

«УТВЕРЖДАЮ»

Генеральный директор ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации академик РАН, профессор

С.А. Бойцов

 2021 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Голубевой Алены Владимировны «Эволюция деформационных характеристик миокарда после инфаркта с подъемом сегмента ST», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.094.03 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ВЫПОЛНЕННОЙ РАБОТЫ

Несмотря на тенденцию к снижению заболеваемости и смертности от сердечно-сосудистых заболеваний на фоне совершенствования лечебно-профилактических мероприятий, общее количество больных остается высоким. Ишемическая болезнь сердца занимает доминирующие позиции, при чем

наиболее тяжелой формой является острый инфаркт миокарда (ИМ) в связи с высокой госпитальной летальностью и стойкой утратой трудоспособности из-за развивающихся осложнений. Применение современных технологий медицинской помощи больным ИМ позволило снизить летальность и увеличить продолжительности жизни, однако повышение выживаемости пациентов сопряжено с ростом риска развития хронической сердечной недостаточности (ХСН) в постинфарктном периоде. Развитие и прогрессирование ХСН после ИМ встречается часто и напрямую влияет на качество жизни больных, приводит к нетрудоспособности и значительным социально-экономическим потерям. Существует тесная связь между тяжестью ХСН и смертностью больных, перенесших ИМ. Важной проблемой современной кардиологии остается поиск ранних предикторов развития и прогрессирования ХСН после ИМ, что позволит выявить категорию лиц высокого риска и персонифицировать комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение осложнений.

Доказана исключительная роль статинов во вторичной профилактике после инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST) вследствие благоприятного влияния на прогноз и основные звенья патогенеза атеросклеротического процесса. Результаты рандомизированных клинических исследований продемонстрировали ряд значимых плеiotропных эффектов данной группы препаратов, напрямую не связанных с липидснижающим действием. Однако, вопрос о влиянии статинов на систолическую функцию в постинфарктном периоде благодаря плеiotропными и/или липидснижающим эффектами изучен недостаточно.

В диссертационном исследовании соискатель затрагивает эту важную, но малоизученную проблему - влияния аторвастатина на структурно-функциональные свойства миокарда при развитии постинфарктного ремоделирования левого желудочка (ЛЖ).

В связи с вышеизложенным, тема диссертации Голубевой Алены Владимировны является несомненно актуальной.

СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНАМИ МЕДИЦИНСКИХ ОТРАСЛЕЙ И НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА

Диссертационная работа Голубевой А.В. выполнена в соответствии с тематикой и планом научной деятельности медицинского института Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет» - «Новые технологии системного использования двухмерного отслеживания пятен у больных острым инфарктом миокарда на основе математического моделирования», а так же в рамках гранта аспиранта Голубевой А.В. «Биомеханика сердца у здоровых и больных острым инфарктом миокарда, исследуемая методом 3D-спекл-эхокардиографии».

НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, ВЫВОДОВ И РЕКОМЕНДАЦИЙ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ

Научная новизна проведенного исследования заключается в том, что впервые на однородной группе больных с первичным ИМпST изучена 48-недельная эволюция деформационной и ротационной биомеханики ЛЖ, отражающая процесс развития ХСН. Показано, что при развитии в постинфарктный период ХСН с промежуточной ФВ уже на 7–9-е сутки ИМпST деформационные и ротационные свойства ЛЖ имели характерные отличия, что концептуально оправдывает выделение данной группы. Определена высокая диагностическая значимость некоторых параметров глобальной деформации и ротации ЛЖ как маркеров прогнозирования ХСН с низкой и промежуточной ФВ в ранний период ИМпST. Разработана многофакторная логистическая модель прогнозирования риска развития патологического постинфарктного ремоделирования на основе стандартных эхокардиографических характеристик

и параметров ротационной и деформационной биомеханики ЛЖ. Установлено, что для улучшения прогноза и повышения качества жизни пациентов с патологическим постинфарктным ремоделированием после ИМпST необходимо достижение целевого уровня липопротеидов низкой плотности.

ОБОСНОВАННОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И ДОСТОВЕРНОСТЬ ПОЛОЖЕНИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Обоснованность и достоверность основных научных положений, выводов, практических рекомендаций диссертационной работы Голубевой А.В. не вызывает сомнений, поскольку она выполнена на достаточном количестве клинического материала, включающем данные лабораторно-инструментального обследования 114 человек. Представленный дизайн исследования, строгие критерии включения и исключения, проведение исследования в соответствии со стандартами надлежащей клинической практикой свидетельствуют о том, что диссертационная работа выполнена на современном методическом уровне, а полученные результаты достоверны. Для анализа данных соискатель использовал адекватные статистические методы обработки.

Выводы, практические рекомендации и научные положения основаны на полученном материале и соответствуют поставленной цели и задачам диссертационной работы.

ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТОВ И ПОЛОЖЕНИЙ ДИССЕРТАЦИИ

Диссертация Голубевой А.В. представляет несомненную ценность для медицинской науки и практики, так как впервые на основании 48-недельного клинического исследования убедительно доказано, что параметры деформации и ротации ЛЖ обладают высокой прогностической ценностью в диагностике ХСН. Автор рекомендует использовать методику спекл-трекинг эхокардиографии в остром периоде ИМпST для прогнозирования ХСН у больных с разной фракцией выброса ЛЖ.

Результаты диссертационной работы свидетельствуют, о связи патологического постинфарктного ремоделирования с развитием сердечной недостаточности более тяжелой степени тяжести, таким образом, целесообразно проводить неинвазивный скрининг биомаркеров, которые с высокой степенью достоверности отражают изменения при патологическом ремоделировании сердца.

Аргументирована значимость динамической оценки параметров, характеризующих состояние миокарда левого желудочка у больных после ИМпСТ с целью мониторинга эффективности гиполипидемической терапии для предотвращения развития повторных коронарных событий.

СТРУКТУРА ДИССЕРТАЦИИ, ОЦЕНКА ЕЕ СОДЕРЖАНИЯ И ЗАВЕРШЕННОСТИ В ЦЕЛОМ

Диссертация выполнена по традиционному плану, изложена на 154 страницах текста, состоит из введения, 5 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение), заключения, выводов, практических рекомендаций. Список литературы содержит 197 источников, из них 143 – иностранных, 54 – отечественных авторов.

Цель, задачи, научная новизна, практическая значимость полностью отражают основные научные положения диссертационной работы.

Литературный обзор изложен в доступной форме, систематизирован, освещает тематику диссертационного исследования. В главе «Материал и методы исследования» изложены критерии включения и исключения, представлен современный дизайн исследования, подробно описаны лабораторные и инструментальные методы обследования больных. Главы собственных результатов представлены последовательно, проиллюстрированы диаграммами и таблицами, что обеспечивает удобство восприятия материала. В заключение в аналитической форме излагаются основные результаты диссертации. Выводы и практические рекомендации аргументированы,

соответствуют задачам и целям исследования, основаны на фактически полученных данных.

Замечаний, влияющих на положительную оценку диссертационной работы, нет.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ И ВНЕДРЕНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Результаты диссертационной работы Голубевой А.В., выводы и практические рекомендации внедрены в практическую деятельность отделения кардиологии с палатой реанимации и интенсивной терапии ГБУЗ «Пензенская областная больница им. Н. Н. Бурденко», отделения кардиологии ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им. Г. А. Захарьина».

Основные результаты исследования рекомендованы к использованию в работе лечебно-профилактических учреждений для повышения качества реклассификации пациентов, подверженных раннему развитию хронической сердечной недостаточности и оказания медицинской помощи больным, перенесшим ИМпСТ.

Материалы диссертационной работы можно использовать при проведении семинаров, лекций по соответствующим разделам кардиологии студентам, клиническим ординаторам, аспирантам, врачам терапевтам и кардиологам.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертация Голубевой Алены Владимировны на тему: «Эволюция деформационных характеристик миокарда после инфаркта с подъемом сегмента ST», выполненная под руководством д.м.н., профессора Олейникова Валентина Эливича, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной и законченной научно-квалификационной работой.

Диссертационная работа Голубевой Алены Владимировны «Эволюция деформационных характеристик миокарда после инфаркта с подъемом сегмента

СТ» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842 г., в редакции постановления Правительства Российской Федерации №335 от 21.04.2016 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на научном заседании Отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России (протокол № 05 от 19.05.2021 г.).

Руководитель отдела заболеваний миокарда
и сердечной недостаточности
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии» Минздрава России
доктор медицинских наук (14.01.05),
профессор

Терещенко Сергей Николаевич

Подпись д.м.н., профессора Терещенко С.Н. заверяю:



Ученый секретарь Ученого совета
ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии»
Минздрава России,
доктор медицинских наук

Скворцов Андрей Александрович

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Адрес: 121552, Российская Федерация, г. Москва, 3-я Черепковская д. 15А
Телефон: +7 (495) 150-44-19, 8-800-707-44-19;
E-mail: info@cardioweb.ru
Сайт: <http://www.cardioweb.ru>

« 20 » _____ 2021 г.