

Рішення щодо присудження ступеня доктора філософії

Разова спеціалізована вчена рада ДФ 20.601.117 Івано-Франківський національний медичний університет, МОЗ України, м. Івано-Франківськ, прийняла рішення щодо присудження ступеня доктора філософії 22 «Охорона здоров'я»

на підставі прилюдного захисту дисертації «Особливості перебігу і лікування хронічної серцевої недостатності після реваскуляризації міокарду» за спеціальністю 222 «Медицина»

«23» червня 2026 року

Здобувач Кобрин Олексій Тарасович,

1997 року народження,

громадянин України

освіта вища: у 2020 році закінчив ДВНЗ «Івано-Франківський національний медичний університет» за спеціальністю «Лікувальна справа».

Аспірант очної форми навчання кафедри внутрішньої медицини №2 та медсестринства Івано-Франківського національного медичного університету з 01 вересня 2022 р. по 31 серпня 2026 р. (наказ № 792-д від 30.08.2022 р.).

Працює: на посаді лікаря-кардіолога у центрі кардіології, ревматології та інтервенційної медицини КНП "ОКЛ ІФ ОР" із 2025 року по теперішній час.

Дисертація виконана в Івано-Франківському національному медичному університеті, МОЗ України, м. Івано-Франківськ.

Науковий керівник: Вакалюк Ігор Петрович, доктор медичних наук, професор, в.о. завідувача кафедри внутрішньої медицини №2 та медсестринства, Івано-Франківського національного медичного університету, МОЗ України, м. Івано-Франківськ.

За темою дисертації опубліковано 8 наукових праць, 4 статті у фахових наукових виданнях України, 4 тез у матеріалах з'їздів та конгресів, у тому числі:

1. Кобрин О, Вакалюк І. Клініко-інструментальна характеристика хронічної серцевої недостатності ішемічного генезу в залежності від стану

реваскуляризації міокард. Прикарпатський вісник наукового товариства імені Шевченка. ПУЛЬС. 2023;20(70):8-15 DOI: [https://doi.org/10.21802/2304-7437-2023-20\(70\)-8-15](https://doi.org/10.21802/2304-7437-2023-20(70)-8-15)

2. Кобрин О, Вакалюк І. Вплив магнію оротату на запальні маркери та функціональний стан у пацієнтів зі стабільною ішемічною хворобою серця і серцевою недостатністю з помірно зниженою фракцією викиду. Перспективи та інновації науки. 2025;6(52):1936-47. DOI: [https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-6\(52\)-1936-1947](https://doi.org/10.52058/2786-4952-2025-6(52)-1936-1947)

3. Kobryn OT, Vakaliuk IP. Anti-inflammatory effects of magnesium orotate in revascularized patients with cad and hfmref: a randomized study. Buk Med Herald 2025;29:16-22. <https://doi.org/10.24061/2413-0737.29.4.116.2025.3>.

4. Кобрин ОТ. Оптимізація лікування пацієнтів після реваскуляризації міокарда із застосуванням магнію оротату. Art of Medicine. 2026;37(1):37-42. DOI: <https://doi.org/10.21802/artm.2026.1.37.37>.

У дискусії взяли участь голова і члени разової спеціалізованої вченої ради та присутні на захисті фахівці.

Голова спеціалізованої вченої ради:

ФЕДОРОВ Сергій Валерійович – доктор медичних наук, професор, Івано-Франківський національний медичний університет, МОЗ України, завідувач кафедри терапії, сімейної та екстреної медицини ПО, м. Івано-Франківськ.

Дав позитивну оцінку роботи без зауважень із запитаннями.

1. Ваша робота присвячена пацієнтам із помірно зниженою фракцією викиду (41–49%). Чому Ви обрали саме цю когорту? Чи очікуєте ви такий самий чіткий ефект від додавання магнію оротату у пацієнтів із тяжкою систолічною дисфункцією (HFrEF, ФВ < 40%), де панує зовсім інший рівень нейрогуморальної активації?

2. У дослідженні застосовано магнію оротат у складі комплексної терапії на тлі базисного лікування ХСН. Сучасні рекомендації передбачають обов'язкове призначення квадротерапії (іАПФ/АРНІ, бета-блокатори, АМКР, ІНЗКТГ-2). Чи

був склад базисної терапії однорідним між групами на момент включення, і чи враховувався можливий вплив інгібіторів натрій-глюкозного котранспортера 2 типу, які самі по собі модулюють електролітний обмін і рівень магнію, на інтерпретацію отриманих результатів?

Офіційні опоненти:

1. ТАЩУК Віктор Корнійович – доктор медичних наук, професор, Буковинський державний медичний університет, МОЗ України, завідувач кафедри внутрішньої медицини, фізичної реабілітації та спортивної медицини, м. Чернівці.

Дав позитивну оцінку роботи з зауваженнями та запитаннями.

Зауваження:

1. Принципових зауважень щодо змісту та оформлення дисертаційного дослідження немає. Наявні незначні орфографічні помилки, що не зменшує значення та вагомість результатів.

Запитання:

1. Який механізм є провідним у реалізації позитивного клінічного ефекту магнію оротату, виявленого у Вашому дослідженні ?

2. Яким чином результати Вашого дослідження співвідносяться з даними рандомізованих досліджень ISCHEMIA, COURAGE та ORBITA, щодо ролі оптимальної медикаментозної терапії у пацієнтів без реваскуляризації?

3. Чи дозволяють результати Вашого дослідження провести порівняльну оцінку впливу реваскуляризації та терапії магнію оротатом на клінічні наслідки у досліджуваних когорті пацієнтів?

2. ШВЕД Микола Іванович – доктор медичних наук, професор, Тернопільський національний медичний університет, МОЗ України, завідувач кафедри невідкладної та екстреної медичної допомоги, м. Тернопіль.

Дав позитивну оцінку роботи з зауваженнями та запитаннями.

Зауваження:

Загалом дисертаційне дослідження О.Т. Кобрина «Особливості перебігу і лікування хронічної серцевої недостатності після реваскуляризації міокарду» написане за класичною схемою, виконане на високому науково-методичному рівні, дисертація оформлена відповідно до чинних рекомендацій, а отримані автором результати можна вважати суттєвим досягненням в розв'язанні конкретного клінічного завдання щодо ефективності магнію оротату як патогенетично обґрунтованого компоненту комплексної терапії ХСН ішемічного генезу з помірно зниженою фракцією викиду ЛШН незалежно від наявності реваскуляризації.

Запитання:

1. У дисертаційній роботі представлено результати шестимісячного спостереження за пацієнтами на тлі проведеного лікування. З позицій невідкладної медицини особливий інтерес становить питання про ранні терапевтичні ефекти: чи фіксувалися відмінності між групами вже на перших тижнях лікування, і чи може динаміка біомаркерів у перші 2–4 тижні слугувати предиктором подальшої ефективності терапії та прогнозування?

2. В роботі показано, що додавання магнію оротату до протокольної терапії супроводжується достовірним зниженням рівнів маркерів запалення та фіброзу. Чи можете Ви пояснити, за рахунок якого саме механізму – протизапального, антифібротичного чи нейрогуморального – реалізується цей ефект, і яким чином отримані Вами дані дозволяють розмежувати внески цих механізмів у загальний терапевтичний результат?

3. У дисертації чотири групи пацієнтів порівнюються між собою за динамікою широкого спектру показників. Разом з тим, залишається нез'ясованим питання про якість життя хворих як інтегрального критерію ефективності лікування. Чи оцінювались суб'єктивні зміни самопочуття та повсякденної активності пацієнтів за стандартизованими опитувальниками, і якою мірою суб'єктивна динаміка корелювала з об'єктивними клінічними та лабораторними змінами?

Рецензенти:

1. ЗВОНАР Павло Павлович – кандидат медичних наук, доцент, Івано-Франківський національний медичний університет, МОЗ України, доцент кафедри внутрішньої медицини №2 та медсестринства, м. Івано-Франківськ.

Дав позитивну оцінку роботи з зауваженнями та запитаннями.

Зауваження:

1. Виявлені поодинокі редакційні та стилістичні помилки, а також дрібні технічні зауваження до оформлення результатів не знижують загального рівня дисертації та не впливають на достовірність основних наукових положень і висновків.

Запитання:

1. Ви рекомендуєте включення препаратів магнію до стандартної терапії. Чи впливає це на дозування основних груп препаратів, які отримували пацієнти?
2. Чому для корекції метаболічних порушень було обрано саме магнію оротат, а не інші солі магнію?

2. ДЕНІНА Руслана Валентинівна – кандидат медичних наук, доцент, Івано-Франківський національний медичний університет, МОЗ України, доцент кафедри внутрішньої медицини №2 та медсестринства, м. Івано-Франківськ.

Дала позитивну оцінку роботи з зауваженнями та запитаннями.

Зауваження:

Принципових зауважень щодо змісту та оформлення дисертаційної роботи немає. Звертали на себе увагу описки, граматичні та стилістичні помилки, проте їхня наявність не зменшує значення та вагомість отриманих даних.

Запитання:

1. Чи були зафіксовані випадки гіпермагніємії або розладів з боку шлунково-кишкового тракту, які б призвели до виключення пацієнтів із дослідження?
2. На яку патогенетичну ланку хронічної серцевої недостатності має найбільший вплив магній?

Результати відкритого голосування:

«За» – 5 членів ради,

«Проти» – немає,

«Утримались» – немає.

На підставі результатів відкритого голосування разова спеціалізована вчена рада присуджує Кобрину Олексію Тарасовичу ступінь доктора філософії з галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 «Медицина».

Голова разової спеціалізованої
вченої ради ДФ 20.601.117



Сергій ФЕДОРОВ