

ВІДГУК ОФІЦІЙНОГО ОПОНЕНТА

Докторки медичних наук, професорки, професорки кафедри кардіології, лабораторної та функціональної діагностики Харківського національного університету імені В.Н. Каразіна Лариси ЯКОВЛЕВОЇ на дисертаційну роботу Алли КОБЕЦЬ «Прогностичне значення показників спекл-трекінг-ехокардіографії у прогнозуванні серцево-судинних подій у пацієнтів з інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST та ожирінням», що подана до офіційного захисту до разової спеціальної вченої ради при ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України» на здобуття наукового ступеня доктора філософії (PhD) за спеціальністю 222 «Медицина», галузь знань 22 «Охорона здоров'я»

Актуальність теми дисертації та отриманих результатів

Інфаркт міокарду (ІМ) у структурі смертності від серцево-судинних захворювань, як і раніше, займає одне з провідних місць. Останніми десятиріччями підходи до лікування ІМ набули значного удосконалення, але частота розвитку післяінфарктного ремоделювання, виникнення несприятливих подій все ще залишається високою. Ожиріння є одним з факторів ризику ІМ, до яких відносяться ще й куріння, гіперхолестеринемія, цукровий діабет та ін. Метаболічні розлади, обумовлені ожирінням, супутнім з ІМ, додають свій внесок до структурно-функціональних змін серця, міокардіальної дисфункції та диссинхронії, що у свою чергу асоціюється із підвищенням ризику розвитку несприятливих серцево-судинних ускладнень у післяінфарктному періоді. Поседнання біохімічних та функціональних маркерів для покращення точності прогнозування несприятливих подій після перенесеного ГІМ з елевацією сегмента ST обумовило актуальність проведення даного дослідження. Дисертантка поставила мету досягти покращення точності

прогнозування несприятливих серцево-судинних подій у пацієнтів з інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST у поєднанні з ожирінням.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами

Дисертантка виконувала роботу у рамках НДР відділу профілактики та лікування невідкладних станів ДУ «Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої НАМН України»: «Вивчити біохімічні, генетичні механізми реперфузійного пошкодження міокарда та оцінити кардіопротекторний ефект антитромбоцитарної терапії при гострому інфаркті міокарда» № державної реєстрації 0117U003028, термін виконання 2020-2023 роки. Є співвиконавицею теми.

Ступінь достовірності та обґрунтованості наукових положень, висновків та результатів дисертації

У своєму науковому дослідженні дисертантка використала сучасні статистичні методи дослідження, що дозволили отримати результати, які є достовірними і вірогідними. Обсяг проведеного дослідження є достатнім для отримання висновків. Для обчислювання даних використовувала сертифіковану програму «STATISTICA® for Windows 6.0» (StatSoft Inc., № AXXR712D833214FAN5). Алгоритм отримання даних дозволив сформулювати нові положення, висновки і практичні рекомендації. Дисертація написана грамотно, логічно, легко сприймається.

Наукова новизна

Дисертантка уперше доповнила наукові дані того, що ожиріння є предиктором розвитку післяінфарктного ремоделювання ЛШ незалежно від локалізації інфаркту міокарда та наявності багатосудинного ушкодження. Також показала, що на підставі порівняння різних предикторних моделей можливо ідентифікувати пацієнтів підвищеного

ризикі несприятливих клінічних подій після перенесеного ГІМ з елевацією сегмента ST. Уперше показала, що у механічній дисперсії лівого шлуночка, виявленій за допомогою ультразвукового дослідження, є дискримінантний потенціал посилення прогнозу розвитку патологічного ремоделювання ЛШ в пацієнтів після перенесеного ГІМ з елевацією сегмента ST на тлі ожиріння.

Практичне значення отриманих результатів

На підставі вивчення клінічних, анамнестичних, лабораторних характеристик ГІМ з елевацією сегмента ST, винайдено формулу з оптимальним поєднанням доступних для використання показників, завдяки якій можливо передбачувати несприятливі події після перенесеного інфаркту.

Розроблена за допомогою багатовимірної статистики дискримінантного аналізу модель прогнозування несприятливих подій після перенесеного ГІМ з елевацією сегмента ST дає лікарям можливість розробити стратегію персоналізації хворих з перенесеним ГІМ на тлі ожиріння, призначення індивідуального лікування.

Загальна характеристика змісту і структури дисертації

Для свого дослідження дисертантка проводила первинний огляд більш ніж 200 пацієнтів, але у фінальну когорту увійшло 128 пацієнтів, які відповідають усім критеріям включення-виключення. Дизайн дослідження дуже наглядно представлений у ілюстраціях та схемах включення в дослідження, що дозволяє сприймати матеріал просто і логічно.

Дисертація викладена державною мовою на 174 сторінках друкованого тексту та 5 сторінок з додатками, має загальноприйнятну структуру та складається з анотації, вступу, розділів, які містять методики досліджень, методи статистичної обробки даних, результати власних досліджень, їхне

обговорення, висновки та практичні рекомендації. У своєму дослідженні дисертантка посилалась на усі європейські гайдлайни останніх років. При оновленні гайдлайнів вона проводила перегляд підходів – виявилось, що на результати роботи оновлення рекомендацій не вплинуло. Список літератури містить 203 джерела, з яких 198 - латиницею, 5 - кирилицею. Наданий аналіз літератури складається переважно з джерел останніх 5 років. Список оформлений згідно до вимог. Ілюстративний матеріал представлений 25 таблицями та 13 рисунками. Розділи дисертації викладені послідовно та логічно.

Висновки даної дисертаційної роботи сформульовані чітко, цілком відповідають поставленим задачам. Дослідження відповідає поставленій меті. Практичні рекомендації викладені чітко та мають важливе клінічне значення для пацієнтів на гострий інфаркт міокарда з елевацією сегмента ST та супутнім ожирінням.

Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях

Дисертантка продемонструвала широку географію апробації результатів дослідження – виступала на конференціях з міжнародною участю, переважно за кордоном. Має 4 статті за власними даними у журналах, що індексуються у базі даних Scopus.

Зауваження щодо оформлення та змісту дисертації, запитання до здобувача

Дисертаційна робота є самостійно виконаною закінченою науковою працею, яка проведена із застосуванням сучасних методів дослідження. Результати дослідження за науковою новизною, практичною значимістю та обґрунтованістю й достовірністю висновків не викликають зауважень. Дисертантка продемонструвала не лише достатній науковий підхід до написання дисертації, але й високу клінічну грамотність.

Принципових зауважень щодо змісту та оформлення дисертаційної роботи немає.

У процесі рецензування роботи виникли такі запитання:

1. Поясніть можливий патогенетичний механізм впливу вісцерального ожиріння щодо розвитку діастолічної дисфункції лівого шлуночку у пацієнтів на ГІМ. На Вашу думку, діастолічна дисфункція ЛШ існувала ще до розвитку ІМ, чи з'явилася під час його розвитку?

2. Чи перевіряли Ви розроблену у Вашому дослідженні формулу на іншій когорті пацієнтів на ГІМ?

3. Який алгоритм щодо персоніфікованого лікування хворих з перенесеним ГІМ на тлі ожиріння Ви можете запропонувати на підставі результатів Вашого дослідження?

Дані про відсутність порушень академічної доброчесності

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації у програмі «Strike plagiarism» ознак академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації не виявлено, текст є оригінальним дослідженням здобувача.

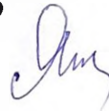
Висновок про відповідність дисертації встановленим вимогам

Дисертаційна робота Алли КОБЕЦЬ «Прогностичне значення показників спекл-трекінг-ехокардіографії у прогнозуванні серцево-судинних подій у пацієнтів з інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST та ожирінням», що представлена на здобуття наукового ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина», галузь знань 22 «Охорона здоров'я» є закінченою, самостійною кваліфікаційною науково-дослідною роботою, яка містить вирішення актуального наукового завдання внутрішньої медицини щодо питань прогнозування перебігу післяінфарктного періоду в пацієнтів із супутнім ожирінням з урахуванням рівня біомаркерів та показників структурних змін у міокарді. Нові, науково обґрунтовані положення, що містить робота, не були представлені до захисту раніше. Представлена дисертаційна робота за актуальністю, обсягом сучасних

досліджень, результатами, науковою новизною і практичним значенням повністю відповідає вимогам «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії», затвердженого постановою КМУ від 12.01.2022 р. № 44 та «Вимогам до оформлення дисертації», затверджених наказом МОН України від 12.01.2017 №40, що висуваються до дисертаційних робіт на здобуття ступеня доктора філософії за спеціальністю 222 «Медицина», галузь знань 22 «Охорона здоров'я», а здобувачка Алла КОБЕЦЬ заслуговує присудження ступеня доктора філософії (PhD).

Офіційний опонент:

Професорка кафедри кардіології,
лабораторної та функціональної
діагностики Харківського національного
університету імені В.Н. Каразіна



Лариса ЯКОВЛЕВА

Онлайн сервіс створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

ПРОТОКОЛ
створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

Дата та час: 14:01:13 15.11.2024

Назва файлу з підписом: Докторки медичних наук, професорки, професорки кафедри кардіології,.pdf.asice
Розмір файлу з підписом: 2.1 МБ

Перевірені файли:

Назва файлу без підпису: Докторки медичних наук, професорки, професорки кафедри кардіології,.pdf
Розмір файлу без підпису: 2.1 МБ

Результат перевірки підпису: Підпис створено та перевірено успішно. Цілісність даних підтверджено

Підписувач: Яковлева Лариса Миколаївна

П.І.Б.: Яковлева Лариса Миколаївна

Країна: Україна

РНОКПП: 2357313426

Час підпису (підтверджено кваліфікованою позначкою часу для підпису від Надавача): 14:01:10 15.11.2024

Сертифікат виданий: "Дія". Кваліфікований надавач електронних довірчих послуг

Серійний номер: 382367105294AF97040000000BB94A0048371A03

Тип носія особистого ключа: ЗНКІ криптомодуль ІІТ Гряда-301

Алгоритм підпису: ДСТУ 4145

Тип підпису: Кваліфікований

Тип контейнера: Підпис та дані в архіві (розширений) (ASiC-E)

Формат підпису: З повними даними ЦСК для перевірки (CAdES-X Long)

Сертифікат: Кваліфікований

Версія від: 2024.10.24 15:00