

«ЗАТВЕРДЖУЮ»

Ректор закладу вищої освіти

Вінницького національного медичного

університету ім. М.І. Пирогова

академік НАМН України, д. мед. н, проф.

Василь МОРОЗ

« 07 »

2022 р.



## ВИСНОВОК ПРО НАУКОВУ І ПРАКТИЧНУ ЦІННІСТЬ ДИСЕРТАЦІЇ

### ВИТЯГ

із протоколу № 2 спільного засідання кафедри внутрішньої медицини №3 з участю кафедр: пропедевтики внутрішньої медицини, внутрішньої та сімейної медицини, внутрішньої медицини медичного факультету №2, терапевтичних дисциплін та сімейної медицини ФПО, нормальної фізіології.

Вінницький національний медичний університет

від 07.09.2022 року

**Присутні:** д.мед.н., професор Іванов В.П., д.мед.н., професор Власенко О.В., д.мед.н., професор Осовська Н.Ю., д.мед.н., професор Лозинській С.Е., д.мед.н., професор Жебель В.М., професор Сторожук Б.Г., д.мед.н., професор Распутіна Л.В., д.мед.н., професор Денесюк В.І., д.мед.н., доцент Заїка С.В., д.мед.н., професор Палій І.Г.

## ПОРЯДОК ДЕННИЙ:

Апробація докторської дисертації доцента кафедри внутрішньої медицини №3 Масловського Валентина Юрійовича на тему: «Прогностичне значення різних клініко-інструментальних маркерів і варіантів базової терапії для оцінки якості життя і характеру перебігу інфаркту міокарда без елевації сегменту ST» за спеціальністю 222 «Медицина», 14.01.11 – кардіологія.

Комісія, створена згідно з Наказом ректора про введення в дію рішень Вченої ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 1 від 02.09.2022 р.), у складі: завідувачки кафедри терапевтичних дисциплін та сімейної медицини факультету післядипломної освіти, доктора медичних наук, професора Осовської Наталії Юріївни (рецензент), професора кафедри внутрішньої медицини медичного факультету №2 ВНМУ ім. М.І. Пирогова Лозинського Сергія Едуардовича (рецензент) та доктора медичних наук, доцента кафедри внутрішньої та сімейної медицини ВНМУ ім. М.І. Пирогова Заїки Сергія Володимировича (рецензент), проаналізувала результати виконання здобувачем ступеня доктора медичних наук доцентом кафедри внутрішньої медицини № 3 Масловським Валентином Юрійовичем індивідуального плану наукових досліджень, ознайомила з текстом дисертації та опублікованими науковими статтями та тезами за темою дисертації, висновками з комітету біоетики Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 2 від 20.02.2020 та протокол № 3 від 07.04.2022), висновком комісії по перевірці первинних матеріалів дисертаційної роботи (протокол № 12 від 08.04.2022 року), а також, заслухала доповідь здобувача у вигляді презентації дисертаційної роботи на фаховому семінарі за участі фахівців кафедр внутрішньої медицини № 3, внутрішньої медицини медичного факультету № 2, внутрішньої та сімейної медицини, пропедевтики внутрішньої медицини, терапевтичних дисциплін та сімейної медицини факультету післядипломної освіти, нормальної фізіології, та відповіді здобувача за запитання учасників фахового семінару.

## **ВИСНОВОК**

**спільного засідання терапевтичних кафедр**

**Вінницького національного медичного університету ім. М.І.**

**Пирогова із попереднього захисту докторської дисертації Масловського Валентина Юрійовича на тему: «Прогностичне значення різних клініко-інструментальних маркерів і варіантів базової терапії для оцінки якості життя і характеру перебігу інфаркту міокарда без елевації сегменту ST»**

**1. Актуальність теми дослідження** полягає в тому, що незважаючи на удосконалення методів діагностики та лікування, захворювання системи кровообігу займають провідне місце серед усіх причин інвалідизації і смертності у багатьох країнах світу. Враховуючи те, що кількість пацієнтів з серцево-судинною патологією має тенденцію до збільшення, продовжується розробка і пошук нових методів діагностики та лікування. В структурі серцево-судинних захворювань особлива увага приділяється гострим формам ІХС. Серед гострих форм ІХС велику цікавість останній час викликає інфаркт міокарда без елевації сегменту ST (ІМбелST) – як форма ІХС з вкрай непередбаченим перебігом і несприятливим прогнозом в найближчий і віддалений періоди.

Ключовим моментом ведення хворих з ІМбелST є розробка стратифікації і прогнозування перебігу, що надає можливість попереджувати дестабілізацію перебігу захворювання і розвиток різних ускладнень. Велика увага дослідників приділяється новітнім біологічним маркерам, зокрема, ST2, який показав себе як високоінформативний маркер у прогнозуванні несприятливих серцево-судинних подій. Саме на вивчення клініко-прогностичної ролі цього чинника у пацієнтів з ІМбелST і направлене проведене дослідження.

**2. Затвердження теми дисертації.** Тема дисертації була обговорена та затверджена на засіданні Вченої ради Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова (протокол № 7 від 27.02.2020 року).

**3. Зв'язок теми із державними або галузевими науковими програмами та планами робіт установи.** Дисертаційну роботу виконано в рамках планової НДР кафедри внутрішньої медицини №3 Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова «Прогнозування перебігу та ефективності лікування різних серцево-судинних захворювань у поєднанні з патологією інших органів і систем», № держреєстрації 0120U100022. Автор є співвиконавцем теми.

**4. Новизна досліджень та отриманих результатів.** Наукова новизна роботи полягає у тому, що запропонований новий підхід до вирішення проблеми підвищення ефективності прогнозування перебігу гострого ІМбелST на підставі визначення клініко-прогностичної ролі асоціацій рівнів ST2 та Tr I у плазмі та його зв'язку з різними клініко-інструментальними параметрами та показниками якості життя.

Автором вперше визначені особливості анатомічного ураження коронарних артерій у пацієнтів ІМбелST залежно від статі та вікового цензу та їх асоціації з вихідними клінічними характеристиками. Було встановлено, що у пацієнтів ІМбелST відсутні гендерні відмінності в характері анатомічного ураження коронарних артерій, проте, продемонстровано значущі міжгрупові відмінності залежно від вікового цензу в басейні правої коронарної артерії. У пацієнтів ІМбелST сумарний бал тяжкості ураження коронарних артерій пов'язаний зі збільшенням тяжкості структурного ремоделювання міокарда. Збільшення сумарного балу ураження коронарних артерій позитивно корелює з ймовірністю проявів електричної нестабільності міокарда, зокрема, з шлуночковою екстрасистолією високої градації (Lown IV-V) та пароксизмальною шлуночковою тахікардією. Визначенням загального балу ураження коронарних артерій можна стратифікувати несприятливий перебіг ІМбелST, зокрема, виникнення фатальних шлуночкових аритмій у ранньому періоді.

Вперше проаналізовано характер структурно-функціонального стану міокарда в пацієнтів ІМбелST залежно від статі та вікового цензу та їх

асоціації з вихідними клінічними даними та характером анатомічного ураження коронарних артерій. Визначено, що в пацієнтів ІМбелST за відсутності суттєвих статевих відмінностей у величинах стандартних ЕхоКГ-показників мають місце переважання ознак більш тяжкого структурного ремоделювання ЛШ у жінок, порівняно з чоловіками, що свідчить про більш важкий перебіг і несприятливий прогноз ІМбелST у жінок, при збільшенні сумарного балу тяжкості ураження коронарних артерій збільшуються прояви структурного ремоделювання міокарда в обох групах, і, відповідно, підвищується ризик ускладнень у ранньому періоді.

Автором вперше були визначені особливості добової регуляції ЧСС, структури порушень серцевого ритму та стану реполяризації шлуночків у пацієнтів ІМбелST залежно від асоціацій з вихідними клінічними даними та іншими інструментальними показниками. Встановлено, що збільшення сумарного балу ураження коронарних артерій позитивно корелює з ймовірністю проявів електричної нестабільності міокарда, зокрема, з шлуночковою екстрасистолією високого ступеня (Lown IV-V) та пароксизмальною шлуночковою тахікардією. При тяжкому ступені ураження коронарних артерій збільшується ймовірність безбольової ішемії міокарда за даними Холтер-ЕКГ. Збільшення індексу маси міокарда лівого шлуночка та зміна геометричної моделі асоційовано із збільшенням ймовірності розвитку електричної нестабільності міокарда, зокрема екстрасистол будь-якої градації та пароксизмальної шлуночкової тахікардії.

Автором вперше проаналізовано зміни рівнів ST2 і Tr I у плазмі в пацієнтів ІМбелST залежно від статі, вікового цензу та вихідних клінічних характеристик, характеру анатомічного ураження коронарних судин, структурно-функціонального стану міокарда, характеру добової регуляції ЧСС, структури порушень серцевого ритму та стану реполяризації шлуночків. Було встановлено, що у пацієнтів ІМбелST за відсутності статевих та вікових розбіжностей підвищення рівня ST2 в ранньому періоді ІМбелST > 90 нг/мл асоційований з високим ризиком гострих порушень

ритму. При асоціації відносно високого рівня ST2 і відносно високого рівня Тр І існує позитивна кореляція ступеня ураження коронарних артерій. Асоціації відносно низьких рівнів ST2 і Тр І виключають тяжкі стенозуючі ураження коронарних артерій.

Автором вперше проведено оцінку якості життя пацієнтів ІМбелST за шкалою MIDAS-35 залежно від гендерних та вікових особливостей та встановлені зв'язки рівня якості життя та її компонент з різними клініко-інструментальними і біохімічними параметрами. Нами встановлено, що підвищений рівень ST2 > 50 нг/мл, гемодинамічно значущі ураження коронарних артерій та наявність гострих порушень ритму у ранньому періоді ІМбелST суттєво впливають на погіршення показників якості життя, визначених за шкалою MIDAS-35.

Автором вперше проаналізовано різні серцево-судинні події в пацієнтів ІМбелST впродовж 6-ти і 12-ти місяців спостереження та визначено роль попередньо проаналізованих чинників у їх виникненні. Встановлено, що найбільш вірогідними ускладненнями через 6 і 12 місяців спостереження є гостра серцева недостатність і пароксизмальна форма фібриляції передсердь, які є проявами структурного ремоделювання та електричної нестабільності міокарда. Для даних ускладнень встановлена закономірність виникнення в більш пізній період – від 6 до 12 місяців.

Автором розроблено шкалу стратифікації розвитку ішемічних подій, епізодів гострої декомпенсації ХСН і розвитку ГСН в пацієнтів ІМбелST упродовж 12-ти місяців спостереження. Доведено, що в якості незалежних предикторів розвитку ГСН протягом року у пацієнтів ІМбелST слід розглядати наявність попередньої ГСН в перші дні гострого ІМ, наявність стійких епізодів ШТ в перші дні ІМ, рівень ST2 у плазмі > 90 нг/мл, визначеного на 1-й день ІМ і рівень ЯЖ, визначеного за шкалою MIDAS-35 > 37 на 5-7 добу захворювання.

##### **5. Наукові положення розроблені особисто дисертантом.**

Дисертаційна робота є самостійною науковою працею. Автором особисто

опрацьовано основні теоретичні і практичні положення роботи, проведено патентно-інформаційний пошук, проаналізовано та написано розділ огляд літератури. Спільно з науковим консультантом визначено тему, мету, завдання, об'єкт, предмет та методи дослідження. При виконанні дисертаційної роботи самостійно проведено підбір пацієнтів, клінічне обстеження, здійснено аналіз та узагальнення отриманих даних, сформульовано висновки та розроблені практичні рекомендації. Автором самостійно написані всі розділи дисертаційної роботи, підготовлено та оформлено акти впровадження з впровадженням основних результатів дослідження в практику лікувально-профілактичних закладів та навчальний процес.

**6. Ступінь обґрунтованості і достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.** Достовірність наукових положень та висновків дисертаційного дослідження визначається використанням в роботі достатньої кількості хворих та використанням різноманітних адекватних та цілком сучасних методів дослідження: клінічних, інструментальних, лабораторних, статистичних, які дають можливість об'єктивно оцінити отримані результати. Для обговорення отриманих результатів використано достатній обсяг сучасної наукової літератури. Висновки роботи обґрунтовані, логічно витікають із задач дослідження та отриманих автором результатів.

**7. Характеристика первинної документації.** Комісія по перевірці первинної документації НДР і дисертаційних робіт при Вінницькому національному медичному університеті ім. М.І. Пирогова, що створена наказом ректора ВНМУ (наказ № 95 від 31.08.2020 року) у складі голови – д.мед.н., професора О.В. Власенка, заступника голови к.мед.н., доцента Н.Д. Корольової, членів комісії – д.мед.н., професора Н.Ю. Осовської, д.мед.н., професора С.Е.Лозинського, д.мед.н., доцента Заїкі С.В. та секретаря комісії к.мед.н., доцента М.В. Матвійчука, провела перевірку первинної документації докторської дисертації Масловського В.Ю. і дійшла висновку,

що представлені документи достовірні і повністю відповідають сутності виконаної дисертаційної роботи та вимогам до неї (протокол № 12 від 08.04.2022 року).

**8. Заключення комітету з питань етики.** Комітетом з питань етики Вінницького національного медичного університету ім. М.І Пирогова МОЗ України (протокол № 3 від 07.04.2022 р.) встановлено, що матеріали дослідження не протирічать основним біоетичним нормам Гельсінської декларації, прийнятої Генеральною асамблеєю Всесвітньої медичної асоціації, Конвенції Ради Європи про права людини та біомедицину (1977), відповідним положенням ВООЗ, Міжнародної ради медичних наукових товариств, Міжнародному кодексу медичної етики (1983) та законам України.

**9. Заключення комісії з виявлення та запобігання плагіату.** Комісія з виявлення та запобігання плагіату в університеті, що створена наказом ректора університету (наказ № 93 від 17.07.2017 року), провела перевірку докторської дисертації Масловського Валентина Юрійовича на тему «Прогностичне значення різних клініко-інструментальних маркерів і варіантів базової терапії для оцінки якості життя і характеру перебігу інфаркту міокарда без елевації сегменту ST» і дійшла висновку, що рівень оригінальності дослідження становить 95,99 % і, відповідно до п. 4.3. «Положення про запобігання та виявлення академічного плагіату в університеті» робота допускається до захисту.

**10. Впровадження результатів роботи.** Результати проведених досліджень впроваджено в клінічну практику відділення для хворих на інфаркт міокарда та відділення для хворих з порушеннями ритму Комунального некомерційного підприємства «Вінницький регіональний клінічний лікувально-діагностичний центр серцево-судинної патології» (затв. 07.09.2021, 17.12.2021, 24.12.2021); кардіологічного відділення Комунального некомерційного підприємства «Вінницька обласна клінічна лікарня ім. М.І. Пирогова» МОЗ України, м. Вінниця (затв. 09.09.2021,



14.12.2021, 21.12.2021, 24.12.2021); у науково-педагогічний процес кафедри терапевтичних дисциплін та сімейної медицини ФПО Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова МОЗ України (затв. 09.09.2021, 14.12.2021, 21.12.2021, 24.12.2021). Результати досліджень включено до переліку наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я, Випуск 8 від 13.06.2022 року (Реєстр. № 48/8/22 та № 49/8/22).

**11. Повнота викладу матеріалів дисертації в опублікованих працях.**

Результати дослідження опубліковано в 38 наукових працях: 20 статей у фахових наукових журналах (з них 9 – одноосібних), із них 3 статті в журналах, що індексуються в наукометричній базі Scopus, 2 авторських свідоцтва, 2 галузевих нововведення. 13 публікацій представлені на європейських наукових форумах та опубліковані у виданнях European Society Cardiology Journal Family видавництва Oxford University Press, що індексуються в базі даних Web of Science.

**12. Оцінка змісту дисертації.** Дисертація складається зі вступу, огляду літератури, опису матеріалів та методів дослідження, чотирьох розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел, додатків.

Основний зміст дисертації викладений на 408 сторінках машинописного тексту (245 – основного тексту). Список літератури налічує 321 джерело: 28 кирилицею та 293 латиницею. Робота ілюстрована 59 таблицями та 33 рисунками. Зміст повністю відображає структуру дисертаційної роботи.

**13. Апробація результатів дисертації.** Основні положення і результати дослідження представлені на спільному засіданні профільних кафедр Вінницького національного медичного університету ім. М.І. Пирогова. Матеріали дисертації представлені у вигляді тез та доповідей на IV Всесвітньому Конгресі з серцевої недостатності (Париж, Франція, 2017 р.); Конгресах Європейської Асоціації кардіологів EuroPrevent (Любляна,

Словенія, 2018), (Лісабон, Португалія, 2019), (online, 2021, 2022 р.р.), VI Всесвітньому Конгресі з серцевої недостатності (Афіни, Греція, 2019 р.); Європейський Конгрес з невідкладної кардіології (online, 2021, 2022 р.р.).

#### **14. Особистий внесок здобувача до наукових праць.**

За результатами дослідження опубліковано 38 наукових праць.

#### **Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації.**

1. Іванов, В. П., Щербак, О. В., Масловський, В. Ю., & Щербак, В. П. (2015). Сучасні можливості та практичні реалії у прогнозуванні перебігу міокардіальної дисфункції у хворих із перенесеним інфарктом міокарда. [https://scholar.google.com.ua/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=ru&user=iVBaTtEAAAAAJ&citation\\_for\\_view=iVBaTtEAAAAAJ:roLk4NBRz8UC](https://scholar.google.com.ua/citations?view_op=view_citation&hl=ru&user=iVBaTtEAAAAAJ&citation_for_view=iVBaTtEAAAAAJ:roLk4NBRz8UC). *Львівський медичний часопис/Acta Medica Leopoliensia*, 21(4), 76–84. (Здобувач провів аналіз отриманих даних, їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).
2. Іванов, В. П., Щербак, О. В., Масловський, В. Ю., & Щербак, В. П. (2016). Зв'язок різних клініко-інструментальних показників з характером ураження коронарного русла у хворих з не Q-інфарктом міокарда. *Львівський медичний часопис/Acta Medica Leopoliensia*, 22(4), 13–18. [https://scholar.google.com.ua/citations?view\\_op=view\\_citation&hl=ru&user=iVBaTtEAAAAAJ&pagesize=80&citation\\_for\\_view=iVBaTtEAAAAAJ:0EnyYjriUFMC](https://scholar.google.com.ua/citations?view_op=view_citation&hl=ru&user=iVBaTtEAAAAAJ&pagesize=80&citation_for_view=iVBaTtEAAAAAJ:0EnyYjriUFMC) (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).
3. Іванов, В. П., Щербак, О. В., & Масловський, В. Ю. (2017). Характер ураження коронарного русла у хворих з не Q-інфарктом міокарда в гендерно-віковому аспекті. *Львівський медичний часопис/Acta Medica Leopoliensia*, 23(4), 22–28. <https://doi.org/10.25040/aml2017.04.022> (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).

4. Іванов, В. П., Щербак, О. В., & Масловський, В. Ю. (2018). Динаміка функціонального стану пацієнтів із не Q-інфарктом міокарда у залежності від госпітальної тактики лікування у гострому періоді. *Львівський медичний часопис/Acta medica Leopoliensia*, 24(1), 14–22. <https://doi.org/10.25040/aml2018.01.014> (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).
5. Іванов, В. П., Щербак, О. В., Масловський, В. Ю., & Щербак, В. П. (2018). Динаміка структурно-функціонального стану міокарда у пацієнтів із не Q-інфарктом міокарда через 3 та 6 місяців в залежності від проведення перкутанної ангіопластики. *Львівський медичний часопис/Acta medica Leopoliensia*, 24(2), 4–9. <https://doi.org/10.25040/aml2018.02.004> (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).
6. Іванов, В. П., Щербак, О. В., & Масловський, В. Ю. (2018). Вплив блокатора мінералокортикоїдних рецепторів еплеренону на динаміку структурно-функціонального стану міокарда в пацієнтів із не Q-інфарктом міокарда через 3 та 6 місяців лікування. *Львівський медичний часопис/Acta medica Leopoliensia*, 24(3), 17–23. <https://doi.org/10.25040/aml2018.03.017> (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).
7. Іванов, В. П., Щербак, О. В., & Масловський, В. Ю. Динаміка біохімічних маркерів системної запальної відповіді і функціонального стану нирок у пацієнтів із інфарктом міокарда без елевації сегменту ST залежно від проведення перкутанної ангіопластики. (2018). *Львівський медичний часопис/Acta medica Leopoliensia*, 24(4), 24–30. <https://doi.org/10.25040/aml2018.04.024> (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).

8. Іванов, В. П., Щербак, О. В., & Масловський, В. Ю. (2019). Динаміка біохімічних маркерів і функціонального стану нирок у пацієнтів із інфарктом міокарда без елевації сегмента ST залежно від застосування блокатора мінералокортикоїдних рецепторів еплеренону впродовж 3-х і 6-ти місяців. *Львівський медичний часопис/Acta medica Leopoliensia*, 25(2-3), 40–45. <https://doi.org/10.25040/am12019.02.040> (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).
9. Maslovskiy, V., & Mezhiievskaya, I. (2021). Features of the coronary arteries anatomical lesions in NSTEMI patients depending on the association with the initial clinical characteristics. *Georgian Medical News*, (320), 85–89. PMID: 34897050 (*Scopus*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).
10. Масловський, В. Ю. (2021). Особливості структурного стану міокарда в пацієнтів з інфарктом міокарда без елевації сегмента ST залежно від характеру анатомічного ураження коронарних артерій. *Вісник Вінницького національного медичного університету*, 25(4), 589–592. [https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2021-25\(4\)-13](https://doi.org/10.31393/reports-vnmedical-2021-25(4)-13)
11. Maslovskiy, V. I. (2021). Gender features of structural-geometric remodeling of the left ventricle in patients with myocardial infarction without elevation of ST segment. *Art of Medicine*, №4(20), 51–55. <https://doi.org/10.21802/artm.2021.4.20.51>
12. Maslovskiy, V. I. (2022). Особливості порушень серцевого ритму у пацієнтів з інфарктом міокарда без елевації сегмента ST залежно від ступеня ураження коронарних артерій. *Вісник медичних і біологічних досліджень*, (4), 83–87. <https://doi.org/10.11603/bmbr.2706-6290.2021.4.12667>

13. Maslovskiy, V. I. (2022). Evaluation of quality of life indicators in NSTEMI patients depending on plasma level ST2, nature of coronary arteries lesion and other clinical characteristics. *Medical and Clinical Chemistry*, (4), 5–9. <https://doi.org/10.11603/mcch.2410-681X.2021.i4.12673>
14. Maslovskiy, V. Y. (2022). Features of cardiac arrhythmias in the early and delayed period of NSTEMI depending on plasma levels of ST2 and troponin I. *Здобутки клінічної і експериментальної медицини*, (4), 29–33. <https://doi.org/10.11603/1811-2471.2021.v.i4.12702>
15. Maslovskiy, V. Y. (2022). Peculiarities of heart rhythm disorders and ventricular repolarization status in patients with myocardial infarction without ST segment elevation depending on the indicators of structural remodeling of the left ventricle. *Здобутки клінічної і експериментальної медицини*, (1), 28–31. <https://doi.org/10.11603/1811-2471.2022.v.i1.12664>
16. Maslovskiy, V. I., & Mezhiievska, I. A. (2022). The level of growth stimulating factor expressed by gene 2 and Troponin I in the blood plasma of NSTEMI patients depending on different clinical characteristics. *Wiadomosci lekarskie (Warsaw, Poland : 1960)*, 75(1 pt 2), 289–292. DOI: 10.36740/WLek202201224 (*Scopus*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).
17. Maslovskiy, V. I. (2022). Features of the structural and functional condition of the myocardium depending on ST2 and Troponine I plasma levels in NSTEMI patients. *Medical and Clinical Chemistry*, (1), 20–25. <https://doi.org/10.11603/mcch.2410-681X.2022.i1.12678>
18. Maslovskiy, V. I. (2022). Гендерно-вікові особливості та можливості прогнозування якості життя у пацієнтів з інфарктом міокарда без елевації ST-сегмента. *Вісник медичних і біологічних досліджень*, (1), 118–121. <https://doi.org/10.11603/bmbr.2706-6290.2022.1.12744>
19. Maslovskiy, V. I. (2022). Analysis of the occurrence of various cardiovascular events in patients with myocardial infarction without ST segment elevation during

6th and 12th months. *Art of medicine*, 21(1), 68–72.  
<https://doi.org/10.21802/artm.2022.1.21.68>

20. Maslovskiy, V., & Mezhiievska, I. (2022). Features of anatomical lesions of coronary arteries depending on the levels of ST2 and troponin I in blood plasma in patients with NSTEMI. *Georgian Medical News*, (328), 118–121.  
[https://www.geomednews.com/v328\\_329\\_i7\\_8.html](https://www.geomednews.com/v328_329_i7_8.html) (**Scopus**). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення статті до друку).

#### **Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації.**

21. Afanasiuk, O., Shmaliy, V., & Maslovskiy, V. (2017) The quality of life and level of depression of patients with heart failure and comorbid diabetes mellitus type 2. *European Journal of Heart Failure*, 19 ( Suppl. S1 ), 247. (**Web of Science**). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).

22. Ivanov, V., Kolesnik, M., Maslovskiy, V., Pentiuk, L., Kolesnik, O., Sizova, M.,...Khapitska, O. (2018). The quality of life in the patients with chronic heart failure and arterial hypertension in depending of iron metabolism. *European Journal of Preventive Cardiology*, 25 (2\_suppl, 1), 113.  
<https://doi.org/10.1177/2047487318786187> (**Web of Science**). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).

23. Ivanov, V., Sulim, S., Maslovskiy, V., Pivtorak, K., Kolesnik, O., Sizova, M.,...Khapitska, O. (2018). Functional condition of myocardium in patients with arterial hypertension depending on the severity of concomitant iron deficiency anemia. *European Journal of Preventive Cardiology*, 25(2\_suppl, 1), 114. <https://doi.org/10.1177/2047487318786187> (**Web of Science**). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).

24. Ivanov, V. P., Sulim, S. O., Maslovskiy, V. I., Mezhiievska, I. A., Burdeina, L. V., Vozniuk, L. A.,...Maslovskiy, Y. V. (2019). The division of the main risk

- factors in women with arterial hypertension, depending on the associated iron deficiency anemia. *European Journal of Preventive Cardiology*, 26 (Suppl. S1), 91. <https://doi.org/10.1177/2047487319860053> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).
25. Ivanov, V. P., Savitska, Y. U., Maslovskyi, V. I., Mezhiievskia, I. A., Burdeina, L. V., Vozniuk, L. A.,...Maslovskyi, Y. V. (2019). Assessment of the risk of decrease of the quality of life in patients with stable coronary artery disease complicated by chronic heart failure. *European Journal of Preventive Cardiology*, 26 (Suppl. S1), 149 <https://doi.org/10.1177/2047487319860053> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).
26. Mezhiievskia, I. A., Maslovskyi, V. I., & Maslovskyi, Y. V. (2019). Dynamics of functional condition in patients with NSTEMI depending from hospital treatment strategy. *European Journal of Heart Failure*, 2019, 21(Supplement 1), 553. (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).
27. Maslovskyi, V. I., & Mezhiievskia, I. A. (2021). Influence of plasma ST2 level on myocardial remodeling in NSTEMI. *European Heart Journal. Acute Cardiovascular Care*, 10(Issue Supplement 1), zuab020.061. <https://doi.org/10.1093/ehjacc/zuab020.061> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).
28. Maslovskyi, V. I., Mezhiievskia, I. A., & Maslovskyi, Y. V. (2021) Influence of phospholipase A2 and paraoxonase activity on endothelial function changes in various forms of coronary artery disease. *European Journal of Preventive Cardiology*, 28(Issue Supplement 1), zwab061.058. <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwab061.058> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).

29. Maslovskiy, V. I., & Mezhiievskaya, I. A. (2021). Types of remodeling and assessment of myocardial diastolic function in patients with ACS and CCS. *European Journal of Preventive Cardiology*, 28(Issue Supplement 1), zwab061.094. <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwab061.094> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).
30. Maslovskiy, V. I., & Mezhiievskaya, I. A. (2022). Influence of ST2 level on the development of acute arrhythmias in NSTEMI. *European Heart Journal*, 43 (Issue Supplement 1), ehab849.085. <https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehab849.085> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).
31. Maslovskiy, V. I., Mezhiievskaya, I. A., & Ivanov, V. P. (2022). Relationship of plasma ST2 level with anatomical features of coronary artery lesion in patients with NSTEMI. *European Heart Journal. Acute Cardiovascular Care*, 11(Issue Supplement 1), zuac041.041, <https://doi.org/10.1093/ehjacc/zuac041.041> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).
32. Maslovskiy, V. I., Ivanov, V. P., & Mezhiievskaya, I. A. (2022). Relationship between quality of life indicators and clinical and instrumental indicators in NSTEMI patients. *European Heart Journal. Acute Cardiovascular Care*, 11 (Issue Supplement 1), zuac041.058. <https://doi.org/10.1093/ehjacc/zuac041.058> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).
33. Maslovskiy, V. I., & Mezhiievskaya, I. A. (2022). Left ventricular remodeling in patients with NSTEMI depending on the risk by the GRACE score. *European Journal of Preventive Cardiology*, 29(Issue Supplement 1), zwac056.039. <https://doi.org/10.1093/eurjpc/zwac056.039> (*Web of Science*). (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення тез до друку).



**Наукові праці, які додатково відображають наукові результати  
дисертації.**

34. Maslovskiy, V., & Mezhiievska, I. (2021). Possibilities of predicting the course of myocardial infarction without ST-segment elevation by different levels of growth stimulating factor expressed by gene 2 in plasma without / and in combination with other clinical and instrumental parameters. *Traditional medicine and pharmacology. Achievements, innovations, and alternatives: collective monograph Gryshchenko V., – etc. – International Science Group. – Boston: Primedia eLaunch. 267–276. DOI-10.46299/ISG.2021.MONO.MED.II (Розділ монографії)*. (Здобувач провів обстеження хворих, аналіз отриманих даних і їх клінічну інтерпретацію, оформлення розділу до друку).
35. Масловський, В. Ю., Іванов, В. П., & Межієвська, І. А. (2021). Методика визначення ступеня ураження коронарних артерій при інфаркті міокарда без елевації сегмента ST. *Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 109375 від 11 листопада 2021 р.* (Здобувач розробив та апробував методику визначення ступеня ураження коронарних артерій при інфаркті міокарда без елевації сегмента ST).
36. Масловський, В. Ю., Іванов, В. П., & Межієвська, І. А. (2021). Методика визначення градації рівнів стимулюючого фактору росту, що експресується геном 2 (ST2) при інфаркті міокарда без елевації сегмента ST. *Свідоцтво про реєстрацію авторського права на твір № 109374 від 11 листопада 2021 р.* (Здобувач розробив та апробував методику визначення градації рівнів стимулюючого фактору росту, що експресується геном 2 (ST2) при інфаркті міокарда без елевації сегмента ST).
37. Масловський, В. Ю., Іванов, В. П., & Межієвська, І. А. (2022). Спосіб визначення ступеня ураження коронарних артерій при інфаркті міокарда без елевації сегмента ST. *Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я*, Реєстр. №45/8/21, 64–65. (Здобувач розробив та апробував спосіб

*визначення ступеня ураження коронарних артерій при інфаркті міокарда без елевації сегмента ST).*

38. Масловський, В. Ю., Іванов, В. П., & Межієвська, І. А. (2022). Спосіб визначення градації рівнів стимулюючого фактору росту, що експресується геном 2 (ST2) при інфаркті міокарда без елевації сегмента ST. *Перелік наукової (науково-технічної) продукції, призначеної для впровадження досягнень медичної науки у сферу охорони здоров'я*, Реєстр. №46/8/21, 65–66. *(Здобувач розробив та апробував спосіб визначення градації рівнів стимулюючого фактору росту, що експресується геном 2 (ST2) при інфаркті міокарда без елевації сегмента ST).*

**15. Оцінка мови та стилю.** Дисертаційна робота Масловського Валентина Юрійовича на тему: «Прогностичне значення різних клініко-інструментальних маркерів і варіантів базової терапії для оцінки якості життя і характеру перебігу інфаркту міокарда без елевації сегменту ST» написана грамотно та доступно для сприйняття.

**16. Відповідність змісту дисертації спеціальності, з якої вона подається до захисту.** Дана дисертація повністю відповідає профілю спеціальності 14.01.11 – кардіологія.

**17. Характеристика здобувача, його творчий шлях у науці, ступінь його наукової зрілості тощо.**

Масловський Валентин Юрійович, громадянин України. У 1989 році закінчив 8 класів ЗОШ №17 м. Вінниця, після чого з 1989 по 1993 року навчався у Вінницькому базовому медичному училищі ім. акад. Д. К. Заболотного за спеціальністю «Лікувальна справа». У 1993-1999 р.р. навчався у Вінницькому державному медичному університеті ім. М. І. Пирогова за спеціальністю «Лікувальна справа».

Після закінчення ВНЗ працював лікарем-наркологом, лікарем-терапевтом та лікарем-кардіологом Вінницької МКЛ №1. У грудні 2002 р. зарахований за конкурсом на навчання в аспірантурі зі спеціальності «Внутрішні хвороби».

У 2007 році захистив кандидатську дисертацію за спеціальністю 14.01.11 – кардіологія на тему «Вплив секреторної фосфоліпази  $A_2$ , параоксонази та оксидативного стресу на ендотеліальну і міокардіальну функцію при деяких формах ішемічної хвороби серця» у спеціалізованій вченій раді Д 35.600.05 Львівського національного медичного університету ім. Данила Галицького МОЗ України.

Із вересня 2007 року зарахований на посаду асистента кафедри внутрішньої медицини №3 за сумісництвом, з 01.09.2009 переведений на штатну посаду асистента цієї ж кафедри.

У 2012 р. пройшов спеціалізацію з фаху «Кардіологія» на базі Запорізької медичної академії післядипломної освіти.

Протягом 2011-2017 років працював лікарем-кардіологом палати інтенсивної терапії інсультного відділення №22 ВОПНЛ ім. акад. О. І. Ющенко, кардіологічного відділення №2 Вінницької МКЛ №1, відділень для хворих з порушеннями ритму та хворих на інфаркт міокарда КНП ВРЦСП за сумісництвом.

29.05.2015 року обраний за конкурсом на посаду доцента кафедри внутрішньої медицини №3 (Наказ №194К від 29.05.2015 р.)

Рішенням Атестаційної колегії МОН України від 26.06.2017 року присвоєно вчене звання доцента кафедри внутрішньої медицини (атестат доцента АД №000132).

В 2020 році запланував дисертаційне дослідження на тему «Прогностичне значення різних клініко-інструментальних маркерів і варіантів базової терапії для оцінки якості життя і характеру перебігу інфаркту міокарда без елевації сегменту ST».

Доцент Масловський Валентин Юрійович проявив себе фаховим лікарем, відповідальним і організованим, виявив викладацькі здібності, заслужив повагу серед співробітників кафедри і лікарів м. Вінниця.

Узагальнюючі дані, наведені у висновку: слід відзначити, що на момент проведення фахового семінару для апробації дисертації усі неточності усунені, зауваження ліквідовані. Претензій до дисертанта та його роботи немає.

Дисертаційна робота в повній мірі відповідає спеціальності 222 «Медицина», 14.01.11 – кардіологія.

### **ПОСТАНОВИЛИ:**

Дисертація Масловського Валентина Юрійовича на тему: «Прогностичне значення різних клініко-інструментальних маркерів і варіантів базової терапії для оцінки якості життя і характеру перебігу інфаркту міокарда без елевації сегменту ST», що представлена на здобуття ступеня доктора медичних наук за спеціальністю 222 «Медицина», 14.01.11 – кардіологія, є закінченою науковою працею, в якій наведено нові науково обґрунтовані результати проведених особисто здобувачем досліджень щодо вирішення науково-практичної задачі, яка полягає у підвищенні ефективності лікування хворих на інфаркт міокарда без елевації сегменту ST на підставі вивчення впливу клініко-інструментальних маркерів перебігу захворювання на прогноз та параметри якості життя.

Одержані під час виконання дисертаційної роботи результати мають істотне значення для сучасної медицини та підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень. За основними змістовними ознаками, актуальністю, науковою новизною, та ґрунтовністю основних положень, висновків і рекомендацій, теоретичним і практичним значенням, дисертація в повній мірі відповідає вимогам п. 7 **ПОРЯДКУ присудження та позбавлення наукового ступеня доктора наук**, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 1197 від 17 листопада 2021 року, та рекомендується до проведення публічного захисту дисертації з метою присудження ступеня доктора медичних наук за спеціальністю 222 «Медицина», 14.01.11 – кардіологія.

Висновок підготовлено за результатами фахового семінару, який відбувся 07 вересня 2022 року на базі кафедри внутрішньої медицини № 3 за участі фахівців кафедр внутрішньої медицини № 3, внутрішньої медицини медичного факультету № 2, внутрішньої та сімейної медицини, пропедевтики внутрішньої медицини, терапевтичних дисциплін та сімейної медицини факультету післядипломної освіти, нормальної фізіології.

**Рецензенти:**

**завідувачка кафедри терапевтичних дисциплін та сімейної медицини  
факультету післядипломної освіти**

**Вінницького національного медичного  
університету ім. М. І. Пирогова**

**доктор медичних наук, професор**

**Наталія ОСОВСЬКА**

**професор кафедри внутрішньої медицини  
медичного факультету №2**

**ВНМУ ім. М. І. Пирогова**

**доктор медичних наук, професор**

**Сергій ЛОЗИНСЬКИЙ**

**доцент кафедри внутрішньої та сімейної медицини**

**ВНМУ ім. М. І. Пирогова**

**доктор медичних наук, доцент**

**Сергій ЗАЙКА**

