

Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0423U100214

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 29-11-2023

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:



II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Черпак Богдан Володимирович

2. Bogdan V. Cherpak

Кваліфікація: 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Вид дисертації: кандидат наук

Аспірантура/Докторантура: ні

Шифр наукової спеціальності: 14.01.04

Назва наукової спеціальності: Серцево-судинна хірургія

Галузь / галузі знань: Не застосовується

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Не застосовується

Дата захисту: 28-11-2023

Спеціальність за освітою: педіатрія

Місце роботи здобувача: Державна установа "Національний інститут серцево-судинної хірургії імені М. М. Амосова Національної академії медичних наук України"

Код за ЄДРПОУ: 05493562

Місцезнаходження: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

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: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.39.07

Тема дисертації:

1. Чрезшкірне ендопротезування коарктації аорти у пацієнтів різних вікових груп
2. Percutaneous stenting of coarctation of the aorta in patients of different age groups

Реферат:

1. Дисертаційна робота мала на меті підвищення ефективності хірургічної корекції коарктації аорти, шляхом впровадження диференційного підходу до чрезшкірного стентування перешийку аорти в залежності від анатомічних особливостей вади та віку пацієнтів. В основу роботи покладено дослідження 194 пацієнтів у віці від 3 днів до 60 років з різними анатомо-морфологічними варіантами коарктації аорти, що перебували на стаціонарному лікуванні у ДУ «Національний інститут серцево-судинної хірургії ім. М. М. Амосова НАМН України» протягом 2008–2020 рр. Випадків госпітальної летальності серед пацієнтів старше 5 років встановлено не було. Оптимально необхідними засобами для ендоваскулярного стентування коарктації аорти у дітей при дискретній формі та рекоарктації є стенти з відкритою коміркою, у випадку різкої коарктації – ендोगрафти; у пацієнтів 18–25 років при дискретній формі та рекоарктації – стенти з відкритою коміркою, у випадках різкої коарктації та наявності гемодинамічного перериву перешийка аорти –

ендографти. Хворим старше 25 років необхідно застосування ендографтів лише у випадках гіпоплазії сегмента А дуги аорти, наявності аневризматичного випинання з колатералей, фіброзно-м'язевій дисплазії та гемодинамічного перериву перешийка аорти. У випадках різкої коарктації та гіпоплазії сегменту А дуги аорти хворим цієї вікової категорії ендоваскулярне стентування КоА можна виконувати, як з використанням стентів з відкритою коміркою, так і стент-графтів залежно від наявності технічних засобів та кваліфікації лікаря-спеціаліста. При дискретній формі та рекоарктації пацієнтам після 25 років необхідно застосовувати стенти з відкритою коміркою. Під час катамнестичного спостереження групи вагітних (від 2 місяців до 10 років) усі 10 жінок живі, не мають рекоарктації та жодних ускладнень у віддаленому післяопераційному періоді встановлено не було. Пацієнтки, у яких за даними клінічного обстеження та ехокардіографії діагностовано КоАо під час вагітності з САТ більше за 160 мм.рт.ст, рефрактерній до медикаментозній терапії, потребують проведення МРТ під час вагітності, після чого – ендоваскулярного стентування місця коарктації. Були розроблені та впроваджені в практику алгоритми ендоваскулярного лікування коарктації аорти у вагітних та пацієнтів різного віку, які дозволили зменшити ризик ускладнень та уникнути випадків госпітальної летальності, та зробити процедуру безпечною для вагітної та плода.

2. The dissertation contains a theoretical substantiation and a practical solution to a topical scientific task in the field of medicine - coarctation of the aorta hemodynamic correction effectiveness increasing by implementing a differential approach to percutaneous stenting of the isthmus of the aorta depending on the defect anatomical features and the age of the patients. The work was based on the follow-up of 194 patients at the age of 3 days to 60 years with different anatomical and morphological variants of the aortic artery, who were transferred to the inpatient clinic at the "National Amosov Institute of Cardiovascular Surgery, National Academy of Medical Sciences of Ukraine" during 2008-2020 pp. There were no cases of in-hospital mortality among patients older than 5 years. The optimally necessary means for endovascular stenting of coarctation of the aorta in children with a discrete form and recoarctation are stents with an open cell, in the case of acute coarctation - endografts; in patients 18-25 years old with a discrete form and recoarctation - stents with an open cell, in cases of sharp coarctation and the presence of a hemodynamic interruption of the aortic isthmus - endografts. Patients over 25 years of age need to use endografts only in cases of hypoplasia of segment A of the aortic arch, presence of aneurysmal protrusion from collaterals, fibromuscular dysplasia, and hemodynamic interruption of the aortic isthmus. In cases of hypoplasia of segment A of the aortic arch, endovascular stenting of CoA can be performed in patients of this age category, both with the use of stents with an open cell and stent-grafts, depending on the availability of technical means and the qualification of a specialist doctor. With a discrete form and recoarctation, patients after the age of 25 should use stents with an open cell. During follow-up pregnant women's cohort (from 2 months to 10 years), all 10 women are alive, have no recoarctation, and no long-term postoperative complications have been identified. Patients who, according to clinical examination and echocardiography, have been diagnosed with CoA during pregnancy with a SBP of more than 160 mmHg, refractory to drug therapy, require MRI during pregnancy and, after that, endovascular stenting of the coarctation site. Algorithms for endovascular treatment of coarctation of the aorta in pregnant women and patients of various ages were developed and put into practice, which allowed to reduce the risk of complications and avoid cases of in-hospital mortality, and to make the procedure safe for the pregnant woman and the fetus.

Державний реєстраційний номер ДіР: 0120U000320

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. Черпак БВ, Дітківський ІО, Ящук НС, Єрмолович ЮВ, Головенко ОС, Панічкін ЮВ. Десятирічний досвід лікування коарктації аорти методом ендоваскулярного стентування у пацієнтів різних вікових груп. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2021;4(45):71-84. doi.org/10.30702/ujcvs/21.4512/ChD050-7184.
- 2. Черпак БВ, Ящук НС, Єрмолович ЮВ, Головенко ОС, Панічкін Ю В. Вибір оптимально необхідних технічних засобів для ендоваскулярного лікування коарктації аорти. Український журнал серцево-судинної хірургії. 2022;30(4): 66-72. doi.org: 10.30702/ujcvs/22.30(04)/CY062-6672
- 3. Cherpak B, Davydova Iu, Ditkivskyy I, Yaschuk N, Batsak B, Lazoryshynets V. A Case of Endovascular Repair of Mid-Aortic Syndrome Diagnosed During Pregnancy. Perinatologiya i Pediatriya. 2016;3(67):1014. doi 10.15574/PP.2016.67.10.
- 4. Cherpak BV, Davydova YV, Kravchenko VI, Yaschuk NS, Siromakha SO, Lazoryshynets VV. Management of percutaneous treatment of aorta coarctation diagnosed during pregnancy. J Med Life. 2022; 5(2):208-213. doi: 10.25122/jml-2021-0363.
- 5. Панічкін ЮВ, Дітківський ІО, Черпак БВ, Ящук НС. Ендоваскулярна хірургія при вроджених вадах серця. Історична довідка і власні спостереження. Київ: Агат-Прінт; 2020. 174 с

Наукова (науково-технічна) продукція: патент України №113248

Соціально-економічна спрямованість: поліпшення якості життя та здоров'я населення, ефективності діагностики та лікування хворих

Охоронні документи на ОПВ:

Винаходи, корисні моделі, промислові зразки

Сало СВ, Дітківський ІО, Ящук НС., Черпак БВ, винахідники. ДУ «Національний інститут імені М.М.Амосова НАМНУ, патентовласник. Спосіб вимірювання тиску в судинах малого калібру. Патент України України № 113248. 2017 Січ 25.

Впровадження результатів дисертації: Впроваджено

Зв'язок з науковими темами: 0120U000320

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Панічкін Юрій Володимирович
2. Yurii V. Panichkin

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 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: вул. Амосова, буд. 6, Київ, 03038, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Національна академія медичних наук України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Максименко Андрій Віталійович
2. Andrii V. Maksymenko

Кваліфікація: д. мед. н., 14.01.04

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

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 Ілленка, буд. 24, Київ, 04050, Україна

Форма власності:

Сфера управління: Міністерство охорони здоров'я України

Ідентифікатор ROR: Не застосовується

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Довгань Олександр Михайлович
2. Oleksandr M. Dovgan

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

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Клінічна лікарня "Феофанія" Державного управління справами

Код за ЄДРПОУ: 05415792

Місцезнаходження: вул. Заболотного, 21, Київ, 03143, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Державне управління справами України

Ідентифікатор ROR:

Рецензенти

VIII. Заключні відомості

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

Лазоришинець Василь Васильович

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

Лазоришинець Василь Васильович

**Відповідальний за підготовку
облікових документів**

Руденко О.В.

Реєстратор

УкрІНТЕІ

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



Юрченко Тетяна Анатоліївна