

## ВІДГУК

Державна установа «Національний науковий центр хірургії та трансплантології Національної академії медичних наук України»  
Україна, 03126, м. К.  
Д.мед.н. Габрієляна Артура Володимировича,  
офіційного опонента дисертації Денисюк Катерини Валеріївни  
«Застосування екстракорпоральних методів гемокорекції в програмі інтенсивної терапії пацієнтів з тяжкою серцевою недостатністю»,  
подану на здобуття наукового ступеня доктора філософії  
за спеціальністю 222 Медицина  
до спеціалізованої вченої ради ДФ 26.613.170  
у Національному університеті охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика

### Актуальність дисертаційної роботи.

Поширеність серцевої недостатності у світі є значною. Зокрема 62 млн дорослого населення у світі живе з проявами серцевої недостатності, і ця кількість буде збільшуватися. Рівень смертності при серцевій недостатності високий навіть у пацієнтів, які отримують найкраще лікування.

Методи лікування хронічної серцевої недостатності, що наявні на сьогодні, спрямовані переважно на симптоматичне лікування та механічну підтримку скоротливої функції серця і не вирішують повністю проблему серцевої недостатності. Більш того, її перебіг при виключно медикаментозному лікуванні характеризується прогресуючим зниженням систолічної функції міокарда, розширенням камер серця та відповідним зниженням скорочувальної функції лівого шлуночка.

Питому вагу серед некоронарогенних захворювань серця, які призводять до розвитку хронічної серцевої недостатності, займає дилатаційна кардіоміопатія. Єдиним радикальним та найефективнішим методом лікування рефрактерної стадії хронічної серцевої недостатності на сьогодні залишається трансплантація серця.

Кількість проведених трансплантацій серця в Україні за останні роки суттєво збільшилась. В період з 2021 по 2023 рік виконано 129 таких операцій порівняно з 19 операціями з 2001 по 2019 рік. Однак хронічна серцева недостатність реєструється у 10% населення старше 65 років, а однорічна виживаність пацієнтів з



дилатаційною кардіоміопатією, що отримують виключно консервативну терапію, складає всього 45%.

З огляду на вищезазначене, у світі відбувається постійний пошук альтернативних методів, які б дозволили подовжити тривалість життя пацієнтів з рефрактерною стадією серцевої недостатності та покращити її якість.

**Зв'язок роботи з науковими програмами, планами, темами.** Дисертація Денисюк К.В. виконана відповідно до науково-дослідної роботи кафедри анестезіології та інтенсивної терапії Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика «Розробка інноваційних технік анестезії та інтенсивної терапії» (№ державної реєстрації: 0119U1017).

**Мета дослідження:** підвищення ефективності терапії та зменшення відсотку ускладнень під час лікування пацієнтів з тяжкою стадією серцевої недостатності, що обумовлена дилатаційною кардіоміопатією, шляхом вибору оптимальної тактики терапії.

**Наукова новизна дисертаційної роботи.** Автором дисертації проведено порівняльний аналіз ефективності застосування принципово різних напрямків лікування пацієнтів з тяжкою серцевою недостатністю на фоні дилатаційної кардіоміопатії: консервативної медикаментозної терапії, хірургічних методів ремоделювання лівого шлуночка та гемосорбції. Вперше в Україні було досліджено ефективність використання гранульованого делігандинізуючого гемосорбенту для проведення гемосорбції у пацієнтів дослідження, виявлено показання та протипоказання та розроблено алгоритм його застосування.

**Практичне значення результатів дисертаційної роботи.** Використання розроблених рекомендацій і впровадження запропонованих методик дозволило покращити клінічний стан пацієнтів, якість життя, скоротливу функцію серця, а також зменшити кількість віддалених ускладнень та летальність в термін до 1 року.

Практичні рекомендації за результатами дослідження впроваджено у клінічну практику закладів охорони здоров'я, у навчальний процес кафедри анестезіології та інтенсивної терапії Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика.

**Особистий внесок здобувача.** Дисертантка є авторкою плану реалізації дослідження, інформаційного пошуку, аналізу літератури, програми досліджень,



виконавцем основних етапів роботи, викладення матеріалу дисертації і його оприлюднення. Разом з науковим керівником було обрано напрямок дослідження, його дизайн, підготовлено публікації і доповіді.

**Повнота оприлюднення матеріалів дисертаційної роботи.** За темою дисертації опубліковано 7 наукових праць, із них: 3 статті в науково-метричній базі даних SCOPUS, 1 стаття у фаховому виданні, затвердженому МОН України, 3 роботи опубліковано в наукових збірниках, матеріалах і тезах національних та міжнародних з'їздів і конференцій.

**Загальна характеристика дисертаційної роботи.** Дисертаційне дослідження організовано у вигляді контрольованого когортного ретроспективного дослідження, яке представлено у дизайні дослідження, що повною мірою дозволяло вирішити завдання і досягнути мети дослідження. У дослідження ввійшли 109 пацієнтів, які були розподілені на групи в залежності від алгоритму лікування, що застосовувався. На другому етапі дослідження, було проведено порівняльний аналіз вираженості клінічних симптомів захворювання, лабораторних показників та ехокардіографічних параметрів, а також, було оцінено кількість ускладнень та летальність в період до 1 року. Результати та висновки повністю відповідають меті і завданням дослідження, чітко і повною мірою відображають отримані результати.

Практична рекомендація представлена у вигляді клінічної методики є чіткою, детальною, доступною для практичного використання і може бути широко впроваджена в лікувальних закладах. Результати даного дисертаційного дослідження можуть бути використані в практичній роботі відділень, що спеціалізуються в застосуванні екстракорпоральних методів гемокорекції, та здійснюють лікування пацієнтів з тяжкою серцевою недостатністю.

#### **Недоліки, зауваження і уточнення щодо змісту і оформлення дисертації.**

Дисертаційна робота оформлена у традиційному виконанні, не містить суттєвих зауважень щодо змісту і оформлення. Робота повністю доступна до розуміння тих процесів, які досліджує автор. Є невелика кількість орфографічних та стилістичних помилок, які не впливають на зміст та розуміння наукової роботи.

Для дискусії виникає декілька питань:

1. Чи можна використовувати вашу методику в якості монотерапії у пацієнтів з СН що знаходяться в листі очікування?



2. Чи можна використовувати вашу методику у пацієнтів із порушенням функції нирок?

**Висновок.** Дисертаційна робота «Застосування екстракорпоральних методів гемо корекції в програмі інтенсивної терапії пацієнтів з тяжкою серцевою недостатністю» є самостійною завершеною науковою роботою Денисюк Катерини Валеріївни, в якій подано практичні рекомендації щодо покращення ефективності лікування пацієнтів з тяжкою серцевою недостатністю, спричиненою дилатаційною кардіоміопатією, яка відповідає пп. 6, 7, 8 Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії, затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 12.01.2022 р. №44 та Вимогам до оформлення дисертації, затверджених Наказом МОН України від 19.08.2015 р. №40, які пред'являються до наукового захисту ступеня доктора філософії і може бути представлена до офіційного захисту у разовій спеціалізованій вченій раді.

Завідувач відділу трансплантації та хірургії серця  
Національного наукового центру хірургії та  
трансплантології ім. О.О. Шалімова НАМН  
України, д. мед. н.

« 14 » 06 2024 р.

