

ВІДГУК ОФІЦІЙНОГО ОПОНЕНТА

Доктора медичних наук, заслуженого лікаря України, професора, професора кафедри терапії, сімейної та екстреної медицини факультету післядипломної освіти ДНЗ «Івано-Франківський національний університет» Витриховського Андрія Ігоровича на дисертаційну роботу Кобець Алли Володимірівни «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.

Дисертаційна робота присвячена вивченню перебігу та прогнозуванню наслідків перенесеного гострого інфаркту міокарда (ГІМ) з елевацією сегмента ST на тлі ожиріння. Коморбідність ГІМ та ожиріння призводить до структурно-функціональних змін серця, міокардіальної дисфункції та диссинхронії, що асоціюється із підвищенням ризику розвитку несприятливих серцево-судинних ускладнень. Неінвазивна спекл-трекінг ехокардіографія (СТЕ) дозволяє з більшою точністю та незалежно від куту сканування порівняно з тканинною доплерографією, ретельніше оцінити ефективність роботи серця, аніж при традиційній трансторакальній ехокардіографії. Додаткову інформаційну цінність можуть додавати біохімічні біомаркери, які відповідають за різні патофізіологічні механізми розвитку подальшого ремоделювання серця після перенесеного інфаркту, що вкладає свій внесок у розвиток несприятливих подій.

Поєднання біохімічних та функціональних маркерів для покращення точності прогнозування несприятливих подій після перенесеного ГІМ з елевацією сегмента ST обумовило актуальність проведення даного дослідження.

Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.

Дисертантка виконувала роботу у рамках науково-дослідницької теми 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. Вона самостійно проводила ультразвукове дослідження серця, складала електронну базу даних, здійснювала обчислювання та статистичну обробку отриманих даних.

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.

Алгоритм отримання даних дозволив сформулювати нові положення, висновки і практичні рекомендації. Робота, що рецензується, є логічною за структурою і змістом, написана грамотно, добре сприймається, матеріал викладено чітко і послідовно. Результати роботи можуть бути використані у закладах охорони здоров'я.

Наукова новизна полягає у вирішенні проблеми покращення результатів прогнозу перебігу післяінфарктного періоду шляхом визначення зв'язку між показниками ожиріння, біомаркерами та показниками УЗД, моніторингом динаміки проспективного спостереження з визначенням предикторного

значення отриманих результатів для прогнозу ремоделювання міокарда ЛШ та серцево-судинних ускладнень.

Практичне значення отриманих результатів

Дисертантка показала, що при ожирінні, що коморбідне з ГІМ, потрібно рекомендувати пацієнту пройти обстеження згідно з протоколом та додатково призначити рівня НТ-проМНП та механічної дисперсії, а також глобального повздовжнього стрейну лівого шлуночку, механічної дисперсії, індексу об'єма лівого шлуночку, його кінцевого діастолічного діаметру, фракції викиду. Було знайдено оптимальне поєднання різних показників для прогнозування несприятливого результату після 1 року спостереження за пацієнтами після ГІМ з елевацією сегмента ST, серед яких мали місце глобальний повздовжній стрейн лівого шлуночку (ЛШ), його механічна дисперсія, індекс об'єму лівого передсердя, кінцевий діастолічний діаметр ЛШ, фракція викиду ЛШ. Усі вони відображають різні гемодинамічні сторони ремоделювання ЛШ після ГІМ з елевацією сегмента ST. Така прогностична модель є простою і зручною для використання в медичній практиці.

Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях.

Вибірка для дослідження (128 пацієнтів) є репрезентативною. Звертає увагу, що дисертантка перед затвердженням фінальної когорти обстежила більш ніж 200 пацієнтів та вибрала лише тих, хто відповідав критеріям включення-виключення та підписав інформовану згоду. Всім пацієнтам самостійно проводила ультразвукове дослідження з визначенням морфофункціональних показників лівого шлуночку, які включали визначення систолічної та діастолічної дисфункції, розміри та об'єми порожнин ЛШ, глобальний повздовжній стрейн ЛШ, механічну дисперсію ЛШ. Дослідження цих показників вимагає певних професійних навичок, які повністю притаманні дисертантці.

Робота викладена державною мовою на 174 сторінках друкованого тексту та 5 сторінок додатків, має загальноприйнятну структуру та складається зі 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, оформлений згідно до вимог. Серед джерел – усі сучасні європейські рекомендації щодо діагностики та лікування ГІМ та коморбідних з ним станів.

Ілюстративний матеріал складає 25 таблиць та 13 рисунків. Розділи дисертації викладені послідовно та логічно. Звертає увагу хороше уздоблення дисертації ілюстративним матеріалом, що допомагає сприймати матеріали, що викладені, зручно і легко. Висновки даної дисертаційної роботи сформульовані чітко та лаконічно і повністю відповідають поставленій меті та завданням дослідження. Практичні рекомендації викладені змістовно 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

Заслуговує на повагу «апробаційна історія» дисертантки, що відображує її високу наукову кваліфікацію – виступи на конференціях міжнародного рівня, публікація в 4 журналах, що індексуються у базі даних Scopus.

Таким чином, дисертаційна робота є самостійно виконаною закінченою науковою працею, яка проведена із застосуванням сучасних методів дослідження. Отримані результати за науковою новизною, практичною значністю, обґрунтованістю й достовірністю висновків не викликають сумнівів.

Зауваження щодо оформлення та змісту дисертації, запитання до здобувача

Зауважень щодо змісту та оформлення дисертаційної роботи немає.

В процесі рецензування роботи виникли такі запитання:

1. Як Ви бачите варіанти зв'язку між показниками спекл-трекінг-ехокардіографії, ожирінням та біомаркерами запалення у хворих на інфаркт міокарда та ожиріння, як можливий взаємозв'язок може вплинути на подальше серцеве ремоделювання?
2. Як Ви вважаєте, чи можна б було використати інші показники морфофункціональних змін лівого шлуночку в якості предикторів несприятливих серцево-судинних подій, і якщо так, то які саме?
3. Чи можуть біомаркери системного запалення та спекл-трекінг-ехокардіографія бути використані як комбінований прогностичний інструмент для оцінки ризику розвитку серцево-судинних ускладнень та ремоделювання серця у пацієнтів з інфарктом міокарда та ожирінням?

Дані про відсутність порушень академічної доброчесності.

За результатами перевірки та аналізу матеріалів дисертації ознак академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації не виявлено. Дисертація є результатом власних досліджень здобувача. Текст представленої дисертації перевірений програмою «Strike plagiarism» та є оригінальним.

Висновок про відповідність дисертації встановленим вимогам.

Дисертаційна робота Кобець Алли Володимирівни «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 урахування

рівня біомаркерів та показників структурних змін у міокарді. Робота містить нові науково обґрунтовані положення, які 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 Кобець Алла Володимирівна заслуговує присудження ступеня доктора філософії (PhD).

Офіційний опонент:

Заслужений лікар України,
професор кафедри терапії, сімейної та
екстреної медицини факультету
післядипломної освіти
ДНЗ «Івано-Франківський
національний університет»,
доктор медичних наук, професор



Андрій ВИТРИХОВСЬКИЙ

ВИТРИХОВСЬКИЙ АНДРІЙ ІГОРОВИЧ

Результат перевірки підпису	Підпис вірний
П.І.Б.	ВИТРИХОВСЬКИЙ АНДРІЙ ІГОРОВИЧ
РНОКПП	2804407610
Організація (установа)	ФІЗИЧНА ОСОБА
Код ЄДРПОУ	
Посада	
Час підпису (підтверджено кваліфікованою позначкою часу для даних від Надавача)	19:22:11 15.11.2024
Сертифікат виданий	КНЕДП АЦСК АТ КБ "ПРИВАТБАНК"
Серійний номер	5E984D526F82F38F04000000D4AD700196C63A05
Тип носія особистого ключа	Захищений
Алгоритм підпису	dstu4145
Тип підпису	Кваліфікований
Формат підпису	CAAdES-T
Сертифікат	Кваліфікований