-0003-0071-2983

Додаткова інформація:

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:

Сектор науки: Галузевий

VIII. Заключні відомості

Власне Прізвище Ім'я По-батькові голови ради	Зозуля Іван Савович
Власне Прізвище Ім'я По-батькові головуючого на засіданні	Зозуля Іван Савович
Відповідальний за підготовку облікових документів	Серьогіна Наталія Олексіївна
Реєстратор	УкрІНТЕІ
Керівник відділу УкрІНТЕІ, що є відповідальним за реєстрацію наукової діяльності	Юрченко Тетяна Анатоліївна