

ВИСНОВОК

**про наукову новизну, теоретичне та практичне значення результатів
дисертаційної роботи Волинського Дениса Андрійовича на тему:
«Особливості клінічного перебігу та лікування хворих на стабільну
ішемічну хворобу серця після перенесеного інфаркту міокарда із
супутньою артеріальною гіпертензією»
на здобуття ступеня доктора філософії в галузі знань
22 Охорона здоров'я за спеціальністю 222 Медицина**

ВИТЯГ

із протоколу № 4 спільного засідання наукової комісії кафедр:
внутрішньої медицини №2 та медсестринства, кафедри клінічної
фармакології та клінічної фармації, кафедри внутрішньої медицини №1,
клінічної імунології та алергології ім. Є.М. Нейка, кафедри терапії, сімейної
та екстреної медицини післядипломної освіти, кафедри пропедевтики
внутрішньої медицини імені Бережницького Івано-Франківського
національного медичного університету від 27.02.2023 року.

Присутні:

Голова засідання: д. мед. н., професорка Дмитришин Тетяна
Миколаївна, д. мед. н., професор Вакалюк Ігор Петрович, д.мед.н., професор
Середюк Нестор Миколайович, д.мед.н., професорка Купновицька Ірина
Григорівна, д.мед.н., професор Яцишин Роман Іванович, д.мед.н., професор
Мішук Василь Григорович, д.мед.н., професор Нейко Василь Євгенович,
д.мед.н., професорка Чернюк Наталія Володимирівна, д.мед.н., професорка
Нестерак Роксолана Вікторівна, д.мед.н., професор Герич Петро Романович,
д.мед.н., доцент Витриховський Андрій Ігорович, к.мед.н., доцент Ванджура
Ігор Юрійович, к.мед.н., доцент Ванджура Ярослава Леонідівна, к.мед.н.,
доцент Деніна Роксолана Валентинівна, к.мед.н., доцент Звонар Павло
Павлович, к.мед.н., доцент Тимочко Наталія Богданівна, к.мед.н., доцент,
генеральний директор КНП «Івано-Франківський ОККЦ ІФОР» Якимчук

Віктор Миколайович, к.мед.н., асистент Левандовська Христина Василівна, доктор філософії (PhD) в галузі «Охорона здоров'я», Федорченко Михайло Володимирович.

Секретар засідання: завідувачка відділу аспірантури та докторантури Кондрат Л. А.

ПОРЯДОК ДЕННИЙ:

Публічна презентація наукових результатів дисертації на здобуття ступеня доктора філософії асистента кафедри внутрішньої медицини №2 та медсестринства Волинського Дениса Андрійовича на тему: «Особливості клінічного перебігу та лікування хворих на стабільну ішемічну хворобу серця після перенесеного інфаркту міокарда із супутньою артеріальною гіпертензією» в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

Науковий керівник: д. мед. н., професор Вакалюк І.П., проректор з наукової роботи ІФНМУ.

Рецензенти:

1. Доктор медичних наук, професор Середюк Нестор Миколайович, завідувач кафедри внутрішньої медицини №2 та медсестринства Івано-Франківського національного медичного університету МОЗ України.

2. Доктор медичних наук, професорка Купновицька Ірина Григорівна, завідувачка кафедри клінічної фармакології та клінічної фармації Івано-Франківського національного медичного університету, МОЗ України.

СЛУХАЛИ: доповідь здобувача Волинського Дениса Андрійовича, який виклав суть та основні положення дисертації на тему: «Особливості клінічного перебігу та лікування хворих на стабільну ішемічну хворобу серця після перенесеного інфаркту міокарда із супутньою артеріальною гіпертензією».

Здобувач обґрунтував мету і завдання дослідження, новизну та актуальність виконаної роботи. Доповів про об'єм та характеристику методів дослідження. Описав отримані результати і оголосив висновки (20 хв).

Науковий керівник: д. мед. н., професор Вакалюк І.П. дав позитивну характеристику здобувача.

У науковій дискусії взяли участь: д.мед.н., проф. Середюк Нестор Миколайович, д.мед.н., проф. Купновицька Ірина Григорівна, д.мед.н., проф. Яцишин Роман Іванович, д.мед.н., проф. Міщук Василь Григорович, д.мед.н., проф. Нейко Василь Євгенович, д.мед.н., проф. Чернюк Наталія Володимирівна, д.мед.н., проф. Нестерак Роксолана Вікторівна, д.мед.н., проф. Герич Петро Романович, доц. Тимочко Наталія Богданівна.

Питання задавали:

1. Д.мед.н., професор Середюк Нестор Миколайович.

Запитання: 1. Яка категорія пацієнтів із ІХС у поєднанні із АГ включена в дослідження?

Здобувач: В дослідження були рандомізовані 140 пацієнтів із СІХС ФК II-III, які перенесли гострий інфаркт міокарда не раніше 12 місяців до моменту включення в дослідження, і з приводу якого їм було проведене ЧКВ із балонною ангіопластиком та стентуванням інфаркт-залежної судини в гострий період. Серед них 80 – із супутньою АГ III стадії та 60 – без супутньої АГ.

Запитання: 2. Яким чином оцінювалась регресія ремоделювання та гіпертрофії лівого шлуночка?

Здобувач: Основним інструментальним методом для оцінки ремоделювання міокарду ЛШ була ЕхоКГ, зокрема зміни структурно-функціональних характеристик серця. Лабораторне підтвердження даного процесу базувалось на оцінці концентрації ST2 в сироватці крові пацієнтів після проведеного лікування.

2. Д.мед.н., професорка Купновицька Ірина Григорівна.

Запитання: 1. Чи враховували ви кількість уражених коронарних артерій при оцінці перебігу СІХС із супутньою АГ?

Здобувач: Рандомізація хворих у нашому дослідженні не враховувала кількість уражених коронарних артерій. Ми робили акцент на вивченні стану пацієнтів, які перенесли гострий інфаркт міокарда не раніше 12 місяців до моменту включення в дослідження, і з приводу якого їм було проведене ЧКВ із балонною ангіопластиком та стентуванням інфаркт-залежної судини в гострий період.

Запитання: 2. Чи не доцільніше замість стабільної ІХС застосовувати термін «хронічний коронарний синдром», який є широко застосовуваним в науковій літературі провідних європейських, американських та інших науковців?

Здобувач: «Хронічний коронарний синдром» на сьогоднішній день є поки що дискусійним терміном, який не затверджений в офіційній українській номенклатурі. Звісно, ми розуміємо його перспективність та інтерес світової спільноти до подібного визначення, але наразі керуємось, в першу чергу, вітчизняними нормативними документами.

3. Д.мед.н., професор Герич Петро Романович.

Запитання: 1. Чому у вашому дослідженні брали участь тільки чоловіки?

Здобувач: Згідно даних офіційної статистики, близько 70% всіх пацієнтів із гострим коронарним синдромом, з приводу якого проводиться реперфузія міокарда – це чоловіки. Окрім того, враховуючи специфіку когорти наших пацієнтів, через малу кількість жінок-пацієнток нам було складно технічно забезпечити однорідність обстежених груп.

Запитання: 2. Чи включали ви в дослідження пацієнтів після перенесеного коронарного шунтування?

Здобувач: Кільком нашим пацієнтам на певному етапі їхнього лікування була рекомендована АКШ, проте в силу певних обставин вони відмовлялись від операції. Тому в наше дослідження були рандомізовані виключно хворі, яким проведене ЧКВ із балонною ангіопластиком та стентуванням інфаркт-залежної судини.

4. Д.мед.н., професорка Нестерак Роксолана Вікторівна.

Запитання: 1. Чи враховували ви аспект онконастороженості при призначенні фолієвої кислоти пацієнтам?

Здобувач: Так, одним із критеріїв виключення нашої роботи була наявність в анамнезі чи на момент рандомізації будь-якої онкологічної патології, або захворювань із онкологічним потенціалом.

Запитання: 2. Чи всі використані вами опитувальники якості життя були специфічними для обраної когорти пацієнтів.

Здобувач: Використані нами опитувальники побудовані для дещо різних груп пацієнтів, що дозволило нам зібрати, узагальнити та максимально об'єктивізувати інформацію. Так SAQ – це специфічний опитувальник, створений саме для пацієнтів із стенокардією напруги, тому він був обраний, як максимально актуальний для нашої когорти пацієнтів. Опитувальник MacNEW розроблений для хворих після перенесеного інфаркту міокарда, тоді як SF-36 може застосовуватись для будь-якої когорти хворих, не залежно від базової патології.

5. К.мед.н., доцент Деніна Роксолана Валентинівна.

Запитання: 1. Чи враховували ви особливості впливу серцевої недостатності на клінічний перебіг захворювання у ваших пацієнтів?

Здобувач: У всіх наших хворих на момент рандомізації була присутня СН Іа ФКІІІ. Завдяки однорідності досліджуваних груп за даною ознакою, ми свідомо вирішили не акцентувати нашу увагу на дослідженні впливів серцевої недостатності на перебіг захворювання у пацієнтів. Це суттєво би вплинуло на об'єм дисертаційного дослідження.

6. К.мед.н., доцент Тимочко Наталія Богданівна.

Запитання: 1. Чи призначали ви своїм хворим фолієву кислоту і мільдоній протягом 6 місяців?

Здобувач: Ми призначали препарати протягом 4 тижнів після поступлення в стаціонар, потім робилась перерва в прийомі на 4 місяці і знову відбувався прийом протягом 4 тижнів.

1. Виконання освітньо-наукової програми.

Здобувачем Волинським Денисом Андрійовичем повністю виконано індивідуальний навчальний план відповідно до акредитованої освітньо-наукової програми «Медицина» Івано-Франківського національного медичного університету.

Волинський Денис Андрійович здобув глибокі знання в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина» (напрямок «Кардіологія»); оволодів загальнонауковими (філософськими) компетентностями, спрямованими на формування системного наукового світогляду, професійної етики та загально-культурного кругозору; набув універсальних навичок дослідника, зокрема, усної та письмової презентації результатів власного наукового дослідження українською мовою, застосування сучасних інформаційних технологій у науковій діяльності, організації та проведення навчальних занять, управління науковими проектами та складання пропозицій щодо фінансування наукових досліджень, реєстрації прав інтелектуальної власності; здобув мовні компетентності, достатні для представлення та обговорення результатів своєї наукової роботи іноземною мовою (англійською) в усній та письмовій формі, а також для повного розуміння іншомовних наукових текстів з відповідної спеціальності.

2. Виконання індивідуального плану наукової роботи (наукова складова акредитованої освітньо-наукової програми).

Індивідуальний план наукової роботи здобувача Волинського Дениса Андрійовича був затверджений рішенням Вченої ради Івано-Франківського національного медичного університету від 24.04.2018 року (протокол № 5). Науковий керівник, доктор медичних наук, професор кафедри внутрішньої медицини №2 та медсестринства Вакалюк Ігор Петрович, проректор з наукової роботи Івано-Франківського національного медичного університету. Термін виконання роботи: 2018-2023 роки.

Усі розділи індивідуального плану наукової роботи здобувача Волинського Дениса Андрійовича виконано своєчасно в установлені терміни, що підтверджено результатами проміжної та підсумкової атестації.

Дослідження (клінічні, лабораторні, експериментальні) проведені своєчасно і в повному обсязі із застосуванням сучасних та інформативних методів.

3. Актуальність дисертації.

Артеріальна гіпертензія (АГ) є найпоширенішим керованим фактором серцево-судинної захворюваності та смертності в більшості країн світу. У суспільстві спостерігається значна поширеність АГ – до 30–45% серед дорослого населення. Кожен третій українець страждає від даного захворювання. Наявність у хворого АГ часто стає причиною подальшого розвитку стабільної ішемічної хвороби серця (СІХС) через тісний патогенетичний зв'язок обох патологій. Наслідком подібного поєднання є розвиток таких серйозних серцево-судинних подій, як інфаркт міокарда (ІМ), інсульт, хронічна хвороба нирок. АГ та СІХС – захворювання, які суттєво скорочують загальну тривалість життя і підвищують ризики розвитку ранньої інвалідизації пацієнтів. Незважаючи на поширеність обох нозологій, спеціальних уніфікованих рекомендацій щодо обстеження і лікування хворих поки що не існує. Даний факт доповнюється пошуком нових пояснень щодо взаємозв'язків патогенезу обох патологій. На сьогодні все більшої наукової оцінки зазнає теорія оксидативного стресу та ендотеліальної дисфункції, як одного із ключових елементів у дестабілізації нормальної роботи кровоносних судин з подальшим зростанням системного артеріального тиску і розвитком порушень кровопостачання міокарда.

Виходячи з вище вказаного, керуючись проведенням літературним науковим пошуком, слід вказати, що моніторинг та ведення пацієнтів із СІХС та супутньою АГ у сучасних умовах вимагає розробки нових підходів до оптимізації діагностичної програми, індивідуалізації лікувальної тактики та розробки методик ефективної профілактики ускладнень такої комбінації

захворювань, що і є чітким обґрунтуванням актуальності вибраного напрямку.

4. Тема дисертації затверджена Вченою Радою Івано-Франківського національного медичного університету як «Клініко-патогенетичні закономірності ведення відновного періоду після перкутанного коронарного втручання у хворих на ішемічну хворобу серця із супутньою артеріальною гіпертензією» (протокол № 5 від 24.04.2018 р.).

Тема дисертації була змінена Вченою Радою Івано-Франківського національного медичного університету на «Особливості клінічного перебігу та лікування хворих на стабільну ішемічну хворобу серця після перенесеного інфаркту міокарда із супутньою артеріальною» (протокол № 1 від 31.01.2023 р.).

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

Дисертаційна робота виконана згідно з планом наукових робіт Івано-Франківського національного медичного університету і є фрагментом науково-дослідної роботи на тему «Розробка алгоритмів відновного лікування кардіоваскулярних захворювань за умов коморбідності». Державний реєстраційний номер 0120U002106. Здобувач є одним із співвиконавців цієї роботи.

6. Наукові положення, розроблені особисто здобувачем, та їх новизна.

Здобувачем обраний напрямок наукового пошуку, сформульовано мету та завдання, розроблений дизайн дослідження, проведено набір хворих, написано всі розділи дисертації, сформовано висновки та практичні рекомендації. У процесі написання дисертації було оптимізовано фармакологічну терапію з використанням препаратів фолієвої кислоти та мельдонію у хворих на стабільну ішемічну хворобу серця із супутньою артеріальною гіпертензією.

Запропоновано новий підхід до визначення контингенту хворих із високим ризиком несприятливого перебігу поєднаної патології шляхом

оцінки клініко-функціональних змін серцево-судинної системи, рівнів ST2 та МА у сироватці крові таких хворих.

Доведена можливість покращення клінічного перебігу, функціональних характеристик серцево-судинної системи, показників ліпідного спектру крові та маркеру ремоделювання ЛШ серця sST2 шляхом застосування у лікуванні фолієвої кислоти та мельдонію.

Встановлено нові фармакодинамічні ефекти мельдонію і фолієвої кислоти у хворих на стабільну ІХС в залежності від наявності АГ.

7. Нові науково обгрунтовані теоретичні та / або експериментальні результати проведених здобувачем досліджень, що мають істотне значення для певної галузі знань та підтверджуються документами, які засвідчують проведення таких досліджень.

Здобувачем Волинським Д.А. у комплексі проведення загальних клінічних, лабораторних, інструментальних методів досліджень та статистичного аналізу отримано цілком обгрунтовані результати вирішення наукового завдання щодо підвищення ефективності лікування хворих на стабільну ІХС із супутньою АГ шляхом вивчення клінічного перебігу, структурно-функціональних змін серця, показників ліпідного профілю, плазматичного рівня МА і ST2 та якості життя і розробка, на цій основі, схеми медикаментозного лікування таких хворих із застосуванням фолієвої кислоти та мельдонію.

8. Ступінь обгрунтованості та достовірності положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.

Наукові положення, висновки, рекомендації сформульовані в дисертації, отримані на достатньому клінічному матеріалі з використанням сучасних інформативних методів дослідження та детальній статистичній обробці матеріалу, що в цілому дозволило обгрунтувати ряд положень, які мають важливе теоретичне і практичне значення. Результати роботи відповідають запланованій меті та завданням дослідження. Робота виконана на сучасному науково-методичному рівні з застосуванням принципів

доказової медицини. Достатня для статистичної обробки кількість клінічних спостережень дозволяє вважати отримані результати вірогідними.

9. Апробація результатів дисертації.

Основні результати дослідження доповідалися та обговорювалися на науково-практичних конференціях: «Ювілейні терапевтичні читання. Клінічна та профілактична медицина: досвід та нові напрямки розвитку» (Харків, 11-12 квітня 2019 р.), науково-практична конференція з міжнародною участю «YOUNG SCIENCE 3.0» в онлайн режимі (Київ, 26 березня 2021 р.), XXII Національний конгрес кардіологів України (Київ, 21-24 вересня 2021 р.), науково-практична конференція з міжнародною участю «Захворювання внутрішніх органів: терапія, заснована на доказах» (Івано-Франківськ, 13-14 травня 2021р.), науково-практична конференція з міжнародною участю «YOUNG SCIENCE 4.0» (м. Київ, 30 травня 2022 р.).

10. Повнота опублікування результатів дисертації, кількість наукових публікацій та конкретний особистий внесок здобувача до всіх наукових публікацій, опублікованих зі співавторами та зарахованих за темою дисертації.

За темою дисертації опубліковано 9 наукових праць, у тому числі: 2 статті у наукових виданнях України, що входять до фахових наукометричних баз, рекомендованих ДАК України для публікації результатів дисертаційних робіт, 1 стаття у в іноземному періодичному виданні, яке входить до наукометричної бази Web of Science (Acta Balneologica), 1 стаття в іноземному журналі (EUREKA: Health Sciences), 5 тез у матеріалах конгресів і науково-практичних конференцій.

(Список публікацій, Додаток 1).

11. Особистий внесок здобувача в одержання наукових результатів, що виносяться на захист.

Дисертантом самостійно проаналізована наукова література та патентна інформація з проблем стабільної ішемічної хвороби серця із супутньою артеріальною гіпертензією, доведена пріоритетність, доцільність і

необхідність здійснення роботи. Спільно з науковим керівником визначено мету, завдання, об'єм та методи дослідження. Автором було самостійно сформовано групи обстежуваних хворих, проведено клінічні обстеження пацієнтів, первинну обробку результатів клінічних, лабораторних та імуноферментних методів дослідження. Здобувачем проведено статистичний аналіз результатів дослідження, написані всі розділи дисертації, забезпечено впровадження їх в медичну практику, спільно з науковим керівником сформовано висновки та практичні рекомендації. Провідною є участь автора в підготовці результатів дослідження, забезпечено впровадження їх у медичну практику та відображення в опублікованих працях.

12. Заключення Комісії з питань етики.

Комісія з питань етики, щодо дотримання етичних принципів при виконанні дисертаційного дослідження Волинського Дениса Андрійовича «Особливості клінічного перебігу та лікування хворих на стабільну ішемічну хворобу серця після перенесеного інфаркту міокарда із супутньою артеріальною гіпертензією» (протокол № 130/22 від 23.11.2022 р.).

13. Характеристика первинної документації. Комісія з перевірки первинної документації НДР і дисертаційних робіт при Івано-Франківському національному медичному університеті, що створена наказом ректора ІФНМУ (наказ № 557-д від 14.09.2012 року) у складі голови – д.мед.н., професора Л. Є. Ковальчук, членів комісії – д.мед.н., професора М. І. Мізюка та к.мед.н., доцента В. Г. Чмута, провела перевірку первинної документації дисертації Бондарєвої О. О. і дійшла висновку, що представлені документи достовірні та повністю відповідають сутності виконаної дисертаційної роботи та вимогам до неї (протокол № 2 від 15.02.2023 року).

14. Перевірка дисертаційної роботи на наявність академічного плагіату.

Згідно з експертним висновком про перевірку на наявність академічного плагіату, затвердженого першою проректоркою Івано-Франківського національного медичного університету професоркою Ерстенюк Г. М.

01.02.2023 р., унікальність дисертаційної роботи станом на 31.01.2023 року становить 89,5 % і відповідно до п. 8 «Положення про запобігання та виявлення академічного плагіату в університеті» робота допускається до захисту.

15. Оцінка змісту, мови та стилю дисертації.

Матеріали дисертації вкладено послідовно у формально-логічний спосіб з дотриманням науково стилю викладання.

Дисертаційна робота написана українською мовою, на 231 сторінці машинописного тексту (122 сторінки основного тексту), ілюстрована 45 таблицями, 20 рисунками. Складається з анотації, вступу, огляду наукової літератури, опису матеріалів і методів дослідження, трьох розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення результатів дослідження, висновків, практичних рекомендацій, списку використаних джерел, який містить 226 джерел, із них 40 кирилицею та 186 – латиною, додатків.

Анотація двома мовами включає: мету дослідження, актуальність роботи, завдання наукового дослідження, характеристику змісту роботи, отримані результати та висновки.

Вступ дисертації відображає актуальність досліджуваної проблеми, сформульована мета і завдання дослідження, відображена загальна характеристика роботи.

У розділі дисертації «Огляд літератури» представлено сучасні дані вітчизняної та зарубіжної літератури з проблеми «Стабільна ішемічна хвороба серця у поєднанні з артеріальною гіпертензією».

Другий розділ дисертації – «Матеріали та методи досліджень» описує дизайн клінічного дослідження, методи загальних клінічних, лабораторних, інструментальних та статистичного аналізу, включаючи повний опис проведених методик визначення досліджуваних показників.

У третьому, четвертому та п'ятому розділах автором проведений ретроспективний та проспективний аналіз клінічних та патогенетичних особливостей перебігу стабільної ішемічної хвороби серця в залежності від

наявності супутньої артеріальної гіпертензії та проаналізовано ефективність препаратів фолієвої кислоти та мельдонію в хворих на СІХС із супутньою АГ. Розділи написані в чіткій, логічній послідовності, достатньо ілюстровані табличним і наглядним матеріалом.

У розділі «Аналіз та узагальнення отриманих результатів дослідження» було проведено аналіз отриманих результатів досліджень, узагальнено результати виконаних клінічних та інструментальних досліджень і запропоновано нове вирішення наукових задач.

16. Новизна дослідження та одержаних результатів.

Доповнено дані щодо особливостей клініко-функціональних характеристик серцево-судинної системи у хворих на СІХС за наявності супутньої АГ.

Констатовано, що таким хворим властиво збільшення, частоти ангінальних нападів, зниження толерантності до фізичних навантажень та збільшення частоти виникнення порушень ритму та провідності. За наявності супутньої АГ має місце вищий функціональний клас стабільної ІХС.

Доведено, що підвищення рівнів МА і ST2 є предикторами несприятливого перебігу СІХС на фоні АГ та змін функціональних характеристик ЛШ серця. Встановлено прямий кореляційний зв'язок між рівнями МА і ЗХ, а також між МА і ЛПНГ у пацієнтів із стабільною ІХС та супутньою АГ. Констатовано прямий кореляційний зв'язок між рівнем ST2 і ІММЛШ.

Відмічено залежність між показниками якості життя хворих та наявністю супутньої АГ. У хворих на стабільну ІХС із супутньою АГ найбільш значимими змінами у якості життя були зниження фізичного функціонування, зростання кількості приступів стенокардії та зниження загального стану здоров'я.

Доведена можливість покращення клінічного перебігу, функціональних характеристик серцево-судинної системи, показників ліпідного спектру крові та маркеру ремоделювання ЛШ серця sST2 шляхом застосування у лікуванні

фолієвої кислоти та мельдонію. Встановлено нові фармакодинамічні ефекти мельдонію і фолієвої кислоти у хворих на стабільну ІХС в залежності від наявності АГ.

17. Практичне значення роботи.

Розроблено комплексний підхід до оцінки перебігу стабільної ІХС на фоні супутньої АГ. Запропоновано новий підхід до визначення контингенту хворих із високим ризиком несприятливого перебігу поєднаної патології шляхом оцінки клініко-функціональних змін серцево-судинної системи, рівнів ST2 та МА у сироватці крові таких хворих.

На основі встановлення нових фармакологічних ефектів фолієвої кислоти та мельдонію було розроблено схему їхнього диференційованого застосування у хворих на стабільну ІХС із супутньою АГ.

18. Впровадження результатів дослідження в практику.

Результати дослідження впроваджено в практику роботи комунального неприбуткового підприємства «Івано-Франківський обласний клінічний кардіологічний центр Івано-Франківської обласної ради» (затверджено 18.03.2022 р.), державної установи «Національний інститут терапії імені Л.Т. Малої національної академії медичних наук України» (затверджено 26.04.2022 р.), комунального неприбуткового підприємства «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради» (затверджено 22.04.2022 р.). Матеріали роботи використовуються в навчальному процесі терапевтичних кафедр Івано-Франківського національного медичного університету (затверджено 08.09.2020р.).

19. Відповідність змісту дисертації вимогам, що пред'являються на здобуття ступеня доктора філософії.

Наукова праця Волинського Дениса Андрійовича «Особливості клінічного перебігу та лікування хворих на стабільну ішемічну хворобу серця після перенесеного інфаркту міокарда із супутньою артеріальною гіпертензією» є завершеною науково-дослідною працею та вирішує важливе наукове завдання – клініко-патогенетичне обґрунтування та нове вирішення

актуальної проблеми внутрішньої медицини – підвищення ефективності лікування хворих на стабільну ІХС із супутньою АГ шляхом вивчення клінічного перебігу, структурно-функціональних змін серця, показників ліпідного профілю, плазматичного рівня МА і ST2 та якості життя і розробка, на цій основі, схеми медикаментозного лікування таких хворих із застосуванням фолієвої кислоти та мельдонію.

Висновок

Дана дисертаційна робота повністю відповідає вимогам Порядку присудження ступеня доктора філософії, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44 та Вимогам до оформлення дисертації, затвердженими наказом МОН України від 12.01.2017 № 40 і може бути рекомендована до офіційного захисту в разовій спеціалізованій вченій раді.

Засідання рекомендує Волинському Д. А. звернутися до Вченої ради Івано-Франківського національного медичного університету з письмовою заявою про утворення разової ради.

Голосували «За» – 20 із 20 присутніх.



Голова засідання
начальник наукового відділу
Івано-Франківського національного
медичного університету,
доктор медичних наук, професорка

Тетяна Дмитришин

СПИСОК ОПУБЛІКОВАНИХ ПРАЦЬ ЗА ТЕМОЮ ДИСЕРТАЦІЇ

Наукові праці, в яких опубліковані основні наукові результати дисертації:

1. Volynskyi D, Vakaliuk I. Use of meldonium in the treatment of patients with coronary artery disease and concomitant arterial hypertension. *EUREKA: Health Sciences*. 2019; 6: 9-14. URL: <http://eu-jr.eu> DOI: 10.21303/2504-5679.2019.001018. (Дисертант провів підбір пацієнтів, провів із пацієнтами проби з дозованим фізичним навантаженням, провів статистичні обрахунки, підготував роботу до друку. Співавтор професор Вакалюк І. П. надав консультативну допомогу та здійснив редакційні правки).
2. Denys A. Volynskyi. Influence of Meldonium on the Quality of Life of Patients with Coronary Artery Disease and Concomitant Arterial Hypertension During the Recovery Treatment Period After Percutaneous Coronary Intervention. *Acta Balneol*. 2021; LXIII (4(166)):289-94. DOI:10.36740/ABAL202104107.
3. Волинський Д. Перспективи застосування мeldonium та фолієвої кислоти для покращення стану пацієнтів з ішемічною хворобою серця та супутньою артеріальною гіпертензією. *Art Of Medicine Scientific and practical journal [інтернет]*. 2021; 5(4(20)):13-9. Available from: <https://art-of-medicine.ifnmu.edu.ua/index.php/aom/article/view/714>. DOI: <https://doi.org/10.21802/artm.2021.4.20.13>.
4. Волинський Д. Вплив мeldonium на ліпідний спектр крові та параметри ехокардіографії у хворих на ішемічну хворобу серця з і без супутньої артеріальної гіпертензії. *Lviv Clinical Bulletin*. 2021; 3(35) - 4(36): 50-7. <https://doi.org/10.25040/lkv2021.03-04.050>.
5. Волинський ДА, Вакалюк ІП. Комбінований вплив мeldonium та фолієвої кислоти на якість життя пацієнтів із стабільною ішемічною хворобою серця й супутньою артеріальною гіпертензією. *Терапевтика / імені професора М.М. Бережницького*. 2022; 3(4):5-12. DOI: 10.31793/2709-7404.2022.3-4.5. (Дисертант провів підбір пацієнтів, провів із пацієнтами

анкетування, статистичні обрахунки, підготував роботу до друку. Співавтор професор Вакалюк І. П. надав консультативну допомогу та здійснив редакційні правки).

Наукові праці, які засвідчують апробацію матеріалів дисертації:

1. Волинський ДА, Вакалюк ІП, Деніна РВ. Особливості відновного періоду хворих з інфарктом міокарда та супутньою артеріальною гіпертензією. Матеріали науково-практичної конференції: «Ювілейні терапевтичні читання. Клінічна та профілактична медицина: досвід та нові напрямки розвитку». (м. Харків 11-12 квітня 2019 року). (Дисертант провів підбір пацієнтів, провів із пацієнтами проби з дозованим фізичним навантаженням, провів статистичні обрахунки, підготував роботу до друку. Співавтор професор Вакалюк І. П. надав консультативну допомогу та здійснив редакційні правки. Співавтор Деніна Р.В. надала допомогу щодо дизайну публікації та її структури).

2. Волинський ДА. Особливості динаміки показників ліпідного спектру крові та даних ехокардіографії у пацієнтів з ішемічною хворобою серця та супутньою артеріальною гіпертензією на фоні лікування мельдонієм. Збірник матеріалів науково-практичної конференції з міжнародною участю «YOUNG SCIENCE 3.0» (в онлайн режимі) (м. Київ, 26 березня 2021 року).

3. Волинський ДА. Використання мельдонію для покращення якості життя пацієнтів з ішемічною хворобою серця та супутньою артеріальною гіпертензією. Український кардіологічний журнал. Матеріали ХХІІ Національного конгресу кардіологів України (Київ, 21-24 вересня 2021 р.), том 28, додаток 1. с. 5-6.

4. Волинський ДА. Використання мельдонію для покращення ефективності антиангінальної терапії у пацієнтів з ішемічною хворобою серця та супутньою артеріальною гіпертензією. Збірник матеріалів науково-практичної конференції з міжнародною участю «Захворювання внутрішніх органів: терапія, заснована на доказах», 13-14 травня 2021р. с.7-8.

5. Волинський ДА. Зв'язок між змінами концентрації малонового

діальдегіду та показниками ліпідного спектру крові у пацієнтів з стабільною ішемічною хворобою серця та супутньою артеріальною гіпертензією. Збірник матеріалів науково-практичної конференції з міжнародною участю «YOUNG SCIENCE 4.0» (м. Київ, 30 травня 2022 року, с.70). DOI:10.5281/zenodo.6814338.