

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Подболотова Романа Анатольевича
«Клиническое значение биомаркеров дисфункции миокарда и динамических параметров
тромбообразования при остром коронарном синдроме», представленной на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

В Российской Федерации сердечно-сосудистые болезни являются ведущей причиной смерти: на их долю приходится более половины всей смертности, что в разы превышает аналогичные показатели в странах Европейского Союза с высокой продолжительностью жизни. При этом именно острым коронарным синдромом (ОКС), обусловлена почти половина всех зарегистрированных смертельных исходов от сердечно-сосудистых заболеваний. Сохраняется актуальность в поиске новых биологических маркеров, отражающих различные звенья патогенеза ОКС. В свете последних исследований интерес вызывают такие биомаркеры как галектин-3 и копептин. Галектин-3 позиционируется в настоящее время как биомаркер хронической сердечной недостаточности. Клиническая и прогностическая значимость галектина-3 у больных ОКС требует уточнения, подобная ситуация обстоит и с плазменным уровнем копептина. По литературным данным, при остром инфаркте миокарда уровень копептина повышается сразу после появления симптомов заболевания, предполагается, что измерение его величины с учетом временных рамок даст ценную информацию для диагностики, стратификации риска и исхода у пациентов с ОКС. Таким образом тема диссертационного исследования Р.А. Подболотова актуальна.

Проведенное исследование позволило автору определить вариабельность плазменных уровней галектина-3 и копептина при ОКС в первые часы стационарного этапа, а также важнейшие клиничко-инструментальные и биохимические параметры, ассоциированные с концентрацией изучаемых биомаркеров в сформированной выборке больных с ОКС. В работе убедительно показано, что плазменный уровень галектина-3 при остром коронарном синдроме является индикатором долгосрочного риска фатальных и нефатальных кардиоваскулярных событий, независимым от пола, возраста, времени с момента манифестации острого коронарного синдрома, окончательного клинического диагноза, распространенности и выраженности атеросклеротического поражения коронарных артерий, а плазменный уровень копептина при остром коронарном синдроме является независимым от пола, возраста и тяжести состояния индикатором риска летального исхода.

Изучение 30-тидневной динамики параметров тромбообразования позволило автору заключить, что при остром коронарном синдроме степень АДФ-индуцированной агрегации тромбоцитов, определенная методом импедансной агрегатометрии в цельной крови, у пациентов, получивших на догоспитальном этапе нагрузочную дозу ацетилсалициловой кислоты, является индикатором четырехлетнего риска фатальных и нефатальных кардиоваскулярных событий.

Достоверность научных положений и выводов данной диссертации не вызывает сомнений, поскольку исследование выполнено с использованием достаточного объема клинического материала и современных адекватных методов математической обработки данных. По итогам работы опубликовано достаточное количество научных трудов, отражающих её суть, в том числе в изданиях, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России.

Заключение

Учитывая актуальность, научную новизну, практическое значение, достоверность результатов диссертационная работа Подболотова Романа Анатольевича на тему: «Клиническое значение биомаркеров дисфункции миокарда и динамических параметров тромбообразования при остром коронарном синдроме» соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней» Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 с изменениями постановления правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. № 335 «О внесении изменений в Положение о присуждении ученых степеней», предъявленным к кандидатским диссертациям а её автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук.

Ведущий научный сотрудник отделения неотложной
Кардиологии «Научно-исследовательский институт кардиологии»
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения «Томский
национальный исследовательский медицинский
центр Российской академии наук»
доктор медицинских наук, профессор

12.09.2016г

Марков В.А.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Маркова Валентина Алексеевича заверяю
Ученый секретарь НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Доктор медицинских наук



Ефимова И.Ю.

634012, Томск, ул. Киевская, 111 а
markov@cardio-tomsk.ru
тел./факс +7(3822) 55 36 89