

ОТЗЫВ

официального оппонента главного врача ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В. П. Полякова», заведующего кафедрой пропедевтической терапии с курсом кардиологии федерального государственного бюджетного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Дуплякова Дмитрия Викторовича по диссертации Еникеевой Алины Мухаматдаутовны на тему «Клинико-лабораторные параметры в оценке риска рестеноза стентов коронарных артерий у больных стабильной стенокардией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность выполненного исследования

В течение последних десятилетий ИБС остается ведущей причиной смерти и инвалидизации населения во всем мире, несмотря на значительные успехи, достигнутые в диагностике, лечении и профилактике данного заболевания. В России ИБС составляет до 45% всей смертности от БСК, а по данным ВОЗ количество смертей от БСК составляет 16% от всех случаев смерти в мире. К сожалению, анализ уровня смертности последних лет не показывает тенденцию к снижению данного показателя.

Современные технологии позволили значительно снизить смертность и улучшить качества жизни пациентов после чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ). Однако, до сих пор у них нередко развиваются рецидивы. Одной из причин рецидива острых форм ИБС, таких как инфаркт миокарда и нестабильная стенокардия, а также прогрессирования сердечной недостаточности является рестенозирование коронарных артерий, а именно сужение просвета стентированного сосуда более чем на 50%.

Учитывая значительное влияние рестенозирования коронарных артерий на прогноз заболевания, качество жизни пациентов, технические сложности и повышенный риск интраоперационных осложнений при повторном стентировании, увеличение длительности двойной и тройной дезагрегантной терапии и сопряженное с этим увеличение частоты кровотечений, разработка методов прогнозирования этого осложнения крайне важна. Исследование Еникеевой А.М., направленное на определение

предикторов рестеноза, в частности сывороточных биомаркеров, безусловно, актуально.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Исследование обладает несомненной научной новизной. Автор выявила технические особенности ЧКВ и коронарного поражения, ассоциированные с риском рестеноза, а именно: локализация поражения, малый диаметр сосудов и протяженность поражения. Так же автором установлено, что наследственность, мужской пол и перенесенный инфаркт миокарда являются факторами риска развития рестенозирования коронарных артерий.

Автором получены новые данные о связи между уровнями кардиоспецифических биомаркеров и рестенозом: повышение АЛТ и снижение аполипопротеина А1 ассоциированы с более высоким риском рестеноза у пациентов со стабильной стенокардией после ЧКВ.

Достоверность результатов обеспечивается достаточным объемом клинического материала, современными методами обследования и глубокой статистической обработкой данных. Выводы и рекомендации обоснованы и подтверждаются полученными результатами.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах. Материалы диссертации отражены в 6 научных работах, из них 3 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов кандидатских диссертаций.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

В первой главе представлен подробный анализ литературы по проблеме рестенозирования коронарных артерий, рассмотрены анатомо-патогенетические особенности поражения коронарных артерий, рассмотрены современные возможности реваскуляризации коронарного русла, дано определение рестеноза и рассмотрены новые классификации рестеноза. Кроме того, автор подробно останавливается на известных данных о факторах риска коронарного рестеноза, в том числе о сывороточных биомаркерах.

Вторая глава описывает дизайн исследования, методы диагностики и лечения больных стабильной стенокардией, подходы к систематическому анализу и статистической обработке данных. Глава описана подробно, применяемые методики соответствуют современным подходам и позволяют достичь поставленных целей исследования.

Третья глава содержит результаты собственных исследований, включая характеристики групп пациентов, данные о клинико-демографических и сывороточных предикторах рестеноза, сравнительный анализ данных коронароангиографии, результаты статической обработки данных. Данная глава представляет безусловный интерес, поскольку она описывает результаты анализа сывороточных факторов риска рестеноза, где было выявлено статистически значимое повышение АЛТ у пациентов с рестенозом по сравнению с пациентами без рестеноза и в группе рестеноза - снижение уровня Апо А1, что позволяет расценить уровень Апо А1 в качестве независимого предиктор развития рестеноза коронарных артерий.

Заключение обобщает полученные результаты и сопоставляет их с данными предшествующих исследований.

По теме диссертации опубликовано 6 работ, 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

Данные диссертации используются в практической работе в ГБУЗ Республиканский кардиологический центр города Уфа, а также в учебном процессе на кафедре пропедевтики внутренних болезней федерального

Исследование Еникеевой А.М. имеет теоретическую и практическую значимость. Ожидается, что результаты позволят прогнозировать развитие рестеноза и выделять группы риска среди пациентов стабильной стенокардией, подвергшихся стентированию коронарных артерий.

Знание клинико-демографических факторов риска и антропометрических характеристик пациентов, ассоциированных с повышенным риском развития рестенозирования коронарных артерий, потенциально позволит выделять пациентов после стентирования коронарных артерий, нуждающихся в более частом амбулаторном наблюдении.

Кроме того, выявленный сывороточный биомаркер, ассоциированный с развитием рестеноза, а именно апополипротеин А1, может быть использован для оценки риска рестеноза у больных стабильной стенокардией после ЧКВ. Рекомендован тщательный амбулаторный мониторинг пациентов со сниженным уровнем апополипротеина А1 для раннего выявления рестеноза и предотвращения развития нестабильных форм ИБС или потребности в повторном стентировании.

Материалы диссертации используются в учебном процессе БГМУ и в практической работе кардиологического отделения ГБУЗ РКЦ г. Уфы.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, трех глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 9 отечественных и 136 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 32 рисунками.

Во введении обоснована актуальность темы, определены цель и задачи, научная новизна, теоретическая и практическая значимость исследования, положения, выносимые на защиту.

государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет».

Результаты, полученные в исследовании, представляют несомненную практическую ценность и могут использоваться в ежедневной работе кардиолога амбулаторного и стационарного звена для раннего выявления пациентов группы риска после перенесенного ЧКВ, настороженного ведения, выбора методов профилактики и подбора терапии у этой группы пациентов.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. В процессе ознакомления с работой возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы в порядке дискуссии:

1. Выполнялось ли пациентам ВСУЗИ/ОКТ для определения причин рестеноза?
2. Какой была приверженность к лечению пациентов в течение периода наблюдения, особенно в отношении статинов и другой ГЛТ?

Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего Положения

Таким образом, диссертационная работа Еникеевой Алины Мухаматдаутовны на тему «Клинико-лабораторные параметры в оценке риска рестеноза стентов коронарных артерий у больных стабильной стенокардией» является завершенной научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи современной кардиологии по изучению профилактики рестенозирования коронарных артерий.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Еникеевой Алины Мухаматдаутовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакциях постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021г., № 1539 от 11.09.2021г., № 1690 от 26.09.2022г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент

Главный врач ГБУЗ СОККД им. В.П. Полякова
заведующий кафедрой пропедевтической
терапии с курсом кардиологии
ФГБОУ ВО «Самарский государственный
медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., профессор



Дмитрий Викторович Дупляков

Подпись д.м.н., профессора Дуплякова Д.В. заверяю:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова»
Адрес: 443070, г. Самара, ул. Аэродромная, 43 Телефон: 8(846) 373-70-64
e-mail: 6021@mail.ru

28.01.2026

Начальник отдела кадров
ГБУЗ «Самарский областной
клинический кардиологический
диспансер им. В.П. Полякова»

Сен-Сененова И.П.