

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Копьевой Кристины Васильевны «Роль ST2 в прогнозировании развития сердечно-сосудистых осложнений и выборе стратегии терапии у больных хронической сердечной недостаточностью ишемического генеза с и без нарушений углеводного обмена», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки)

Актуальность темы исследования. В настоящее время в экономически развитых странах ведущей причиной смертности продолжают оставаться сердечно-сосудистые заболевания. В частности, хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является неблагоприятным исходом и характеризуется прогрессирующим течением, приводящим к инвалидизации трудоспособного населения. Независимым фактором риска развития ХСН, как известно, является сахарный диабет (СД). В связи с чем, большую социальную значимость приобретает изучение ассоциированной кардиоваскулярной и метаболической патологии. В последние годы продемонстрирована высокая коронарной реваскуляризации у больных ИБС, однако выбор лечебной тактики у пациентов с ИБС и нарушениями углеводного обмена (НУО) затруднен. У больных НУО регистрируется повышенная частота развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Оценке прогностической значимости различных биомаркеров посвящено много исследований, в то же время в изучении возможностей раннего прогнозирования течения ХСН с использованием персонифицированных терапевтических стратегий остается много нерешенных вопросов, которые в настоящее время активно исследуются.

В настоящее время появился ряд новых малоизученных биомаркеров, каждый из которых отражает различные патофизиологические процессы в развитии и прогрессировании ХСН: например, маркеры повреждения миокарда, воспаления, ремоделирования, фиброза и апоптоза – растворимый Fas-лиганд, sST2, галектин-3. Новые биомаркеры, такие как среднерегиональный участок молекулы предсердного натрийуретического пептида (MR-proANP), среднерегиональный участок молекулы про-адреномедуллина (MR-proADM), высокочувствительные тропонины, растворимый ST2, фактор дифференцировки роста-15 и галектин-3, имеют высокий потенциал в прогнозировании развития кардиоваскулярных событий за пределами, установленными для натрийуретических пептидов, но их диагностическая значимость в клиническом ведении пациента все еще полностью не определена, и необходимы дополнительные исследования в этом направлении.

Все эти малоизученные вопросы по рассматриваемой проблеме определяют актуальность и практическую значимость настоящего исследования.

Цель и задачи исследования, выводы и практические рекомендации сформулированы корректно, отражают новизну, актуальность и современный уровень решения проблемы.

Новизна исследования заключается в том, что автор изучил отдаленные неблагоприятные сердечно-сосудистые события (ССС), разработал прогностический подход с использованием комплексной биомаркерной стратегии у больных ИБС с ХСН, имеющих исключительно высокий риск осложнений после реваскуляризации миокарда.

Установлена роль sST2 в оценке ишемического ремоделирования ЛЖ у больных ХСН с сохраненной ФВ ЛЖ, что важно учитывать при оценке характера течения ХСН. Установлена прогностическая роль нового биомаркера sST2 у больных ХСН со сниженной, промежуточной, сохраненной ФВ ЛЖ, а также впервые показана динамика растворимого sST2 после физической нагрузки и его роль в оценке развития неблагоприятных CCC у больных с ХСН со сниженной и промежуточной ФВ ЛЖ.

Получены новые данные об эффективности комбинированной терапии с использованием β -адреноблокаторов у больных ИБС с ХСН с промежуточной и сохраненной ФВ ЛЖ после реваскуляризации миокарда, приводящая к снижению уровня данного биомаркера в сыворотке крови и регресса показателей ишемической дисфункции ЛЖ.

Впервые установлена прогностическая роль ST2 у больных с НУО. Показано, что у больных ХСН ишемической этиологии с наличием НУО содержание sST2 значительно превышает концентрацию такового в сыворотке крови пациентов без НУО, однако в подгруппах больных с нарушением толерантности к глюкозе и СД 2 типа уровни sST2 не различаются.

Практическая значимость заключается в том, что результаты проведенного исследования открывают новые перспективы для прогнозирования отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с ИБС, в том числе ассоциированной с НУО, и позволяют значительно улучшить клиническое состояние больных и их прогноз.

Основное содержание работы представлено в 10 работах, из которых 4 статьи в рецензируемых журналах из перечня ВАК Минобрнауки России, Кроме того, получен 1 патент.

Выводы убедительно аргументированы и следуют из практических данных, представленных в соответствующих разделах автореферата, а также в публикациях в журналах, логично обосновываются результатами собственных исследований автора.

Автореферат наглядно оформлен в соответствии с современными требованиями, написан хорошим литературным языком.

Диссертация изложена на 177 страницах машинописного текста, состоит из введения, описания результатов собственного исследования, обсуждения, заключения, выводов и практических рекомендаций. Работа иллюстрирована 20 рисунками, содержит 53 таблиц. Список литературы включает 53 отечественных и 168 иностранных публикаций.

Диссертационная работа Копьевой Кристины Васильевны «Роль ST2 в прогнозировании развития сердечно-сосудистых осложнений и выборе стратегии терапии у больных хронической сердечной недостаточностью ишемического генеза с и без нарушений углеводного обмена» является законченным научным квалификационным исследованием и отвечает всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842, в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748 предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии, ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Маянская Светлана Дмитриевна



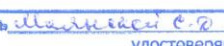
На обработку персональных данных согласна



С.Д. Маянская

Контактная информация: Маянская Светлана Дмитриевна, Доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии, ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации; 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 49. Тел. +79053169966; Smayanskaya@mail.ru



Подпись		
Специалист по кадрам		
«	20	г.