

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)

Диссертационная работа Копьевой Кристины Васильевны раскрывает актуальную проблему разработки и внедрения новых направлений диагностики, прогнозирования и вторичной профилактики кардиоваскулярных осложнений у больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН) ишемического генеза с и без нарушениями углеводного обмена. В последнее время продолжает неуклонно расти распространенность ХСН, приобретая черты неинфекционной пандемии в связи со старением населения, нездоровым образом жизни, повышением выживаемости пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС), в том числе с инфарктом миокарда и другими заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Многие эпидемиологические исследования подтвердили, что наличие сахарного диабета (СД) 2-го типа связано с повышенным риском развития ХСН. ХСН часто является первым сердечно-сосудистым проявлением, наблюдаемым у пациентов с СД. Повышенный риск ХСН сохраняется даже после коррекции таких факторов риска, как ИБС и гипертония. Кроме того, пациенты с СД 2-го типа и ХСН имеют повышенный риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. Наличие даже контролируемого сопутствующего СД 2 типа утяжеляет отдаленный прогноз у больных ИБС, подвергнувшихся эндоваскулярной терапии за счет прогрессирования многососудистого атеросклеротического поражения коронарных артерий, приводящего к развитию нестабильной стенокардии и/или нарастанию функционального класса стабильной стенокардии напряжения. Вопросы ранней (доклинической) диагностики и профилактики осложнений и изучение маркеров с помощью неинвазивных методик у пациентов с ХСН ишемического генеза, ассоциированной с нарушением углеводного обмена, а также определение возможных точек приложения медикаментозной профилактики и коррекции этих нарушений, безусловно, являются очень актуальными.

С помощью современных лабораторных и инструментальных методов исследования проведено комплексное изучение структурных и функциональных показателей, позволяющих прогнозировать риск развития сердечно-сосудистых осложнений у больных с ХСН ишемического генеза с и без нарушений углеводного обмена, в частности, после перенесенной реваскуляризации миокарда, что позволило определить биомаркеры, имеющие прогностическое значение в отношении риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий ($ST2 >34,18$ нг/мл и $NT-proBNP \geq 276,96$ пг/мл).

Было установлено, что больных ишемической болезнью сердца с хронической сердечной недостаточностью, ассоциированной с нарушением толерантности к глюкозе и сахарным диабетом 2 типа, диагностируется гиперэкспрессия растворимого ST2, что ассоциируется с более высокой частотой наступления неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение 12 месяцев проспективного наблюдения по сравнению с больными без нарушения углеводного обмена. Проведен корреляционный анализ между новым биомаркером sST2 и структурно-функциональными показателями левого желудочка. В частности, установлены прямые зависимости между данным биомаркером и показателями миокардиального стресса и ремоделирования миокарда.

Заслуживает внимание предложенный персонифицированный подход к оценке вероятности развития неблагоприятных кардиоваскулярных событий у больных ХСН ишемического генеза с определением уровня sST2 как в покое, так и на пике физической нагрузки (сразу по окончании теста 6-минутной ходьбы), при этом установлено, что уровень растворимого ST2 >34,58 нг/мл после физической нагрузки обладает большей прогностической значимостью в отношении развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (чувствительность 86,7%, специфичность 85,0%; AUC – 0,86; $p < 0,0001$) по сравнению с уровнем растворимого ST2 в покое.

В работе представлена значимость растворимого ST2 в диагностике рестенозов стентов у больных ХСН со сниженной ФВ ЛЖ, перенесших стентирование коронарных артерий. По этому направлению работы автором получен патент РФ «Способ диагностики рестеноза стента коронарной артерии у больных ишемической болезнью сердца с хронической сердечной недостаточностью».

Научная новизна диссертационной работы несомненна. Разработан и предложен к применению подход с использованием комплексной биомаркерной стратегии к оценке риска неблагоприятного течения сердечно-сосудистой патологии у больных ИБС с ХСН, имеющих исключительно высокий риск осложнений после реваскуляризации миокарда. Впервые оценена роль нового биомаркера sST2 в оценке ремоделирования миокарда ЛЖ.

Для стратификации риска развития неблагоприятных ССС у больных ИБС с ХСН с промежуточной и сниженной ФВ ЛЖ разработан и предложен к применению подход по определению sST2 после проведения ТШХ, а также обосновано применение терапии β -адреноблокаторами, которая обеспечивает антиишемический и гемодинамический эффекты у пациентов ХСН с сохраненной и промежуточной ФВ ЛЖ.

Представленные в автореферате результаты диссертационной работы обладают существенной теоретической и практической значимостью для медицинской науки и практического здравоохранения, а также позволяют говорить о высоком методологическом уровне работы с использованием современных методов исследования и статистического анализа.

Работа написана ясным научным языком, хорошо структурирована. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам. По теме

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», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05– кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки)» по актуальности, новизне полученных данных, большому объему проведенных исследований, важной практической значимости, является законченным научным квалификационным исследованием, вносящим существенный вклад в фундаментальные исследования современной медицины и в клиническую кардиологию и отвечает всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05– кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни, медицинские науки.

еских,
 исследований
 еститель
 НИИТМ
 наук

Юлия Игоревна Рагино

Юлия Игоревна Рагино

Контактная информация:

Рагино Юлия Игоревна, профессор, доктор медицинских наук, руководитель лаборатории клинических, биохимических и гормональных исследований терапевтических заболеваний, заместитель руководителя по научной работе «НИИТПМ – филиал ФИЦ ИЦиГ СО РАН», член-корреспондент РАН; тел: +7(383) 373-10-68; e-mail: ragino@mail.ru

25 сентября 2018 г.



ПОДПИСЬ Ю. И. Рагино
УДОСТОВЕРЯЮ СПЕЦ
ПО КАДРАМ М. Н. БРЕМЯНА

Зелен