

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента кафедры терапии факультетской с курсом эндокринологии, кардиологии с клиникой имени академика Г.Ф. Ланга федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ионина Валерия Александровича по диссертации Рахимовой Розаны Фанисовны на тему «Прогнозирование риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST в ближайшем и отдалённом периодах при помощи сывороточных биомаркеров и QRS-фрагментации электрокардиограммы», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы диссертационного исследования

Инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST) остается одной из ведущих причин смертности и инвалидизации во всем мире, несмотря на значительный прогресс в методах диагностики и лечения.

Прогнозирование неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с ИМпST остается важной задачей современной кардиологии и позволяет более эффективно стратифицировать пациентов по степени риска, индивидуализировать лечение, применять целенаправленные профилактические меры и улучшить исходы заболевания. В связи с развитием новых диагностических и прогностических инструментов, данная область продолжает активно развиваться и имеет большой потенциал для дальнейшего улучшения помощи пациентам с ИМпST.

Несмотря на широкое применение существующих шкал для прогнозирования риска смертности данной когорты пациентов, они обладают рядом ограничений, включая недостаточную точность в предсказании индивидуального риска и зависимость от множества клинических и анамнестических данных, что может затруднять их применение в условиях

реальной клинической практики. Поэтому активно ведется поиск новых, более чувствительных и специфичных биомаркеров, а также изменений на электрокардиограмме, которые могли бы дополнить или улучшить существующие системы стратификации риска.

Одним из перспективных направлений является изучение роли различных биохимических маркеров, отражающих воспаление, повреждение миокарда, тромбообразование и дисфункцию эндотелия. Такие маркеры, как С-реактивный белок (СРБ), сердечный белок, связывающий жирные кислоты (сБСЖК), растворимый супрессор туморогенности 2 (sST2) потенциально могут предоставить ценную информацию о тяжести инфаркта миокарда и вероятности развития неблагоприятных исходов.

При этом, важным является не только определение отдельных биомаркеров, но и разработка комплексных моделей, интегрирующих клинические данные и результаты лабораторных исследований. Такой подход позволяет более точно оценить риск сердечно-сосудистых осложнений и индивидуализировать тактику лечения, включая выбор оптимальной стратегии реперфузии, назначение медикаментозной терапии и проведение реабилитационных мероприятий.

Таким образом, проблема прогнозирования неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов ИМпСТ является актуальной темой представленного диссертационного исследования.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Полученные результаты открывают новые перспективы для персонализированной стратификации риска у пациентов, перенесших ИМпСТ.

В ходе диссертационного исследования получены новые данные о пороговых уровнях сывороточных биомаркеров: СРБ, сБСЖК и sST2, влияющих на риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в ближайшем и отдалённом периодах ИМпСТ. Определение пороговых значений СРБ, сБСЖК и sST2 позволяет выделить группы пациентов,

нуждающихся в более интенсивном наблюдении и раннем начале профилактических мероприятий.

Созданная диагностическая модель, объединяющая биомаркеры и факторы риска, представляет собой ценный инструмент для прогнозирования неблагоприятных исходов как в ближайшем, так и отдаленном периодах ИМпST.

Выявленные факторы риска фрагментации QRS комплекса при ИМпST подчеркивают важность комплексной оценки состояния пациентов. Установлены факторы риска фрагментации QRS при ИМпST– мужской пол, повышение уровня глюкозы, цистатина С и снижение скорости клубочковой фильтрации. Впервые при ИМпST показана преходящая fQRS комплекса.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научные положения, сформулированные диссертантом, базируются на богатом клиническом материале, в исследование включено 179 пациентов с диагнозом ИМпST. В работе использован широкий спектр современных лабораторных и инструментальных методы исследования. Проведен клинический анализ, позволяющий выявить наиболее значимые предикторы неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с ИМпST

Тщательный анализ данных позволил получить аргументированные ответы на задачи, сформулированные в диссертационной работе. Положения, выносимые на защиту, и практические рекомендации являются обоснованными, имеют внутреннюю связь и соответствуют поставленным цели и задачам.

Значимость для науки и практики результатов диссертации

Диссертационная работа Рахимовой Р.Ф. представляет большой научно-практический интерес. Полученные данные расширяют понимание механизмов развития осложнений после инфаркта миокарда и обосновывают

необходимость персонализированного подхода к лечению. Предложены новые алгоритмы ведения пациентов с ИМпST, основанные на оценке индивидуального риска и учете особенностей течения заболевания.

Результаты диссертационного исследования имеют практическую значимость для кардиологов, врачей общей практики, терапевтов. Разработанные прогностические модели могут быть использованы для объективной оценки риска и выбора оптимальной стратегии лечения и вторичной профилактики, направленной на снижение частоты неблагоприятных исходов и улучшение качества жизни пациентов.

Общая характеристика диссертации и оценка ее содержания

Диссертация изложена на 182 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка использованной литературы, включающего 193 источника, в том числе, 46 отечественных и 147 зарубежных авторов. Текст содержит клинические примеры, иллюстрирован 57 таблицами и 43 рисунками.

Во введении автор раскрывает актуальность темы исследования, степень разработанности, определяет цель и задачи, научную новизну, научно-практическую значимость, положения, выносимые на защиту.

Первая глава включает подробный анализ литературных источников по исследуемой проблеме. Приведены данные ранее проведенных исследований. Изложены сведения о эпидемиологии, возможностях прогнозирования неблагоприятных исходов ИМпST. Проведен обзор маркеров повреждения, используемых в клинической практике, а также описана фрагментация QRS комплекса как маркер неблагоприятных исходов у пациентов с ИМпST.

Вторая глава содержит материалы и методы исследования: общую характеристику, дизайн исследования, использованных методов клинической и лабораторно-инструментальной диагностики и методы статистической обработки. Описание данного раздела является подробным, использованные

методы соответствуют современным подходам и позволяют решить поставленные задачи исследования.

В главе, посвященной собственным результатам, подробно изучены кардиоваскулярные биомаркеры, оценены их информативность для прогнозирования риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, а также проанализирована роль фрагментации QRS комплекса в определении прогноза у пациентов с ИМпST. Автор приводит подробный анализ и интерпретацию полученных данных.

В главе обсуждения результатов, подробно сопоставлены полученные автором данные с данными клинических исследований других ученых. Обозначены направления для дальнейших исследований. Результаты исследования сопоставляются с информацией, представленной в научной литературе. Тщательное сравнение позволяет выявить основные тенденции и закономерности.

Выводы диссертации соответствуют поставленным задачам и следуют из полученных автором результатов и их обсуждения. Практические рекомендации доступно и логично представляют спектр применения полученных результатов. Диссертационная работа Рахимовой Р.Ф. представляет собой завершенное исследование. Материал диссертации изложен хорошим литературным языком, а представленные таблицы, рисунки и схемы прекрасно дополняют и разъясняют содержание работы.

Аннотация диссертации в полной мере отражает содержание диссертации, его оформление соответствует требованиям Высшей аттестационной комиссии Минобрнауки России.

Материалы диссертации отражены в 7 научных работах, из них 2 – в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России для публикации результатов кандидатских диссертаций.

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

1. Была ли выявлена корреляция между уровнем СРБ и объемом поражения миокарда?
2. Согласно Вашим данным, у большинства пациентов СКФ была выше 60, для подтверждения диагноза ХБП нужны дополнительные маркеры. Какие маркеры повреждения почек использовались в Вашем исследовании?
3. При инфаркте миокарда какой локализации чаще всего выявлялась fQRS?

Заключение о соответствии диссертации требованиям настоящего положения

Таким образом, диссертационная работа Рахимовой Розаны Фанисовны на тему «Прогнозирование риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST в ближайшем и отдалённом периодах при помощи сывороточных биомаркеров и QRS-фрагментации электрокардиограммы», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершённой научной квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи, заключающейся в прогнозировании риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST в ближайшем и отдалённом периодах с помощью сывороточных биомаркеров, отражающих разные механизмы патогенеза повреждения миокарда, QRS-фрагментации электрокардиограммы.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа Рахимовой

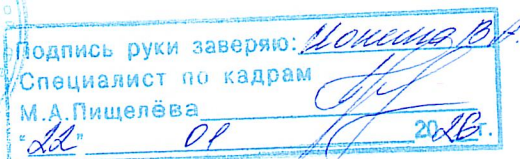
Розаны Фанисовны соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в редакциях постановления Правительства РФ № 335 от 21.04.2016, № 1168 от 01.10.2018 г., № 426 от 20.03.2021г., № 1539 от 11.09.2021г., № 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:

доцент кафедры терапии факультетской
с курсом эндокринологии, кардиологии
с клиникой имени академика Г.Ф. Ланга
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской
Федерации, доктор медицинских наук,
доцент



Ионин Валерий Александрович



Подпись доцента Ионина В.А. заверяю:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
197022, Российская Федерация, г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого д. 6-8,
тел.: +7(921) 372-7684, e-mail: ionin.v.a@gmail.com