

Утверждаю

Генеральный директор
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Национальный медицинский
исследовательский
центр кардиологии»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор,
член-корреспондент РАН С.А. Бойцов

«25» 09 2018

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Копьевой Кристины Васильевны на тему «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» представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки).

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения. Одной из наиболее частых причин госпитализаций, инвалидизации и смертности трудоспособного населения экономически развитых стран является хроническая сердечная недостаточность (ХСН), распространенность которой продолжает неуклонно расти, 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 (В.Н. Ларина, 2016).

В последние десятилетия активно изучается биомаркерная стратегия для ранней диагностики кардиоваскулярной патологии. Известно, что «золотым стандартом» для диагностики СН являются BNP и NT-proBNP. Однако, хотя BNP/NT-proBNP и зарекомендовали себя маркерами миокардиального стресса или дисфункции миокарда (Shimpo M., 2004; Sabatine M.S., 2008), их применение не может отражать все пути развития и прогрессирования ХСН. В последние годы внимание исследователей сфокусировано на изучении прогностической роли таких новых маркеров, как ST2 и галектин-3 (Rehman S.U., 2008; Федорова Н.В., 2018), при этом современными требованиями к оценке риска являются максимальная индивидуализация и точность (Ginnessi D., 2011).

Таким образом, несмотря на успехи, достигнутые в изучении места и роли «новых» биомаркеров ХСН, к настоящему времени остается множество неоднозначных и порой противоречивых результатов, касающихся повышения эффективности лечения, улучшения качества жизни и выживаемости больных ИБС с ХСН, которые требуют особого изучения и детального анализа.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Показано, что у больных ИБС с ХСН с сохраненной ФВ ЛЖ уровни sST2 коррелируют с параметрами структурно-функционального состояния ЛЖ.

Установлено, что у больных ИБС с ХСН вне зависимости от ФВ ЛЖ гиперэкспрессия sST2 является предиктором развития неблагоприятных ССС в течение 12 месяцев наблюдения.

Впервые установлена прогностическая роль уровня sST2 на пике физической нагрузки (после проведения теста 6-минутной ходьбы), который обладает большей прогностической значимостью в отношении развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Получены новые данные об эффективности комбинированной терапии с использованием β -адреноблокаторов в дозах, эквивалентных >50 мг/сутки метапролола сукцината мг/сутки, у больных ИБС с ХСН после реваскуляризации миокарда, направленной на предотвращение прогрессирования ХСН с промежуточной и сохраненной ФВ ЛЖ.

Впервые установлено, что у больных ХСН ишемической этиологии с наличием НУО содержание sST2 значительно превышает концентрацию данного биомаркера в сыворотке пациентов без НУО, однако в подгруппах больных с НТГ и СД 2 типа уровни sST2 не различаются. Показано, что гиперэкспрессия sST2 в группе пациентов с НУО ассоциируется с более высокой частотой наступления неблагоприятных ССС в течение 12 месяцев наблюдения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации. О достоверности результатов диссертационного исследования свидетельствует достаточная выборка больных, применение современных методов исследований, непосредственное участие соискателя в получении исходных данных, использование адекватных методов статистического анализа.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов. В данной работе решена актуальная научно-практическая проблема по изучению перспективных возможностей применения биомаркерной стратегии ранней персонифицированной диагностики кардиоваскулярной патологии у больных ХСН ишемического генеза, в частности, и с нарушениями углеводного обмена, имеющая значение для повышения эффективности лечения, улучшения качества жизни и выживаемости больных ИБС с ХСН.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации с указанием учреждений, где их целесообразно внедрять. Рекомендации по определению уровня растворимого ST2 в сыворотке крови для оценки развития неблагоприятных сердечно-

сосудистых событий в течение 12 месяцев будет целесообразно использовать у больных ИБС с ХСН, в том числе и с нарушениями углеводного обмена: на ранней (доклинической) стадии будет определен риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий, что обеспечит для практического здравоохранения снижение частоты повторных госпитализаций по поводу обострений ИБС и ХСН (нестабильная стенокардия, нефатальные ИМ) и летальности из-за сердечно-сосудистых причин. Рекомендацию о назначении терапии с использованием бета-блокаторов в дозах, эквивалентных >50 мг/сутки метопролола сукцината, будет целесообразно использовать у больных с гиперэкспрессией растворимого ST2, для повышения эффективности терапии в течение 12 месяцев после реваскуляризации миокарда, направленной на предотвращение развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

Эти результаты могут использоваться поликлиниках, кардиологических диспансерах, кардиологических стационарах, стационарах сердечно-сосудистой хирургии, что в конечном итоге позволит снизить затраты государства на лечение и профилактику социально-значимой патологии.

Рекомендации по использованию материалов работы в учебных курсах. Результаты, полученные в данной научно-квалификационной работе, возможно использовать в педагогическом процессе при обучении ординаторов и аспирантов.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации. По теме опубликовано 10 научных работ, в том числе 4 статьи – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Получен 1 патент на изобретение.

Личный вклад соискателя. Личное участие автора заключалось в участии планирования исследования; изучении и анализе литературы по теме диссертации; отборе больных ИБС с ХСН для включения в исследование, их

клинической курации или консультировании; формировании баз данных, статистической обработке материала и его анализе; написании тезисов, научных статей, в оформлении патентов Российской Федерации; выступлениях с устными и стендовыми докладами на ведущих российских конгрессах по кардиологии; во внедрении в практику результатов исследований по теме диссертационной работы.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям, изложенным в диссертации. Автореферат полностью соответствует основным положениям, изложенным в диссертации.

Структура и содержание работы. 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 таблицы. Список литературы включает 53 отечественных и 168 иностранных публикаций.

Замечания к работе.

Нет.

Заключение.

Диссертация Копьевой Кристины Васильевны на тему «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 на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки), является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, имеющей значение для развития соответствующей отрасли знаний, либо изложены новые научно обоснованные технические, технологические или иные решения и разработки, имеющие существенное значение для развития страны.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (постановление Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, в редакциях от 21.04.2016 г. № 335; от 02.08.2016 г. № 748), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология и 14.01.04 – внутренние болезни (медицинские науки).

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании отдела заболеваний миокарда и сердечной недостаточности Научно-исследовательского института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, протокол № 09, от 24 сентября 2018 г.

Руководитель отдела
заболеваний миокарда и
сердечной
недостаточности Научно-
исследовательского
института клинической
кардиологии им. А.Л.
Мясникова ФГБУ «НМИЦ
кардиологии» Минздрава
России,
доктор медицинских наук,
профессор



Терещенко Сергей Николаевич

Подпись

заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России,
д.м.н. Скворцов Андрей Александрович