

ОТЗЫВ

На автореферат диссертации Керчевой Марии Анатольевны на тему «Изменения биомеханики сердца и профилактика развития неблагоприятного ремоделирования левого желудочка у больных острым первичным передним инфарктом миокарда», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки).

Диссертационная работа Керчевой М.А. посвящена актуальной научно-практической задаче кардиологии: изучению клеточно-молекулярной и структурно-функциональной основы развития неблагоприятного ремоделирования левого желудочка (ЛЖР) у больных острым инфарктом миокарда (ИМ) и возможностей фармакоингибирования его развития.

Актуальность данной темы обусловлена большой медицинской и социально-экономической значимостью изучаемой проблемы, учитывая высокую распространённость ишемической болезни сердца, и как следствие ее манифестации – ИМ. Одним из наиболее часто встречающихся осложнений ИМ является развитие хронической сердечной недостаточности (ХСН), приводящее в 17-35% случаев к летальным исходам в течение 5-ти летнего периода наблюдения.

Развитие неблагоприятного ЛЖР продолжает оставаться значимой проблемой кардиологии, несмотря на активное использование современных технологий реваскуляризации миокарда и нейрогормональной терапии в ведении данной когорты пациентов, активно проводимую профилактику развития данного заболевания. Неблагоприятное ЛЖР встречается в 30% случаев даже после эффективной и своевременной реваскуляризации миокарда, оставаясь одной из ведущих причин развития ХСН. В настоящий момент ЛЖР изучено достаточно хорошо в контексте изменений геометрии и топографии ЛЖ, происходящих в ответ на ИМ. Однако существует и другая теория развития неблагоприятного ЛЖР, в основе которой лежит деградация межклеточного матрикса, происходящая в условиях субклинического воспаления и гемодинамического стресса. Полученные ранее данные относительно динамики маркеров вышеобозначенных процессов, их связи с развитием неблагоприятного ЛЖР, не структурированы, разобщены, в учет взяты различные показатели, оцененные в различные сроки ИМ. В исследовании Керчевой М.А. в учет взята серийная динамика маркеров деградации межклеточного матрикса, субклинического воспаления и гемодинамического стресса, как в ранние, так и в отдаленные сроки ИМ, проанализирована связь маркеров между собой и со структурно-функциональными изменениями ЛЖ. Определение ведущего механизма развития неблагоприятного ЛЖР, поиск универсального маркера его

развития, обладающего максимальной чувствительностью и специфичностью, определяет актуальность работы Керчевой М.А.

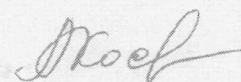
Автором впервые была оценена ранняя и отдаленная динамика маркеров гемодинамического стресса, субклинического воспаления и дегенерации межклеточного матрикса в условиях мультимаркерного подхода с помощью многократной оценки их уровней у больных с ИМ; оценено влияние краткосрочного курса адъювантной терапии доксициклином у данной группы пациентов на раннюю и отдаленную динамику сывороточных уровней маркеров, характеризующих дегенерацию коллагена, кроме того проведена серийная оценка показателей биомеханики сердца с применением метода 2D speckle tracking эхокардиографии у больных ИМ. Эти новые научные факты могут быть использованы для планирования будущих исследовательских работ по теме развития неблагоприятного ЛЖР у пациентов с острым ИМ. Полученные результаты имеют научно-практическую значимость и также могут быть применимы в рутинной клинической практике. Результаты исследования демонстрируют, что включение оценки показателя 2D глобальной деформации левого желудочка в продольном направлении в стандартный протокол ультразвукового исследования сердца у больных острым ИМ в течение первых 14 суток ИМ может быть применимо для стратификации риска развития позднего неблагоприятного ЛЖР. С подобной целью рекомендовано и определение сывороточного уровня sST2 на 7-е сутки острого ИМ. Автореферат диссертационной работы отражает основные аспекты, проведенного исследования, написан по традиционному плану, выводы и практические рекомендации сформулированы логично, научно обоснованы, соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Заключение

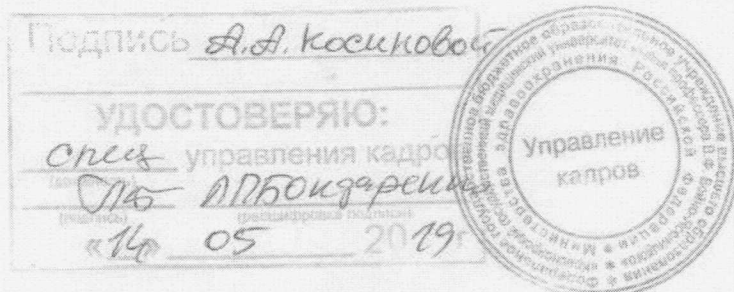
Диссертационная работа Керчевой Марии Анатольевны на тему «Изменения биомеханики сердца и профилактика развития неблагоприятного ремоделирования левого желудочка у больных острым первичным передним инфарктом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология (медицинские науки), посвящена актуальной научно-практической задаче современной кардиологии и полностью соответствует заявленной специальности (кардиология). Таким образом, по актуальности, объему проведенных исследований, новизне полученных данных диссертационная работа 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 специальности
14.01.05 – кардиология (медицинские науки).

Ассистент кафедры терапии ИПО ФГБОУ
ВО «Красноярский государственный
медицинский университет имени
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» МЗ РФ
, К.М.Н.



А.А. Косинова



Косинова Александра Александровна, федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации, Институт последипломного образования, кафедра терапии ИПО, ассистент. Россия, Красноярский край, г. Красноярск, 660022 ул. Партизана Железняка, 1 Телефон +7 (391) 220-13-95 - Приемная ректора, +7 (391) 220-11-75 - Институт последипломного образования, Факс: +7 (391) 228 08 60, Официальный сайт: krasgmu.ru E-mail: rector@krasgmu.ru