

## УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор федерального государственного бюджетного

учреждения «Национальный медицинский исследовательский

центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской

Федерации, академик РАН,

профессор, доктор медицинских наук

Бойцов Сергей Анатольевич



«14» 12 2020 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Селиверстовой Дарьи Владимировны на тему «Клинические особенности и прогноз при инфаркте миокарда у женщин репродуктивного возраста» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

### Актуальность темы диссертационной работы

Не смотря на значительные успехи в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний смертность от них остается на довольно высоком уровне, как в России, так и во всем мире. В основном сердечно-сосудистыми заболеваниями, и, в частности, инфарктом миокарда страдают люди пожилого и старческого возраста, особенно данный факт актуален для женщин. Однако в последнее время инфаркт миокарда стал нередко поражать женщин репродуктивного возраста с сохраненной менструальной функцией. Именно поэтому, в настоящее время тема ишемической болезни сердца у женщин молодого и среднего возраста стала активно изучаться, появились публикации на

тему факторов риска, клинической характеристики и прогноза у этих пациентов, но в большинстве исследований женщин не распределяли в зависимости от состояния репродуктивной функции.

Диссертация Селиверстовой Д.В. посвящена решению данной научной проблемы: выявлению факторов риска, изучению особенностей течения и структуры осложнений во время госпитализации по поводу инфаркта миокарда у женщин с сохраненной менструальной функцией и в постменопаузальном периоде, а также изучение и анализ приверженности к рекомендованной терапии и 12-месячного прогноза у исследуемых, что в дальнейшем позволит наиболее быстро и эффективно оказывать медицинскую помощь и улучшать прогноз у данных пациентов.

### **Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Селиверстовой Дарьи Владимировны является законченным научным исследованием с высокой степенью новизны. Автором впервые в рамках одного исследования проведен комплексный анализ особенностей факторов риска у женщин репродуктивного возраста и отмечено, что наиболее значимыми именно для женщин с регулярным менструальным циклом были курение, отягощенная наследственность и прием оральных контрацептивов.

Впервые показаны клинические особенности у женщин в зависимости от состояния репродуктивной функции, а также структура осложнений и ангиографическая, социально-психологическая картина исследуемых пациенток.

Также впервые проведено измерение эндотелиальной функции сосудов методом реактивной гиперемии через 3 месяца после инфаркта миокарда у женщин репродуктивного возраста, проанализированы результаты исследования и прогноз пациентов.

В течение 12-ти месяцев впервые оценивалась приверженность к терапии и



долгосрочный прогноз у женщин в зависимости от состояния функции яичников. Во время исследования были также выявлены прогностически неблагоприятные факторы наступления сердечно-сосудистых событий у пациентов с регулярной менструальной функцией и в постменопаузе.

### **Значимость для науки и практики полученных результатов**

Диссертационная работа Селиверстовой Д.В. представляет несомненную научно-практическую ценность.

Полученные автором результаты проведенного исследования:

- способствуют проведению более эффективной первичной профилактики в соответствии с представленными факторами риска инфаркта миокарда у женщин с сохраненным менструальным циклом, наблюдающихся в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения,
- отражают особенности течения и прогноза инфаркта миокарда у женщин репродуктивного возраста в условиях стационарного этапа лечения, что позволит выбрать наиболее эффективную тактику ведения пациентов
- при помощи исследования расширены знания об уровне приверженности к назначенной терапии у пациентов в репродуктивном периоде,
- приведенные данные также способствуют прогнозированию риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и показывают возможные пути его снижения.

### **Степень достоверности результатов исследования и обоснованность научных положений и выводов диссертации**

Обоснованность научных положений и достоверность полученных результатов диссертационной работы Селиверстовой Д.В. не вызывают сомнений и подтверждаются глубоким анализе отечественной и зарубежной литературы по

изучаемой теме, поэтапным дизайном исследования с использованием современных методов статистической обработки данных.

Достоинством представленной диссертационной работы является продуманность дизайна с подробным описанием материалов и методов исследования, а также ясность изложения полученного материала.

Выводы и практические рекомендации аргументированы и логично вытекают из представленных данных, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам.

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 8 научных работах, из которых 4 статьи опубликованы в журналах, входящих в перечень рецензируемых изданий ВАК при Минобрнауки России, из них 1 статья входит в издание, входящее в международную цитатно-аналитическую базу данных Scopus. Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

### **Личный вклад автора**

Селиверстовой Д.В. принадлежит ведущая роль в разработке дизайна исследования и его реализации. Набор материала с внесением в электронную базу данных, его обработка с помощью методов статистического анализа и интерпретация выполнены автором лично. Автором проведен критический анализ сведений из литературных источников.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертационной работе**

Результаты, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, могут быть использованы в работе врачей терапевтического и кардиологического профилей при наблюдении за женщинами репродуктивного возраста с факторами риска развития инфаркта миокарда, а также имеющими в



анамнезе постинфарктный кардиосклероз. Результаты научно-исследовательской работы могут быть включены в учебный процесс для студентов, ординаторов и слушателей факультета последипломного образования.

Результаты диссертационной работы внедрены в практическую деятельность работы терапевтических отделений и амбулаторно-поликлинического звена ГБУ РО ОККД и ГБУ РО «ГКБ № 5», а также в учебный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России.

### **Содержание диссертации**

Диссертационная работа изложена на 158 страницах машинописного текста и состоит из разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации, список литературы и благодарности. Список литературы включает 299 источников: 126 отечественных и 173 зарубежных. Работа проиллюстрирована 10 рисунками, 23 таблицами и 1 клиническим примером.

Введение отражает актуальность проблемы, цели и задачи исследования, научную новизну, теоретическую и практическую значимость, внедрение и апробацию результатов работы.

Литературный обзор в полной мере раскрывает актуальность изучаемой в диссертации проблемы. Он основан на изучении современных зарубежных и отечественных источниках.

В главе материалы и методы исследования представлена характеристика пациентов с инфарктом миокарда, включенных в исследование. Описан дизайн исследования, который состоял из госпитального периода инфаркта миокарда и наблюдения в течение 12-ти месяцев после выписки из стационара, а также из исследования эндотелиальной функции сосудов пациентов через 3 месяца после выписки из стационара. Методы статистической обработки материала,

используемые в диссертации, являются современными и соответствуют целям и задачам исследования.

Собственные результаты исследования представлены в третьей главе. Автором подробно проанализированы факторы риска развития инфаркта миокарда. Были выявлены как наиболее распространенные и одинаково встречающиеся факторы риска в обеих группах исследования - артериальная гипертензия, дислипидемия, сахарный диабет, избыточная массы тела и ожирение, низкая физическая активность и недостаточный прием овощей и фруктов. Так и наиболее характерные для женщин с сохраненной функцией яичников - отягощенная наследственность по сердечно-сосудистым заболеваниям, курение и прием оральных контрацептивов, по сравнению с группой женщин в постменопаузальном периоде.

Далее автором продемонстрирована клиническая характеристика и структура осложнений, а также оценен уровень тревоги и депрессии во время госпитального периода лечения по поводу инфаркта миокарда. Через 3 месяца после выписки из стационара автором проведено исследование эндотелиальной функции сосудов, приведены его результаты и проанализирован прогноз данных пациенток.

В течение 12 месяцев у исследуемых пациенток проводилась оценка приверженности, к назначенной при выписке терапии и прогноз. По результатам исследования выявлены прогностически неблагоприятные факторы риска женщин репродуктивного возраста с инфарктом миокарда.

Обсуждение диссертационной работы представлено в четвертой главе, где автор дал полученным результатам критическую оценку, в том числе с данными из отечественной и зарубежной литературы.

Выводы и практические рекомендации структурированы и логично следуют из поставленных цели и задач. Они основываются на статистически значимых результатах исследования. Автореферат полностью отражает содержание работы.



## Вопросы и замечания

Принципиальных замечаний по рецензируемой диссертации нет

Вместе с тем имеются вопросы, ответы на которые будут способствовать научному обсуждению проблемы, но ни в коей мере не умаляют достоинства работы.

1. Как Вы думаете, почему женщины с сохраненной менструальной функцией были менее привержены к лечению по сердечно-сосудистым заболеваниям до развития инфаркта миокарда, чем женщины в постменопаузальном периоде?
2. Какие меры нужно проводить для улучшения приверженности к терапии пациенток?

В работе имеются отдельные опечатки и стилистические неточности. Указанные вопросы и замечания не снижают положительную оценку диссертации в целом.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Селиверстовой Дарьи Владимировны «Клинические особенности и прогноз при инфаркте миокарда у женщин репродуктивного возраста», является завершенным научно-квалификационным трудом, соответствующим специальности 14.01.04 – Внутренние болезни, в котором решается актуальная научная задача по оптимизации профилактики, тактики лечения и ведения женщин с инфарктом миокарда, а также наиболее эффективному влиянию на прогноз заболевания.

Работа выполнена на высоком методическом уровне, содержит несомненную научную новизну и имеет высокую практическую значимость.

Диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой

степени кандидата наук, а ее автор, Селиверстова Дарья Владимировна, заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании отдела неотложной кардиологии ФГБУ «НМИЦ Кардиологии» Минздрава России (протокол № 12 от «11» декабря 2020 года)

Ведущий научный сотрудник федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук (14.01.05 - Кардиология), профессор  
Шахнович Роман Михайлович

11.12.2020 

Подпись д.м.н. Шахновича Р.М. заверяю  
Ученый секретарь федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук  
Сверцов Андрей Александрович



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России)

**Адрес:** ул. 3-я Черепковская, дом 15а, город Москва, Российская Федерация, 121552

**Телефон:** +7 (495) 150-44-19, 8-800-707-44-19

**e-mail:** [info@cardioweb.ru](mailto:info@cardioweb.ru)