

ВІДГУК РЕЦЕНЗЕНТА

доктора медичних наук, професора кафедри кардіології Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика Сіренка Ю. М. на дисертаційну роботу Кузьмича І. М. «Оптимізація гемодинаміки у пацієнтів з первинною дисфункцією графта після трансплантації серця» подану до захисту в спеціалізовану вчену раду Національного університету охорони здоров'я України імені П. Л. Шупика на здобуття ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 - «Медицина».

Актуальність обраної теми

Попри стрімкий розвиток програми трансплантації серця в Україні, основну частку смертей у перші 30 діб після операції й надалі зумовлює первинна дисфункція трансплантата; отже, ранній успіх лікування визначається якістю й продуманістю інтенсивної гемодинамічної підтримки у ВІТ. Водночас невирішеним лишається вибір оптимального іноділятора— левосимендан чи мілринон—а тривала полеміка щодо доцільності рутинної катетеризації легеневої артерії підкреслює суттєвий дефіцит доказів. Представлене дослідження, засноване на реальній клінічній когорті, адресує обидва питання, пропонуючи локально перевірені орієнтири для персоналізації інотропно-вазоактивної терапії та виваженого використання інвазивного моніторингу. Таким чином, тема має очевидну практичну значущість, економічну обґрунтованість і потенціал для формування національних стандартів ведення пацієнтів із ПДГ.

Оцінювання наукового рівня роботи, її структури та змісту.

Рукопис подано як 277-сторінковий машинопис, викладений державною мовою; структурування матеріалу послідовне й чітке, з неухильним дотриманням принципів академічної доброчесності та доказової медицини. Ілюстративний апарат охоплює 44 таблиці та 72 рисунки, а бібліографія

налічує 197 позицій. Оформлення відповідає вимогам Наказу МОН України № 40 від 12 січня 2017 р.

Архітектура дисертації включає анотацію, вступ, огляд літератури, розділ матеріалів і методів, два розділи з результатами власних досліджень, підсумковий аналіз та узагальнення, висновки, практичні рекомендації та список використаних джерел.

Перед основним текстом подано титульний аркуш, анотації українською й англійською мовами та перелік публікацій. У вступі обґрунтовано актуальність теми, коректно сформульовано мету, з якої логічно виведено завдання; здобувач Кузьмич І. М. окреслив наукову новизну й практичну значущість, навів дані про впровадження результатів у практику, визначив особистий внесок, зазначив апробацію, публікації, обсяг і побудову роботи.

Змістово перший розділ узагальнює сучасні уявлення щодо гемодинамічного менеджменту при первинній дисфункції графта після трансплантації серця. Другий описує матеріали та методики обох досліджень — порівняння левосимендану з мілриноном і оцінку доцільності рутинної катетеризації легеневої артерії. У третьому наведено характеристику всієї когорти пацієнтів відділення інтенсивної терапії після ТС. Четвертий детально аналізує порівняльне дослідження іноділяторів, п'ятий всебічно розкриває роль КЛА у хворих у ВІТ після ТС. Завершальний розділ містить інтегрований аналіз та узагальнення, після чого подано висновки й практичні рекомендації.

Для полегшення сприйняття результатів Кузьмич І. М. супроводив виклад численними таблицями й рисунками з показниками описової та порівняльної статистики у дослідних групах. Кожен із розділів власних спостережень завершується стислими проміжними висновками, що резюмують ключові положення й формують цілісне бачення отриманих даних.

Підсумкові висновки та практичні рекомендації є обґрунтованими, безпосередньо впливають із результатів, повністю корелюють із метою та завданнями дослідження, відзначаються конкретністю й логічністю та підтверджені застосуванням сучасних методів статистичного аналізу. Отримані напрацювання придатні для вдосконалення анестезіологічного менеджменту пацієнтів із ПДГ у контексті трансплантації серця.

Повнота викладу наукових положень, висновків та рекомендацій в наукових публікаціях, зарахованих за темою дисертації.

За темою дисертаційного дослідження опубліковано 4 наукові праці, з яких 1 стаття, віднесена до категорії «Б», та три статті - до категорії SCOPUS, включених до переліку наукових фахових видань України, рекомендованих МОН України.

Наукова новизна та обґрунтованість результатів дослідження.

Оригінальний внесок роботи полягає в тому, що вперше в реальних умовах ВІТ проведено детальне, часово-стратифіковане зіставлення клінічної результативності левосимендану й мілринону. Додатково вперше для цього клінічного сценарію продемонстровано, що рутинне застосування катетера легеневої артерії не додає клінічної цінності понад стандартний кардіохірургічний моніторинг. Сукупно це створює оновлену доказову базу на користь селективного використання інвазивного моніторингу та іноділяторів у критичні перші 0–120 год після операції.

Оцінка рівня виконання поставленого наукового завдання та рівня оволодіння здобувачем методологією наукової діяльності

Наукові положення, підсумкові висновки та практичні поради, подані в дисертації Кузьмича І. М., є переконливо верифікованими: вони спираються на достатній масив власних клінічних спостережень і підкріплені застосуванням сучасних статистичних підходів, що гарантує їхню надійність.

Дослідження виконано на сучасній методологічній основі, повністю співмірній із поставленими цілями і завданнями, із неухильним дотриманням принципів доказової медицини. Обсяг вибірки та кількість спостережень забезпечують достатню статистичну потужність і репрезентативність, що надає результатам вагомості та дозволяє обережно поширювати їх на ширшу клінічну популяцію.

За результатами роботи автор сформулював дев'ять висновків, які повністю узгоджуються з логікою дослідження та його завданнями. І висновки, і практичні рекомендації природно випливають зі здобутих даних, мають міцне теоретичне й прикладне підґрунтя та відзначаються високою доказовою значущістю.

Практичне значення одержаних результатів.

Прикладна значущість здобутих результатів полягає у сформульованих, операційно чітких настановах щодо ведення гемодинаміки та обґрунтованого вибору обсягу моніторингу в пацієнтів після трансплантації серця у відділенні інтенсивної терапії.

Напрацювання дисертації буде інтегровано в освітні модулі підготовки інтернів і слухачів кафедри анестезіології та інтенсивної терапії з курсом дитячої анестезіології НУОЗ України імені П. Л. Шупика, а також впроваджено у клінічну практику кардіохірургічних відділень і спеціалізованих центрів по всій Україні.

Дані про відсутність текстових запозичень та порушень академічної доброчесності, зауваження і запитання.

При рецензуванні дисертаційної роботи порушень академічної доброчесності (академічного плагіату, самоплагіату, фабрикації, фальсифікації) та текстових запозичень не виявлено. Усі ідеї та наукові положення, викладені у дисертаційному дослідженні, належать дисертанту.

У тексті роботи є незначна кількість дрібних технічних помилок, що жодною мірою не впливає на її позитивну оцінку. В порядку наукової дискусії під час захисту прошу дисертанта відповісти на питання:

1. Як Ви ставитесь до використання монооксиду азоту для пацієнтів ВІТ після ТС?
2. Яка Ваша думка щодо застосування внутрішньоаортальної балонної контрпульсації для механічної підтримки кровообігу для пацієнтів з ПДГ після ТС у ВІТ?

Висновок

Дисертаційне дослідження здобувача Кузьмича Ігоря Миколайовича «Оптимізація гемодинаміки у пацієнтів з первинною дисфункцією графта після трансплантації серця», яке подано для здобуття ступеня доктора філософії, являє собою цілісну наукову роботу, виконану автором самостійно, що характеризується аспектами пріоритетності тематики, наукової новизни, теоретичної та практичної значущості. Дисертант успішно реалізував поставлені мету і завдання дослідження та сформулював обґрунтовані висновки. Автор дисертації І. М. Кузьмич розробив протокол симпатоміметичної терапії для пацієнтів після трансплантації серця у відділенні інтенсивної терапії та переконливо показав, що планова катетеризація легеневої артерії не поліпшує результатів у хворих без вираженої дисфункції трансплантата. Ключові наукові досягнення дисертаційного дослідження відображено в репрезентативній кількості наукових публікацій, які комплексно розкривають зміст виконаної роботи. Загальна оцінка дисертації є позитивною.

Дисертаційна робота Кузьмича Ігоря Миколайовича «Оптимізація гемодинаміки у пацієнтів з первинною дисфункцією графта після трансплантації серця» за критеріями актуальності досліджуваної

проблематики, методологічної якості виконання, наукової новизни, теоретичної та практичної цінності отриманих результатів повністю відповідає вимогам пункту 6 «Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти», який затверджено Постановою Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 року № 44, а також чинним вимогам щодо оформлення дисертаційних робіт, встановленим наказом Міністерства освіти і науки України № 40 від 12 січня 2017 року (у редакції від 12.07.2019 року).

Здобувач Кузьмич Ігор Миколайович демонструє достатній рівень наукової кваліфікації та заслуговує на присудження ступеня доктора філософії в галузі знань 22 «Охорона здоров'я» за спеціальністю 222 – «Медицина».

Рецензент

професор кафедри кардіології

Національного університету охорони

здоров'я України імені П. Д. Шупика

доктор медичних наук



Юрій СІРЕНКО

