

ВІДГУК ОФІЦІЙНОГО ОПОНЕНТА

доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри загальної практики – сімейної медицини Харківського Національного медичного університету Олексія КОРЖА 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

У загальній популяції ожиріння та, особливо, патологічне ожиріння пов'язані з вищим ризиком захворюваності та смертності від серцево-судинних захворювань. Ожиріння є одним з факторів ризику гострого інфаркту міокарда (ГІМ). Ожиріння є комплексним захворюванням, яке спричиняє патологічні порушення в структурі та функції серця, а також пов'язане зі зниженням загальної виживаності. Зміни в структурі і функції міокарда внаслідок ожиріння підвищують ризик несприятливих подій після перенесеного інфаркту міокарда, навіть незважаючи на те, що у якості лікування ГІМ в пацієнтів на ожиріння та без нього, відбулися певні позитивні зміни. Для оцінки ступеня ожиріння тривалий час використовувались такий показник, як індекс маси тіла, який, однак, не надає достатньої інформації про розподіл жиру в організмі, що має велике значення для оцінки серцево-судинного ризику. Патогенез ожиріння і атеросклерозу має кілька спільних факторів. В обох випадках ліпиди, окислені частинки ліпопротеїдів низької щільності і вільні жирні кислоти

активують запальний процес і запускають захворювання. Запалення є відповідальним за всі кроки до атеросклерозу, від ранньої ендотеліальної дисфункції до формування атеросклеротичних бляшок. Ожиріння викликає численні анатомічні та функціональні зміни в кардіоміоцитах, які відіграють важливу роль в аритмогенезі. Поєднання біохімічних та функціональних маркерів для покращення точності прогнозування несприятливих подій після перенесеного ГМ з елевацією сегмента ST обумовило актуальність проведення даного дослідження.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами

Дисертантка виконувала роботу у рамках НДР відділу профілактики та лікування невідкладних станів ДУ «НІТ 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. Була співвиконавцем 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. Вибірка пацієнтів є репрезентативною для отримання висновків. Алгоритм отримання даних дозволив сформулювати нові положення, висновки і практичні рекомендації. Дисертація написана грамотно, логічно, легко сприймається.

Наукова новизна

Дисертантка уперше показала, що предикторне значення ектопічного вісцерального жиру має значення для розвитку раннього ремоделювання міокарду лівого шлуночку та асоціювалось з його ізольованою діастолічною дисфункцією. Показала, що глобальний повздовжній стрейн лівого шлуночку був найкращим предиктором

несприятливих клінічних подій у пацієнтів із ГІМ з елевацією сегмента ST та ожирінням, тоді як мієлопероксидаза, навпаки, мала найвищий негативний коефіцієнт ймовірності серед інших. Виявилось, що накопичення жиру в організмі демонструє граничне значення в порівнянні з глобальним повздовжній стрейном, хоча воно було достатньо кращим, ніж мієлопероксидаза.

Практичне значення отриманих результатів

Дисертанткою винайдено формулу з оптимальним поєднанням доступних для використання показників, завдяки якій можливо передбачувати несприятливі події після перенесеного інфаркту. Виділена категорія хворих потребує більш ретельного спостереження упродовж зазначеного часу.

Розроблено модель прогнозування несприятливих подій після перенесеного ГІМ з елевацією сегмента ST, що надає лікарям можливість призначати виокремленим пацієнтам, що перенесли інфаркт міокарда з ожирінням, більш часті візити з метою корекції їхнього стану з визначенням показників механічної дисперсії, повздовжнього стрейну, даних, що свідчають про систолічну та діастолічну дисфункцію лівого шлуночку.

Загальна характеристика змісту і структури дисертації
Обстеження пацієнтів проводилось при надходженні їх до стаціонару. Загальна група складала близько 300 пацієнтів. Всім пацієнтам дисертантка самостійно робила ультразвукове дослідження серця з визначенням морфофункціональних показників. У фінальну когорту увійшло 128 пацієнтів, які відповідають усім критеріям включення-виключення. Спостереження за пацієнтами відбувалось протягом року, коли вони знаходились «на зв'язку» з дисертанткою та сповіщали її про будь-які медичні події, що відбувались у їхньому житті. Для оцінки патологічного ремоделювання пацієнтів запрошували на повторний візит. Оцінка несприятливих подій у тому числі відбувалась по телефону з пацієнтами,

або їхніми родичами, або сімейним лікарем. Уся інформація була ретельно внесена у електронну базу даних та проаналізована дисертанткою.

Дисертація викладена державною мовою на 174 сторінках друкованого тексту та 5 сторінок додатків, має загальноприйнятну структуру та складається з анотації, вступу, розділів, які містять методики досліджень, методи статистичної обробки даних, результати власних досліджень, їхнє обговорення, висновки та практичні рекомендації. Список літератури містить 203 джерел, з яких 198 – латиницею, 5 – кирилицею. Наданий аналіз використаних джерел аналізує переважно період останніх 5 років. Список літературних джерел оформлений згідно до вимог. Ілюстративний матеріал представлений 25 таблицями та 13 рисунками. Рисунки допомагають сприйняттю матеріалу дослідження та робить його легким і доступним для розуміння.

Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях

Дисертантка продемонструвала дуже вагому апробаційну історію на конференціях міжнародного значення, більшість з яких – за кордоном. Основні результати її роботи опубліковані у 4 статтях, які індексуються у базі даних SCOPUS.

Висновки дисертації сформульовані чітко, відповідають поставленим задачам. Дослідження виконано згідно до поставленої мети. Практичні рекомендації викладені чітко та мають вагомє клінічне значення для пацієнтів на ГІМ з елевацією сегмента ST та коморбідним ожирінням.

Дисертаційна робота є самостійно виконаною закінченою науковою працею, яка проведена із застосуванням сучасних методів дослідження, серед яких – дослідження біомаркерів імуноферментним методом, ультразвукове визначення морфофункціональних змін міокарда завдяки дослідженню повздовжнього стрейну та механічної дисперсії лівого шлуночку. Статистика результатів проводилась за допомогою

ліцензованої програми «STATISTICA® for Windows 6.0» (StatSoft Inc., № AXXR712D833214FAN5).

Результати дослідження за науковою новизною, практичною значимістю та обґрунтованістю й достовірністю висновків не викликають зауважень. Окрім наукової, дисертантка продемонструвала ще й клінічну грамотність, що додає їй цінності як спеціалісту і особистості.

Зауваження щодо оформлення та змісту дисертації, запитання до здобувача. Принципових зауважень щодо змісту та оформлення дисертаційної роботи немає.

В процесі рецензування роботи виникли такі запитання:

1. В чому сутність механічної дисперсії лівого шлуночку? Чому саме цей показник вирішили застосовувати для прогнозування несприятливих подій після перенесеного інфаркту міокарда на тлі ожиріння?
2. Яким чином показники спекл-трекінг-ехокардіографії корелюють із функціональним станом серця та тривалістю відновлення у пацієнтів, що перенесли інфаркт міокарда з елевацією сегмента ST на тлі ожиріння?
3. В чому складаються переваги спекл-трекінг-ехокардіографії порівняно з іншими методами моніторингу для виконання поставленої у дисертації мети?

Дані про відсутність порушень академічної доброчесності

Текст роботи є оригінальним, про що є свідчення перевірки за допомогою програми «Strike plagiarism». Ознак наукового плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації не виявлено.

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 біохімічних та морфофункціональних змін у міокарді. Робота демонструє нові, науково обґрунтовані положення, що 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:

доктор медичних наук, професор,
завідувач кафедри загальної
практики – сімейної медицини
Харківського Національного
медичного університету

Олексій КОРЖ

Онлайн сервіс створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

ПРОТОКОЛ
створення та перевірки кваліфікованого та удосконаленого електронного підпису

Дата та час: 17:49:57 15.11.2024

Назва файлу з підписом: Відгук доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри загальної практики -.pdf.asice
Розмір файлу з підписом: 2.2 МБ

Перевірені файли:

Назва файлу без підпису: Відгук доктора медичних наук, професора, завідувача кафедри загальної практики -.pdf
Розмір файлу без підпису: 2.2 МБ

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

Підписувач: КОРЖ ОЛЕКСІЙ МИКОЛАЙОВИЧ

П.І.Б.: КОРЖ ОЛЕКСІЙ МИКОЛАЙОВИЧ

Країна: Україна

РНОКПП: 2594711076

Організація (установа): ФІЗИЧНА ОСОБА

Час підпису (підтверджено кваліфікованою позначкою часу для підпису від Надавача): 17:49:56 15.11.2024

Сертифікат виданий: КНЕДП АЦСК АТ КБ "ПРИВАТБАНК"

Серійний номер: 5E984D526F82F38F04000000E4465F0142690D05

Алгоритм підпису: ДСТУ 4145

Тип підпису: Удосконалений

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