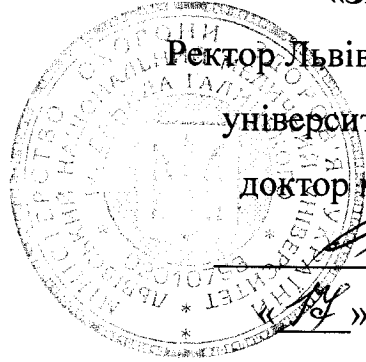


«ЗАТВЕРДЖУЮ»



Ректор Львівського національного медичного  
університету імені Данила Галицького  
доктор медичних наук, професор

Орест Чемерис

» січня 2025 року

## ВИСНОВОК

### ПРО НАУКОВУ НОВИЗНУ, ТЕОРЕТИЧНЕ ТА ПРАКТИЧНЕ ЗНАЧЕННЯ РЕЗУЛЬТАТІВ ДИСЕРТАЦІЇ

*Ковальчука Ростислава Андрійовича*

здобувача ступеня доктора філософії

«Особливості перебігу гострого інфаркту міокарда з  
елевацією сегмента ST за наявності артеріальної  
гіпертензії»

за спеціальністю 222 Медицина

(галузь знань 22 Охорона здоров'я)

**Актуальність теми дисертації.** Дисертаційна робота Ковальчука Р.А. присвячена оптимізації діагностично-лікувальної тактики ведення пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST (STEMI) за наявності артеріальної гіпертензії (АГ), які піддавались первинному черезшкірному коронарному втручання (ПЧКВ) із стентуванням інфарктпов'язаної коронарної артерії (ІПКА), на основі з'ясування особливостей (у порівнянні з іншими чинниками ризику (ЧР) – цукровим діабетом (ЦД), перенесеним COVID-19 та ожирінням) порушень ритму і провідності серця, ремоделювання міокарда, проявів серцевої недостатності (згідно з вмістом у крові мозкового натрійуретичного пептиду, NT-proBNP), активності системного запалення (згідно з вмістом у крові С-реактивного протеїну, СРП) і визначенню їх ролі у формуванні близького та віддаленого прогнозу.

Ішемічна хвороба серця (ІХС) є однією з основних причин смертності й одним з основних факторів інвалідності в усьому світі. Важким проявом ІХС є гострий інфаркт міокарда. Успішне впровадження реперфузійної терапії в останні роки значно знизило внутрішньогоспітальну летальність при STEMI, яка на сьогоднішній день складає 4-6 %, та покращило прогноз пацієнтів. Однак, багато питань, що стосуються вдосконалення стратегії ведення таких пацієнтів, вимагають вирішення. Недостатньо з'ясовані особливості перебігу цієї патології за наявності АГ. Вимагають подальшого вивчення, зокрема, питання, що стосуються вчасного виявлення провісників загрозливих для життя аритмій, маркерів прогресування серцевої недостатності. Отже, дисертаційне

дослідження є актуальним, а його проведення – доцільним для практичної медицини.

**Зв'язок теми дисертації з державними програмами, науковими напрямами університету та кафедри.** Дисертаційна робота є фрагментом науково-дослідної роботи кафедри сімейної медицини факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького «Вплив артеріальної гіпертензії, цукрового діабету 2' типу, надмірної маси, куріння та субклінічного гіпотиреозу на виникнення гострих і хронічних форм ішемічної хвороби серця», № державної реєстрації 0120U105778, співвиконавцем якої є дисертант.

**Новизна дослідження та одержаних результатів.** У дисертаційній роботі розширено наукову уяву щодо особливостей клінічних проявів STEMI за наявності АГ. З'ясовано, згідно з результатами ДМ ЕКГ, що в пацієнтів із STEMI впродовж першої доби після ПЧКВ із стентуванням ІПКА виникають аритмії, як надшлуночкові, так і шлуночкові (екстрасистоли (ЕС), епізоди тахікардій), що є свідченням електричної нестабільності міокарда.

Вперше, згідно з результатами ДМ ЕКГ, встановлено, що в пацієнтів з АГ середня кількість надшлуночкових (185,0 (33,7;260,5)) та шлуночкових (884,6 (96,0;986,0)) ЕС достовірно вища, ніж у хворих без АГ (98,0 (22,3;160,4) та 364,7 (32,0;435,0) відповідно). Вперше встановлено, що за наявності АГ, а також такого ЧР як перенесений COVID-19, надшлуночкові ЕС доволі часто виникають у вигляді пар, триплетів, бігемінії, тригемінії; у цих же пацієнтів реєструються пробіжки й пароксизми суправентрикулярних тахікардій (СВТ), найтриваліші (7,7(4,3;13,3) с) у хворих з АГ. Вперше з'ясовано, що за наявності АГ, а також перенесеного COVID-19 виникають ШЕ високих градацій (за класифікацією В. Lown і М. Wolff): пари, триплети, бігемінії, тригемінії, «пробіжки», «R на T», епізоди нестійкої ШТ, що створює ризик появи в цих хворих загрозливих для життя аритмій: ШТ, ФШ – безпосередньої причини зупинки кровообігу та смерті. Встановлено, що кількість аритмій, як суправентрикулярних, так і шлуночкових, через 6 тижнів з моменту маніфестації STEMI суттєво зменшується, знижуючи ризик виникнення аритмій, що можуть загрожувати життю пацієнта. Вперше відмічено, що перенесений COVID-19, поряд з АГ, є чинником несприятливого перебігу STEMI.

Доповнено наукові дані щодо особливостей структурно-функціонального ремоделювання міокарда в пацієнтів зі STEMI та АГ. Встановлено, що практично у кожного четвертого пацієнта з АГ при маніфестації STEMI наявне концентричне ремоделювання, а в кожного третього – концентрична гіпертрофія ЛШ, що сприяє гіршій динаміці ехокардіографічних показників (зокрема діаметра висхідної аорти, КДР ЛШ, розмірів ПШ) упродовж раннього післяінфарктного періоду, в порівнянні з хворими без АГ.

Вперше з'ясовано, що серед пацієнтів, які перенесли COVID-19, більш ніж у  $\frac{3}{4}$  осіб при виникненні STEMI наявне патологічне ремоделювання ЛШ: майже в половини хворих реєструється концентрична гіпертрофія, практично в третини осіб – концентричне ремоделювання ЛШ, що супроводжується

значнішим зниженням ФВ ЛШ ( $p=0,2975$ ) та менш вираженим її покращенням в ранній післяінфарктний період ( $p=0,0011$ ), у порівнянні з пацієнтами з АГ.

Вперше встановлено, що застосування ІНЗКТГ2 в складі комплексного лікування пацієнтів зі STEMI сприяє, згідно з показниками ЕхоКГ, покращенню геометрії серця, з достовірним зменшенням ТЗС ЛШ ( $p<0,0001$ ) та тенденцією до зменшення діаметра висхідної аорти ( $p=0,0659$ ) і розмірів ЛП ( $p=0,1179$ ) упродовж 6 тижнів спостереження.

Доповнено наукові дані щодо ранніх проявів СН та системного запалення в пацієнтів зі STEMI за наявності АГ та інших чинників ризику. Встановлено, що в пацієнтів зі STEMI вже в 1-у добу захворювання наявні ранні прояви СН (згідно значень NT-proBNP) та суттєво зростає активність системного запалення (згідно значень СРП). Вираженість цих змін відчутно посилює коморбідна патологія - АГ, ЦД, ожиріння, а також наявність в анамнезі COVID-19. Пріоритетними серед зазначених ЧР є АГ, ЦД та перенесений COVID-19.

Вперше встановлено, що між значеннями NT-proBNP та СРП при виникненні STEMI існує статистично значущий кореляційний зв'язок (за наявності АГ  $r=0,55$ ;  $p<0,001$ , ЦД –  $r=0,78$ ;  $p=0,012$ , перенесеного COVID-19 –  $r=0,70$ ;  $p=0,001$ ), що дає підставу розглядати СРП у таких пацієнтів як ранній маркер виникнення серцевої недостатності.

Вперше з'ясовано, що перенесений COVID-19 є конкурентоспроможним з таким ЧР як АГ щодо проявів СН й активності системного запалення.

Вперше встановлено, що застосування ІНЗКТГ2 в складі комплексного лікування пацієнтів із STEMI та АГ сприяє зменшенню проявів СН (згідно динаміки значень NT-proBNP) й активності системного запалення (згідно рівня СРП).

Встановлено, що зростання значень NT-proBNP при виникненні STEMI є статистично значущим предиктором появи гострої СН (Killip III) на стаціонарному етапі лікування (порогове значення NT-proBNP – 2,10 нг/мл). З'ясовано, що ФВ ЛШ в день поступлення у стаціонар є статистично значущим предиктором повторних госпіталізацій з приводу кардіоваскулярних подій (порогове значення ФВ ЛШ – 57,00 %), а підвищення рівня СРП - статистично значущим предиктором повторного інфаркту міокарда (порогове значення СРП - 8,09 МО/мл).

**Теоретичне значення отриманих результатів.** Теоретичні положення дослідження використовуються в навчальному процесі на кафедрах сімейної медицини ФПДО і терапії №1, медичної діагностики та гематології і трансфузіології ФПДО Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького.

**Практичне значення отриманих результатів.** Результати дисертаційного дослідження вказують на важливість врахування наявної в пацієнтів із STEMI артеріальної гіпертензії як ЧР несприятливого перебігу раннього та віддаленого післяінфарктного періоду, що вимагає адекватного контролю АТ на етапах стаціонарного й амбулаторного спостереження. Важливим для практичної медицини є з'ясування вагомості щодо впливу на перебіг STEMI перенесеної коронавірусної хвороби – цей ЧР виявився

конкурентоспроможним з таким ЧР як АГ щодо проявів електричної нестабільності міокарда та його ремоделювання. Відповідно, пацієнти з наявністю таких ЧР вимагають оптимізації лікування, із застосуванням ББ, а також лікарських засобів, рекомендованих сучасними Настановами для попередження прогресування структурно-функціональних змін міокарда.

Результати дисертаційного дослідження розкривають доцільність визначення вмісту в крові NT-proBNP та СРП з метою контролю за ефективністю менеджменту пацієнтів зі STEMI. Згідно з результатами роботи, цінним щодо визначення прогнозу пацієнтів із STEMI та оптимізації лікувальної стратегії є проведення ДМ ЕКГ упродовж 24 год після стентування ІПКА, з метою виявлення провісників виникнення загрозливих для життя аритмій.

**Впровадження в практику результатів дослідження.** Основні результати дисертаційної роботи впроваджені у практичну діяльність відділення інтервенційної радіології та відділення кардіології та реперфузійної терапії Центру серця та судин Лікарні Святого Пантелеймона Першого територіального медичного об'єднання м. Львова; відділення інтервенційної радіології (рентгенохірургічний блок) та інфарктного відділення КНП Львівської обласної ради «Львівський обласний клінічний лікувально-діагностичний кардіологічний центр»; відділення інтервенційної кардіології та реперфузійної терапії та відділення кардіології Волинського обласного центру кардіоваскулярної патології; кардіологічне відділення КНП «Сокальська районна лікарня».

**Ступінь обґрунтованості та достовірності наукових положень, висновків і рекомендацій, сформульованих у дисертації.** Наукові положення, висновки та практичні рекомендації, викладені в дисертаційній роботі Ковальчука Р.А., є достовірними та обґрунтованими. Вони забезпечені достатньою кількістю обстежених пацієнтів, базуються на високому науково-методичному рівні обстежень з використанням сучасних інформативних клінічних, лабораторних, інструментальних методів дослідження. Отримані результати подані в описовому вигляді, опрацьовані статистично, документовані 18 таблицями, 25 рисунками. Результати дисертаційного дослідження широко оприлюднені та обговорені на науково-практичних форумах. Первинні матеріали дисертації перевірені комісією, яка була створена наказом ректора Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького МОЗ України № 744-з від 28.02.2023 року «Про склад комісій експертної оцінки первинної документації науково-дослідних робіт і дисертаційних робіт», у складі: голова – завідувач кафедри сімейної медицини ФПДО Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького МОЗ України доктор медичних наук, професор Соломенчук Т.М., члени – завідувач кафедри терапії № 1, медичної діагностики та гематології і трансфузіології ФПДО Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького МОЗ України доктор медичних наук, професор Склярів Є.Я., завідувач кафедри клінічної лабораторної діагностики ФПДО Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького

МОЗ України доктор медичних наук, професор Лаповець Л.Є. Перевірка первинної документації показала повну вірогідність матеріалів, на вивченні та обробці яких побудована дисертаційна робота. Усі документи оформлені згідно з вимогами, результати досліджень проаналізовані сучасними статистичними методами. Зауважень щодо упорядкування первинної документації немає. При порівнянні узагальнених даних з фактичними матеріалами виявлено їх повну відповідність. Рукопис дисертації отримав позитивну оцінку при перевірці на академічний плагіат.

**Повнота викладення матеріалів дисертації в опублікованих працях.** За матеріалами дисертації опубліковано 16 наукових праць, з них 6 статей у фахових наукових виданнях України (з яких 1 стаття – в періодичному виданні, що входить до міжнародної наукометричної бази даних Scopus), 3 статті в інших періодичних виданнях України, 1 стаття в закордонному періодичному виданні, 6 тез у матеріалах науково-практичних конференцій і національних та міжнародних конгресів.

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

1. Світлик ГВ, Сало ВМ, Гарбар МО, Мигович МВ, Ковальчук РА, Світлик ЮО. Перебіг ішемічної хвороби серця у пацієнта із спадковою тромбофілією на ґрунті мутації в гені PAI-1 (клінічний випадок). Здобутки клінічної і експериментальної медицини. 2021;2(46):206-212. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Г.С.; огляд літератури, обстеження пацієнта – Р.К., В.С., М.Г., М.М., Ю.С.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – Р.К., Г.С.; написання тексту – Р.К., М.М.; підготовка статті до друку – Р.К., М.М.)*
2. Мигович МВ, Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ, Бабляк СД. Безбольова ішемія міокарда у пацієнтів з гострим коронарним синдромом за наявності цукрового діабету. Актуальні проблеми сучасної медицини: Вісник Української медичної стоматологічної академії. 2023;23,2(82,1):35-41. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Г.С., М.М., Р.К.; огляд літератури, обстеження пацієнтів – М.М., Р.К., У.Б.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – М.М., Р.К., У.Б., Г.С., С.Б.; написання тексту – М.М., Р.К., У.Б.; підготовка статті до друку – М.М., Р.К., У.Б.)*
3. Ковальчук РА, Баган УР. Характер аритмій у хворих із гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST за наявності різних чинників ризику впродовж першої доби після реперфузії міокарда шляхом первинного черезшкірного вінцевого втручання. Львівський клінічний вісник. 2023;3(43)– 4(44):53-57. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Р.К., У.Б.; огляд літератури, обстеження пацієнтів – Р.К., У.Б.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – Р.К., У.Б.; написання тексту – Р.К., У.Б.; підготовка статті до друку – Р.К., У.Б.)*

4. Ковальчук РА, Баган УР. Ранні прояви серцевої недостатності та активність системного запалення у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда залежно від чинників ризику. *Art of Medicine*. 2023;3(31):13-19. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Р.К., У.Б.; огляд літератури, обстеження пацієнтів – Р.К., У.Б.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – Р.К., У.Б.; написання тексту – Р.К., У.Б.; підготовка статті до друку – Р.К., У.Б.)*
5. Баган УР, Ковальчук РА, Світлик ГВ. Шлуночкові аритмії, що виникають у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST упродовж першої доби після первинної перкутанної коронарної інтервенції та їх прогностична цінність. *Медичні перспективи*. 2024;29(3):68-77. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Г.С.; огляд літератури, обстеження пацієнтів – У.Б., Р.К.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – У.Б., Р.К.; написання тексту – У.Б., Р.К.; підготовка статті до друку – У.Б., Р.К.)*
6. Ковальчук РА, Баган УР. Структурно-функціональний стан міокарда та активність системного запалення в пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії та перенесеного COVID-19. *Acta Medica Leopoliensia*. 2024;30(1-2):83-92. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Р.К., У.Б.; огляд літератури, обстеження пацієнтів – Р.К., У.Б.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – Р.К., У.Б.; написання тексту – Р.К., У.Б.; підготовка статті до друку – Р.К., У.Б.)*

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

7. Світлик ГВ, Сало ВМ, Гарбар МО, Мигович МВ, Ковальчук РА. Перебіг ішемічної хвороби серця у пацієнта із спадковою тромбофілією на ґрунті мутації в гені PAI-1 (клінічний випадок). Здобутки клінічної та експериментальної медицини: матеріали підсумкової LXIV наук.-практ. конф.; 11 червня 2021 р.; Тернопіль. Тернопіль: ТНМУ; 2021, с. 48-50. *(Особистий внесок авторів: концепція і дизайн дослідження, редагування – Г.С.; збір і обробка матеріалу, аналіз результатів, підготовка роботи до друку – В.С., М.Г., М.М., Р.К.; статистичне опрацювання даних, написання тексту тез – Р.К.)*
8. Світлик Г. В., Сало В. М., Баган У. Р., Смалюх О. В., Мигович М. В., Ковальчук РА. Синдром Велленса за наявності оклюзії медіального сегмента передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії (випадок із практики). *Український кардіологічний журнал*. Матеріали XXIII Національного конгресу кардіологів України; 20-23 вересня 2022 р., Київ. 2022; Додаток 1:19. *(Особистий внесок авторів: концепція і дизайн дослідження, редагування – Г.С.; збір і обробка матеріалу, аналіз результатів, підготовка роботи до друку – В.С., У.Б., М.М., Р.К., О.С.; статистичне опрацювання даних, написання тексту тез – У.Б., Р.К.)*

9. Баган УР, Ковальчук РА, Світлик ГВ, Мигович МВ, Смалюх ОВ. Ранні прояви серцевої недостатності та активність системного запалення у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда залежно від факторів ризику. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXIV Національного конгресу кардіологів України; 19-22 вересня 2023 р., Київ. 2023; Т. 30, Додаток 1:25-26. *(Особистий внесок авторів: концепція і дизайн дослідження, редагування – Г.С.; збір і обробка матеріалу, аналіз результатів, підготовка роботи до друку – У.Б., Р.К., М.М., О.С.; статистичне опрацювання даних, написання тексту тез – У.Б., Р.К.)*
10. Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ, Бабляк СД, Мигович МВ. Безбольова ішемія міокарда у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда за наявності цукрового діабету. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXIV Національного конгресу кардіологів України; 19-22 вересня 2023 р., Київ. 2023; Т. 30, Додаток 1:29-30. *(Особистий внесок авторів: концепція і дизайн дослідження, редагування – Г.С.; збір і обробка матеріалу, аналіз результатів, підготовка роботи до друку – Р.К., У.Б., С.Б., М.М.; статистичне опрацювання даних, написання тексту тез – Р.К., У.Б.)*
11. Ковальчук РА, Баган УР, Мигович МВ, Світлик ГВ, Сороківський МС. Предикторна цінність холтерівського моніторингу ЕКГ у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST. «ВІМСО Journal» – Збірник матеріалів Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, ВІМСО; 2024, Чернівці. 2024; 78. *(Особистий внесок авторів: концепція і дизайн дослідження, редагування – Г.С., М.С.; збір і обробка матеріалу, аналіз результатів, підготовка роботи до друку – Р.К., У.Б., М.М.; статистичне опрацювання даних, написання тексту тез – Р.К., У.Б.)*
12. Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ. Суправентрикулярні аритмії в пацієнтів із гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST залежно від чинників ризику. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXV Національного конгресу кардіологів України, 24-27 вересня 2024 р., Київ. 2024; Т. 31, Додаток 1:76-77. *(Особистий внесок авторів: концепція і дизайн дослідження, редагування – Г.С.; збір і обробка матеріалу, аналіз результатів, підготовка роботи до друку – Р.К., У.Б.; статистичне опрацювання даних, написання тексту тез – Р.К., У.Б.)*

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

13. Sorokivskyy M, Kovalchuk R, Kulish V. Quiz: Electrocardiography. Heart, Vessels and Transplantation 2021; 5:37-38. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – М.С.; огляд літератури – Р.К., В.К.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – М.С., Р.К., В.К.; написання тексту – Р.К., В.К.; підготовка статті до друку – Р.К., В.К.)*

14. Світлик ГВ, Гарбар МО, Мигович МВ, Ковальчук РА. Клінічна ймовірність ішемічної хвороби серця: шлях до діагнозу (згідно з Настановами Європейського товариства кардіологів від 2019 року щодо діагностики та ведення хронічних коронарних синдромів). Практикуючий лікар. 2022; Т. 11, 4(41):20-28. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Г.С.; огляд літератури – Р.К., М.Г., М.М.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – Г.С., Р.К., М.М.; написання тексту – Р.К., М.М.; підготовка статті до друку – Р.К., Г.С.)*
15. Світлик ГВ, Гарбар МО, Чмир НВ, Мигович МВ, Ковальчук РА. Хронічний коронарний синдром: менеджмент пацієнтів (згідно з Настановою Європейського товариства кардіологів від 2019 року). Практикуючий лікар. 2023(1):27-37. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Г.С.; огляд літератури – М.Г., Р.К., Н.Ч., М.М.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – М.Г., Р.К., М.М.; написання тексту – Р.К., Н.Ч.; підготовка статті до друку – Р.К., Н.Ч.)*
16. Світлик ГВ, Ковальчук РА, Мигович МВ, Баган УР. Хронічний коронарний синдром: стенокардія без обструктивного ураження епікардіальних коронарних артерій, рефрактерна стенокардія, безсимптомні пацієнти (згідно з Настановами Європейського товариства кардіологів від 2019 року). Практикуючий лікар. 2023; Т. 12, 2-3(43):24-29. *(Особистий внесок авторів: концепція та дизайн дослідження, редагування – Г.С.; огляд літератури – Р.К., М.М., У.Б.; аналіз та узагальнення отриманих результатів – Г.С., Р.К., У.Б.; написання тексту – Р.К., М.М.; підготовка статті до друку – Р.К., У.Б.)*

**Конкретний особистий внесок здобувача в одержання наукових результатів, що виносяться на захист Дисертаційна робота є самостійною науковою працею. Здобувачем особисто проведено інформаційно-патентний пошук та огляд літератури. Автор особисто провів відбір хворих зі STEMI, брав участь в організації комплексного лабораторного та інструментального обстежень, проспективному спостереженні. Здобувачем власноруч створена база даних, проведена статистична обробка та узагальнення отриманих результатів, написано рукопис дисертації та наукові публікації за темою дисертаційної роботи. Дисертант самостійно провів аналіз отриманих даних, сформулював висновки та розробив практичні рекомендації. Запозичень, ідей та розробок співавторів у публікаціях не було, конфлікти інтересів відсутні.**

#### **Апробація результатів дисертації.**

1. Світлик ГВ, Сало ВМ, Гарбар МО, Мигович МВ, Ковальчук РА. Перебіг ішемічної хвороби серця у пацієнта із спадковою тромбофілією на ґрунті мутації в гені PAI-1 (клінічний випадок). Здобутки клінічної та експериментальної медицини: матеріали підсумкової LXIV наук.-практ. конф.; 11 червня 2021 р.; Тернопіль. Тернопіль: ТНМУ; 2021, с. 48-50. *(Публікація тез, стендова доповідь)*



2. Світлик Г. В., Сало В. М., Баган У. Р., Смалюх О. В., Мигович М. В., Ковальчук РА. Синдром Велленса за наявності оклюзії медіального сегмента передньої міжшлуночкової гілки лівої коронарної артерії (випадок із практики). Український кардіологічний журнал. Матеріали XXIII Національного конгресу кардіологів України; 20-23 вересня 2022 р., Київ. 2022; Додаток 1:19. *(Публікація тез)*
3. Баган УР, Ковальчук РА, Світлик ГВ, Мигович МВ, Смалюх ОВ. Ранні прояви серцевої недостатності та активність системного запалення у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда залежно від факторів ризику. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXIV Національного конгресу кардіологів України; 19-22 вересня 2023 р., Київ. 2023; Т. 30, Додаток 1:25-26. *(Публікація тез, стендова доповідь)*
4. Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ, Бабляк СД, Мигович МВ. Безбольова ішемія міокарда у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда за наявності цукрового діабету. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXIV Національного конгресу кардіологів України; 19-22 вересня 2023 р., Київ. 2023; Т. 30, Додаток 1:29-30. *(Публікація тез)*
5. Ковальчук РА, Баган УР, Мигович МВ, Світлик ГВ, Сороківський МС. Предикторна цінність холтеровського моніторингу ЕКГ у пацієнтів з гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST. «ВІМСО Journal» – Збірник матеріалів Буковинського міжнародного медико-фармацевтичного конгресу студентів і молодих учених, ВІМСО; 2024, Чернівці. 2024; 78. *(Публікація тез)*
6. Ковальчук РА, Баган УР, Світлик ГВ. Суправентрикулярні аритмії в пацієнтів із гострим інфарктом міокарда з елевацією сегмента ST залежно від чинників ризику. Український кардіологічний журнал. Матеріали XXV Національного конгресу кардіологів України, 24-27 вересня 2024 р., Київ. 2024; Т. 31, Додаток 1:76-77. *(Публікація тез)*

**Відомості щодо проведення біоетичної експертизи дисертаційних досліджень.** Проведення наукового дослідження та форма інформованої згоди для учасників погоджені з комісією з питань етики наукових досліджень, експериментальних розробок і наукових творів у Львівському національному медичному університеті імені Данила Галицького МОЗ України щодо проведення наукових досліджень, експериментальних розробок за участю людини (витяги з протоколів № 8 від 18 жовтня 2021 року та № 10 від 18 листопада 2024 року).

Члени комісії дійшли узгодженої думки, що надані для експертизи матеріали науково обґрунтовані, у листі інформування для пацієнтів чітко викладені усі положення, з якими необхідно ознайомити пацієнтів. Передбачені заходи стосовно безпеки для здоров'я пацієнта, дотримання його прав, людської гідності та морально-етичних норм у відповідності до принципів Гельсінської декларації, Конвенції Ради Європи про права людини і біомедицину, ІСН GCP та чинних нормативно-правових актів України.

Ухвалили: надати позитивний висновок щодо отримання етичних та

морально-правових принципів при проведенні наукового дослідження із залученням людини для підготовки дисертаційної роботи Ковальчука Ростислава Андрійовича «Особливості перебігу гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії» на здобуття ступеня доктора філософії.

**Оцінка структури дисертації, її мови та стилю викладення**  
 Дисертаційна робота Ковальчука Р.А. «Особливості перебігу гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії» за структурою, мовою та стилем виконана відповідно до вимог щодо оформлення дисертації МОН України (наказ МОН від 12.01.2017 року № 40 «Про затвердження Вимог до оформлення дисертації»). Дисертація викладена на 216 сторінках комп'ютерного тексту і складається із титульного аркушу, анотації, вступу, огляду літератури, методів і матеріалів дослідження, 4 розділів власних досліджень, аналізу та узагальнення отриманих результатів, висновків, практичних рекомендацій, списку використаної літератури та додатків. Список літератури включає 262 джерела, з них 94 кирилицею, 168 латиницею. Фактичні результати представлені у 21 таблицях та 30 рисунках.

**Зауваження до дисертації щодо її змісту та оформлення.** Принципових зауважень до змісту, оформлення та стилю дисертаційної роботи немає. Мали місце деякі стилістичні помилки, на які вказано автору та які не знижують цінності використаного матеріалу.

**Відповідність дисертації вимогам, що пред'являються до дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії.** Дисертація відповідає вимогам наказу МОН України № 40 від 12.01.2017 р. «Про затвердження вимог до оформлення дисертації», Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії (Постанова Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44).

**Висновок:** за актуальністю теми, методичним рівнем виконаних досліджень, науковою новизною, теоретичним і практичним значенням дисертаційна робота Ковальчука Ростислава Андрійовича «Особливості перебігу гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії» відповідає вимогам ПОРЯДКУ, затвердженого Постановою Кабінету Міністрів України № 44 від 12 січня 2022 р., відносно дисертацій на здобуття ступеня доктора філософії.

**На науковому семінарі кафедри сімейної медицини ФПДО ухвалили:**

1. Дисертація Ковальчука Ростислава Андрійовича «Особливості перебігу гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії» є завершеною науковою працею, у якій розв'язано конкретне наукове завдання щодо покращення діагностично-лікувальної тактики ведення пацієнтів зі STEMІ за наявності АГ на основі вивчення клінічного перебігу хвороби, з'ясування особливостей (у порівнянні з іншими ЧР – ЦД, перенесеним COVID-19 та ожирінням) порушень ритму і провідності серця, структурно-функціонального стану міокарда, проявів СН (згідно з вмістом у

крові NT-proBNP), активності системного запалення, з визначенням їх ролі у формуванні близького та віддаленого прогнозу.

2. У 16 наукових публікаціях відображені основні результати дисертації, з них: 6 статей у фахових наукових виданнях України (з яких 1 стаття – в періодичному виданні, що входить до міжнародної наукометричної бази даних Scopus), 3 статті в інших періодичних виданнях України, 1 стаття в закордонному періодичному виданні, 6 тез у матеріалах науково-практичних конференцій і національних та міжнародних конгресів.

3. Дисертація відповідає вимогам наказу МОН України №40 від 12.01.2017 р. «Про затвердження вимог до оформлення дисертації», Порядку присудження ступеня доктора філософії та скасування рішення разової спеціалізованої вченої ради закладу вищої освіти, наукової установи про присудження ступеня доктора філософії (Постанова Кабінету Міністрів України від 12 січня 2022 р. № 44).

4. З урахуванням наукової зрілості та професійних якостей здобувача робота Ковальчука Ростислава Андрійовича «Особливості перебігу гострого інфаркту міокарда з елевацією сегмента ST за наявності артеріальної гіпертензії» рекомендується для подання до розгляду та захисту у спеціалізованій вченій раді.

За затвердження висновку проголосували: 24.

Рекомендується Вченій раді ЛНМУ утворити разову спеціалізовану вчену раду для розгляду та проведення разового захисту дисертації у складі:

*Голова спеціалізованої Вченої ради:*

Склярів Євген Якович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри терапії № 1, медичної діагностики та гематології і трансфузіології факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького МОЗ України, м. Львів.

*Рецензенти:*

Скибчик Василь Антонович, доктор медичних наук, професор, професор кафедри сімейної медицини факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького МОЗ України, м. Львів.

Беш Дмитро Ігорович, кандидат медичних наук, доцент, доцент кафедри сімейної медицини факультету післядипломної освіти Львівського національного медичного університету імені Данила Галицького МОЗ України, м. Львів.

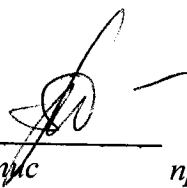
*Опоненти:*

Швед Микола Іванович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри невідкладної медичної допомоги Тернопільського національного медичного університету імені І. Я. Горбачевського МОЗ України, м. Тернопіль.

Федоров Сергій Валерійович, доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри терапії, сімейної та екстреної медицини післядипломної освіти Івано-

Франківського національного медичного університету невідкладної та екстреної медичної допомоги МОЗ України, м. Івано-Франківськ.

Головуючий на засіданні кафедри  
завідувач кафедри сімейної медицини ФПДО  
доктор медичних наук, професор

  
\_\_\_\_\_ Соломенчук Т.М.  
*підпис* *прізвище, ініціали*