



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
КАРДИОЛОГИИ**

(ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России)

ОГРН 1037739144640 ИНН 7731243467
121552, г. Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15А
Тел.: +7(499)140-93-36, факс: +7 (495)414-60-31
www.cardioweb.ru e-mail: info@cardioweb.ru

Утверждаю

Директор Научно-исследовательского института
клинической кардиологии им. А.Л.
Мясникова Федерального государственного бюджетного
учреждения «Национальный медицинский исследовательский
центр кардиологии» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук,
академик И.Е. Чазова



Исх. № 23-1/20 от 22.03.2019

24.03 2019 г.

на № _____ от **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Научно-исследовательского института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Горловой Анастасии Андреевны на тему «Артериальные и венозные тромбозмболии в условиях нарушений углеводного и жирового обмена», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.02 – эндокринология

Актуальность темы исследования

Тромбозмболия – одно из наиболее распространенных и грозных осложнений многих заболеваний, неблагоприятно влияющее на их течение и исход.

В настоящее время в развитых странах регистрируется рост заболеваемости и смертности от тромбозмболических осложнений, что связано с увеличением частоты послеоперационных и посттравматических тромбозмболий (чаще возникающих при сложных хирургических вмешательствах); а также старением населения и увеличением «бремени» хронических неинфекционных заболеваний (в первую очередь – сердечно-сосудистых и онкологических). Актуальность изучаемой проблемы обусловлена не только тяжестью течения и высокой летальностью, но и задержкой диагностики из-за неспецифической клинической

картины и отсутствия соответствующей настороженности врачебного персонала. По данным многочисленных исследований (Meinel F.G., 2015; Powers W.J., 2015; Калинин Р.Е., 2012), в 60 - 80% случаев тромбоэмболия не диагностируется, а в случае её верификации диагноз часто ставится лишь предположительно. Около 25% больных с этой патологией умирают в первые часы от начала заболевания, не получая адекватного лечения (Temgoua M. N., 2017).

По результатам эпидемиологических исследований в структуре причин внезапной смерти у кардиологических больных тромбоэмболия легочной артерии занимает 3-е место после инфаркта миокарда и инсультов. Ежегодно от тромбоэмболии легочной артерии погибает около 0,1% населения Земного шара (Gaeta M., 2017). Большой проблемой является тромбоэмболия легочной артерии у пациентов с различной сопутствующей патологией. В Рекомендации Европейского общества кардиологов по диагностике и ведению пациентов с острой эмболией лёгочной артерии среди факторов риска имеется ожирение, а с 2014г. внесен и сахарный диабет. Установлено, что пациенты с сахарным диабетом имеют повышенную частоту различных сопутствующих заболеваний, таких как низкая двигательная активность, ишемическая болезнь сердца, сердечная недостаточность, хроническая болезнь почек, которые также вносят вклад в риск эмболии.

Тромбоэмболии артерий большого круга кровообращения также имеют различную этиологию. Кроме того, нет целостного представления о факторах риска, далеко не всегда соблюдаются стандарты прижизненной диагностики тромбоэмболии артерий большого круга кровообращения. Данное обстоятельство существенно затрудняет выявление артериальных эмболий, особенно у пациентов с коморбидной патологией.

Очевидна связь тромбоэмболии с сердечно-сосудистыми, эндокринологическими, инфекционными, онкологическими, хирургическими заболеваниями. Широко обсуждается роль метаболических нарушений в генезе коморбидных состояний, в том числе вопрос о связи ожирения, сахарного диабета и эмболии артерий большого круга кровообращения, эффективности скрининга

пациентов с эмболическими осложнениями. Исследований, направленных на выявление взаимосвязи ожирения, сахарного диабета и тромбоэмболических осложнений большого круга кровообращения относительно немного, а их результаты часто носят противоречивый характер.

Исследование факторов риска эмболических осложнений является актуальной задачей, прежде всего с точки зрения разработки патогенетически обоснованных принципов профилактики и терапии.

Актуальность темы диссертационной работы Горловой Анастасии Андреевны определяется распространенностью изучаемой автором патологии, а также объективными трудностями дифференциальной диагностики и лечения тромбоэмболических осложнений.

С этих позиций цель и задачи проведенного исследования, сформулированные в диссертации конкретны, взаимосвязаны и отражают новизну изучаемой актуальной проблемы.

Научная новизна и практическая значимость исследования

Диссертационная работа Горловой А.А. представляет собой научный труд, посвященный изучению особенностей развития, течения, исходов тромбоэмболий артерий большого и малого кругов кровообращения у пациентов с нарушениями углеводного и жирового обмена. Данные аспекты тромбоэмболических осложнений изучены недостаточно в связи с чем научная новизна не вызывает сомнений.

Представленные автором результаты были получены на основании данных госпитального Регистра тромбоэмболических осложнений г. Томска. Так, особенностью настоящего регистра было более частое развитие нецеребральных эмболий в сравнении с церебральными у лиц установленным источником в камерах сердца. Напротив, церебральная локализация была несколько чаще обусловлена атеротромбозом, в т.ч. у лиц с фибрилляцией предсердий. К полученным данным следует относиться с определенной осторожностью, поскольку по данным большинства хорошо организованных исследований и

регистров, подавляющее большинство кардиоэмболий при фибрилляции предсердий происходит именно в церебральный бассейн.

Автором впервые продемонстрирована связь тромбоэмболии артерий большого круга кровообращения с ожирением. Анализ данных госпитального Регистра тромбоэмболических осложнений г. Томска позволил выявить влияние ожирения, при наличии атеросклеротических бляшек IV-VI типов в аорте и неалкогольной жировой болезни печени, на повышение шансов развития ТЭЛА с летальным исходом; а также установить ассоциацию ожирения с повышением шансов сочетанного тромбоза артерий и вен. Установлены специфические характеристики пациентов с тромбоэмболией легочной артерии в условиях сахарного диабета, согласно которым вероятность летального исхода у лиц с сахарным диабетом и тромбоэмболией лёгочной артерии повышается при недостижении целевых значений гликемии, а у женщин с сахарным диабетом 2 типа шансы развития тромбоэмболии лёгочной артерии с летальным исходом выше, чем у мужчин.

Научные положения, выносимые на защиту, отражают содержание работы и логично следуют из представленных данных.

Автором разработаны прогностические модели оценки вероятности развития тромбоэмболии артерий большого круга кровообращения у коморбидных пациентов, и тромбоэмболии легочной артерии из ушка правого предсердия.

Общая характеристика диссертационной работы

Диссертация Горловой А.А. оформлена в классическом стиле, соответствует требованиям Положения о присуждении ученых степеней и ГОСТ. Она изложена на 217 страницах машинописного текста, содержит введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, главу с описанием результатов собственных исследований и их обсуждение, а также заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Объем диссертационного исследования и уровень методического обеспечения

соответствует поставленным задачам. Выводы работы убедительно аргументированы.

Соответствие содержания диссертации паспорту специальности

Диссертация Горловой А.А. соответствует паспорту специальности – 14.01.05 кардиология, а именно пункту 5 – «Заболевания (патология) артериального и венозного русла»; пункту 6 – «Атеросклероз»; пункту 12 – «Возрастные, половые, этнические особенности патологии сердечно-сосудистой системы»; а также паспорту специальности – 14.01.02 эндокринология, а именно пункту 2 – «Механизмы эндокринной регуляции и координации основных процессов жизнедеятельности. Основные принципы функционирования эндокринной системы и действия гормонов в норме и при различных патологических состояниях»; пункту 6 – «Профилактика, выявление и эпидемиология эндокринных заболеваний, диспансерное наблюдение за больными, страдающими эндокринными заболеваниями, статистическая отчетность и обработка статистических данных».

Значимость полученных результатов исследования для науки и практики

Представленные в работе результаты исследования имеют большое теоретическое и практическое значение. Особую важность представляет выявленные метаболические и кардиоваскулярные факторы, ассоциированные с развитием тромбоза артерий большого круга кровообращения и группы пациентов с коморбидной патологией и высоким риском неблагоприятного прогноза. Кроме того, расширены представления о закономерностях развития артериальной тромбоза большого круга кровообращения. Внедренные в практику прогностические модели, позволяющие определить вероятность развития церебральной и нецеребральной локализации тромбоза артерий большого круга кровообращения, в том числе у коморбидных пациентов и вероятность развития тромбоза легочной артерии из ушка правого предсердия.

тромбоэмболии большого круга кровообращения у коморбидных пациентов и для оценки вероятности ТЭЛА из ушка правого предсердия.

Соответствие автореферата содержанию диссертационной работы

Автореферат полностью отражает основное содержание диссертации, оформлен в соответствии с требованиями п.25 Положения о присуждении ученых степеней.

Полнота изложения результатов в опубликованных работах

По теме диссертации опубликовано 8 статей в научных журналах, которые включены в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук. Основные положения диссертационной работы опубликованы в полном объеме. Получен 1 патент на изобретение, 1 приоритетная справка.

Личный вклад автора

Личное участие автора заключается в изучении и анализе литературы по теме диссертации, разработке протокола проведения исследования, постановке цели и задач, работе в госпитальном Регистре тромбоэмболии г. Томска, обосновании выводов. Самостоятельно проанализированы протоколы патологоанатомических вскрытий, проведен ретроспективный анализ данных историй болезни, включающий жалобы, историю развития и течения заболевания, результаты клинико-инструментальных обследований и лечение. Самостоятельно проведены последующие обработка и анализ полученных данных, что позволило проанализировать значимость различных факторов риска эмболических осложнений.

Заключение

Диссертация Горловой Анастасии Андреевны на тему «Артериальные и венозные тромбоэмболии в условиях нарушений углеводного и жирового обмена», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.05 – кардиология, 14.01.02 – эндокринология, является научно-квалификационной работой, в которой на

Степень обоснованности и достоверности результатов диссертации

Объем проанализированных литературных источников, 50 отечественных и 280 иностранных указывает на достаточный обзор вопросов, связанных с изучаемой проблемой тромбозмболии.

Результаты исследования получены на основании госпитального Регистра тромбозмболии г. Томска в период с 01.01.2008 года по 31.12.2016 года. Был проведен ретроспективный анализ протоколов патологоанатомических вскрытий и историй болезни, пациентов, находившихся на лечении в стационарах г. Томска

В диссертационную работу Горловой А.А. было включено 335 случаев тромбозмболии артерий большого круга кровообращения и 320 случаев тромбозмболии легочной артерии пациентов, госпитализированных в стационары г. Томска, а также 105 пациентов с нелетальными случаями тромбозмболии легочной артерии. Работа базируется на анализе достаточного объема клинического материала, использовании методик, адекватных поставленным задачам, применении современных методик статистического анализа с использованием пакетов программ «SPSS 21» и «SAS 9», методов математического моделирования.

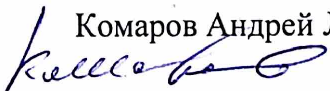
Рекомендации по использованию результатов диссертационной работы

Полученные автором новые данные о влиянии метаболических факторов риска на развитие тромбозмболических осложнений могут быть рекомендованы к использованию с целью улучшения клинических протоколов, стандартов диагностики и лечения пациентов с коморбидной патологией. Новые научные данные и выводы диссертации целесообразно использовать в качестве лекционного материала, на практических занятиях со студентами лечебных факультетов медицинских вузов, курсантами факультетов профессиональной переподготовки, клиническими ординаторами и аспирантами.

Разработанные прогностические модели рекомендованы к использованию как кардиологам и эндокринологам, так и врачам других профилей для оценки вероятности развития церебральной и нецеребральной локализации

основании выполненных автором исследований, содержится решение актуальной научной задачи — определения особенностей развития, течения, исходов тромбозов артерий большого и малого кругов кровообращения у пациентов с нарушениями углеводного и жирового обмена. Диссертационная работа Горловой А.А. по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, полноте изложения, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов соответствует требованиям п. 9 Постановления Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 «О порядке присуждения учёных степеней» (в редакции Постановления Правительства РФ от 10.01.2018 №1168), а ее автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – кардиология, 14.01.02 – эндокринология. Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании отдела Клинических проблем атеротромбоза Научно-исследовательского института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, протокол № 3, от 22.03.19 г

Ведущий научный сотрудник
отдела клинических проблем атеротромбоза
НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова
ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России,
доктор медицинских наук
специальность 14.01.05 –кардиология

Комаров Андрей Леонидович


Ученый секретарь
НИИ клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова
ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России,
доктор медицинских наук

Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии Министерства здравоохранения Российской Федерации. Институт клинической кардиологии им. А. Л. Мясникова

121552, Москва, ул. 3-я Черепковская, д. 15а. Телефон: +7 (495) 150-44-19, 8-800-707-44-19. Электронная почта: info@cardioweb.ru