Облікова картка дисертації

I. Загальні відомості

Державний обліковий номер: 0825U000832

Особливі позначки: відкрита

Дата реєстрації: 12-03-2025

Статус: Захищена

Реквізити наказу МОН / наказу закладу:

II. Відомості про здобувача

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Кундіна Вікторія Валеріївна
2. Viktoriia Kundina

Кваліфікація: 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-6200-2023

Вид дисертації: доктор філософії

Аспірантура/Докторантура: так

Шифр наукової спеціальності: 224

Назва наукової спеціальності: Технології медичної діагностики та лікування

Галузь / галузі знань: охорона здоров'я

Освітньо-наукова програма зі спеціальності: Променева діагностика та променева терапія

Дата захисту: 17-04-2023

Спеціальність за освітою: 224 «Технології медичної діагностики та лікування»

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:

III. Відомості про організацію, де відбувся захист

Шифр спеціалізованої вченої ради (разової спеціалізованої вченої ради): PhD 121

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:

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:

V. Відомості про дисертацію

Мова дисертації: Українська

Коди тематичних рубрик: 76.29.62

Тема дисертації:

1. Оцінка ефективності реваскуляризації міокарда методом міокардіосцинтиграфії при дисфункції лівого шлуночка

2. Evaluation of the effectiveness of myocardial revascularization in patients with left ventricular dysfunction by the method of myocardial scintigraphy

Реферат:

1. У дисертаційній роботі представлено результати клінічного дослідження, в процесі якого було виконано ряд наукових завдань, що дало змогу досягти поставленої мети – підвищити ефективність діагностики хронічної ішемічної хвороби серця з дисфункцією лівого шлуночка шляхом застосування міокардіосцинтиграфії з кількісною оцінкою життєздатного міокарда і прогностичної оцінки ефективності реваскуляризації міокарда на різних етапах ведення хворих. В основу дисертаційної роботи покладено аналіз результатів доопераційного та післяопераційного сцинтиграфічного обстеження 62 пацієнтів (124 проведених міокардіосцинтиграфій) із хронічною ішемічною хворобою серця, що підлягали оперативному лікуванню методом реваскуляризації міокарда шляхом аортокоронарного шунтування. Пацієнти були

обстежені в період з 2016- го по 2020 рр. в «Інституті серця МОЗ України», базовій установі Національного університету охорони здоров'я імені П. Л. Шупика. Критеріями включення хворого до проведення дослідження були: хронічна ішемічна хвороба серця, метод лікування – реваскуляризація шляхом аортокоронарного шунтування. Когорта із 62 обстежених пацієнтів поділялася за радіологічними показниками: фракції викиду лівого шлуночка за даними ехокардіографії (2 групи) та за площею ураження коронарного русла за даними коронаровентрикулографії (3 групи). Статистичний аналіз сцинтиграфічних 3 показників здійснювався непараметричним методом Вількоксона. Усі сцинтиграфічні показники були розподілені на групи динамічних та статичних. Завдання першого етапу дослідження – аналіз змін динамічних і статичних сцинтиграфічних показників у досліджуваної групи пацієнтів після проведеної реваскуляризації шляхом аорто-коронарного шунтування. Проведений аналіз продемонстрував статистично значуще покращення показника перфузії стінок лівого шлуночка (p<0,05). Найбільші зміни відбувалися в нижній стінці (p=0,0000), міжшлуночковій перетинці (p=0,0000) та верхівці лівого шлуночка (p=0,0001), що пояснювалось частим ураженням правої коронарної артерії та передньої міжшлуночкової артерії у вибірці пацієнтів. Позитивні зміни динамічних сцинтиграфічних показників життєздатності міокарда (p=0,00000), кінцево-діастолічного об'єму (p=0,014) та систолічного потовщення лівого шлуночка (p=0,014) також свідчили про настання лікувального ефекту після реваскуляризації шляхом аортокоронарного шунтування. При аналізі груп пацієнтів з різною площею ураження коронарного русла нами було визначено, що показник життєздатності міокарда найбільш значущі зміни демонстрував у групі з моноураженням (p<0,001), найменші зміни – в групі з полісудинним ураженням (p<0,003), що корелювало з початковою площею ураження міокарда і часом його відновлення після проведеного аортокоронарного шунтування. При тому, що показник життєздатності був найменшим у групи полісудинного ураження, напівкількісний показник рест-рахунку у цієї групи був найбільш вірогідним і становив p=0,0001, що свідчило на користь проведення реваскуляризації шляхом аортокоронарного шунтування у груп пацієнтів із систолічною дисфункцією лівого шлуночка та полісудинним ураженням коронарного русла. Всі інші показники об'ємної скорочувальної діяльності лівого шлуночка не зазнавали змін у всіх досліджуваних групах. Статистичну достовірність покращення перфузії стінок лівого шлуночка ми отримали у групі з полісудинним ураженням, що корелювало з визначеним рест-рахунком. Також нами була отримана достовірна кореляція фракції викиду лівого шлуночка до 4 реваскуляризації на зміни усіх сцинтиграфічних показників після проведення оперативного лікування (p<0,05). Завданням наступного етапу дослідження було визначення факторів виникнення та розвитку хронічної ішемічної хвороби серця на результуючі сцинтиграфічні показники після проведення реваскуляризації. На нашій вибірці пацієнтів нами було доведено, що вік пацієнта (p=0,04), як немодифікований фактор впливу, та наявність гіпертензії (p=0,031) статистично значуще впливали на ефективність покращення серцевої діяльності. Жоден інший з досліджуваних нами факторів не мав впливу на лікувальний ефект реваскуляризації. Останнім результуючим етапом дисертаційного дослідження була розробка регресійної моделі розрахунку інтервальних значень життєздатності міокарда після реваскуляризації шляхом аортокоронарного шунтування, як показника очікуваної ефективності проведеного лікування. Методом Stepwise нами була отримана логіт-модель з трьома радіологічними дореваскуляризаційними показниками, а саме: життєздатність міокарда, отримана за допомогою міокардіосцинтиграфії на долікувальному етапі), фракція викиду лівого шлуночка (за даними ехокардіографії) та площа ураження коронарного русла (за даними коронаровентрикулографії). Отримана модель характеризується високим коефіцієнтом детермінації для біостатичних досліджень R 2 = 0,893 (F=173,4; p=0,00).

2. The dissertation presents the results of a clinical study, during which a number of scientific tasks were solved, which made it possible to achieve the set goal - to increase the effectiveness of chronic coronary artery disease with left ventricular dysfunction diagnosis by using myocardial scintigraphy with a quantitative assessment of viable myocardium and prognostic assessment of the effectiveness of myocardial revascularization at various stages of patient management. The dissertation is based on the analysis of the results of the preoperative and postoperative scintigraphic examination of 62 patients (124 myocardial scintigraphs performed) with chronic

coronary artery disease, who were to be treated surgically by the method of myocardial revascularization by coronary artery bypass grafting. The patients were examined in the period 2016 to 2020 at the State Institution "Heart Institute of the Ministry of Health of Ukraine", which is the clinical base of P. L. Shupyk National Healthcare University of Ukraine. The criteria for the patient's inclusion in the study were: chronic coronary artery disease, the method of treatment - myocardial revascularization by the method of coronary artery bypass grafting. The cohort of 62 examined patients was divided by radiological indicators: left ventricular ejection fraction according to echocardiography (2 groups) and by coronary artery lesion area according to coronary ventriculography data (3 groups). Statistical analysis of scintigraphic indicators was carried out by the non-parametric Wilcoxon method. All scintigraphic indicators were divided into dynamic and static groups. The task of the first study phase was the analysis of changes in dynamic and static scintigraphic indicators in the studied group of patients after revascularization by the method of coronary artery bypass grafting. The analysis showed a statistically 6 significant improvement in the left ventricle walls perfusion index ($p<0.05$). The greatest changes occurred in the lower wall ($p=0.0000$), the interventricular septum ($p=0.0000$) and the apex of the left ventricle ($p=0.0001$), which was explained by frequent lesions of the right coronary artery and the anterior interventricular artery in the sample of patients. Positive changes in dynamic scintigraphic indicators of myocardial viability ($p=0.00000$), end-diastolic volume ($p=0.014$) and left ventricule systolic thickening ($p=0.014$) also indicated the onset of a therapeutic effect after coronary artery bypass grafting revascularization. When analyzing groups of patients with different coronary artery lesion areas, we determined that the myocardial viability index showed the most significant changes in the group with a single lesion ($p<0.001$); the smallest changes were in the group with multivessel lesions ($p<0.003$), which correlates with the area of myocardium lesion and the time of its recovery after coronary artery bypass grafting. Despite the fact that the viability index was the lowest in the group of multivessel lesions, the semiquantitative index of the rest count in this group was the most probable and was $p=0.0001$, which indicated the benefit of coronary artery bypass grafting revascularization in groups of patients with the left ventricle systolic dysfunction and multivessel coronary lesion. All other indicators of the left ventricle volume contractile activity did not change in all studied groups. We obtained the statistical reliability of the improvement of the left ventricle walls perfusion in the group with multivessel lesions, which correlated with the determined rest score. We also obtained a reliable correlation of the left ventricle ejection fraction before revascularization with changes in all scintigraphic parameters after surgical treatment ($p<0.05$).

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:

- 1. Застосування стрес-тестів при сцинтиграфічному дослідженні перфузії міокарда. / Сатир М. В., Хохлов А. В., Кундіна В. В., Новерко І. В., Шиманко М. В. // Український радіологічний журнал. – 2018. – Т. XXVI. – ВИП. 3. – С. 190–195.
- 2. Кундіна В. В., Бабкіна Т. М. Мультимодальна логіт-модель прогнозування ефективності реваскуляризації міокарда методом аортокоронарного шунтування у пацієнтів з ішемічною хворобою серця. / Проблеми радіаційної медицини та радіобіології = Problems of Radiation Medicine and Radiobiology. – 2021. – Вип. 26. – С. 513–525.
- 3. Кундіна В. В., Бабкіна Т. М. Кореляція показника життєздатності міокарда з фракцією викиду лівого шлуночка у пацієнтів після реваскуляризації міокарда. / Correlation of the Myocardial Viability Score with Left Ventricular Ejection Fraction in Patients after Revascularization; Український журнал серцевосудинної

хірургії. – 2021. – №4 (45) – С. 36–42.

- 4. V. V. Kundina, T. M. Babkina. Myocardial stunning in patients with coronary artery disease before and after treatment by method of coronary artery bypass grafting (own studies). Journal of Education, Health and Sport Vol. 12. No. 1 (2022).
- Кундіна В. В., Бабкіна Т. М., Стулей В. А. Визначення впливу факторів ризику перебігу ішемічної хвороби серця методом міокардіосцинтиграфії на ефективність кардіохірургічного лікування. / Український радіологічний та онкологічний журнал. – 2022. – Т. 30. – No 1. – С. 10–20.
- Кундіна В. В., Бабкіна Т. М. Мультимодальна радіологічна оцінка життєздатності міокарда у хворих з ішемічною хворобою серця. / Radiation Diagnostics, Radiation Therapy. – 2021. – Т. 38(3). – С. 25–33.

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: 0115U002585

VI. Відомості про наукового керівника/керівників (консультанта)

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Бабкіна Тетяна Михайлівна

2. Tetiana Babkina

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-5046-870X

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:

VII. Відомості про офіційних опонентів та рецензентів

Офіційні опоненти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Вороньжев Ігор Олександрович

2. Ihor Voronzhev

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0002-3232-5120

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Харківський національний медичний університет

Код за ЄДРПОУ: 01896866

Місцезнаходження: Проспект Науки, буд. 4, Харків, Харківський р-н., 61022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Солодянникова Оксана Іванівна
2. Oksana Solodiannykova

Кваліфікація: д.мед.н., професор, 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: Не застосовується

Додаткова інформація:

Повне найменування юридичної особи: Державне некомерційне підприємство "Національний інститут раку"

Код за ЄДРПОУ: 02011976

Місцезнаходження: вул. Юлії Здановської, буд. 33/43, Київ, 03022, Україна

Форма власності: Державна

Сфера управління: Міністерство охорони здоров`я України

Ідентифікатор ROR:

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Макєєв Сергій Сергійович
2. Sergii Makeyev

Кваліфікація: д. мед. н., с.н.с., 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9068-508X

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:

Рецензенти

Власне Прізвище Ім'я По-батькові:

1. Щербіна Олег Володимирович
2. Oleg Shcherbina

Кваліфікація: д. мед. н., професор, 14.01.23

Ідентифікатор ORCID ID: 0000-0001-9987-1014

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:

VIII. Заключні відомості

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