

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Дуплякова Дмитрия Викторовича о диссертационной работе
Тишкиной Ирины Евгеньевны на тему «Прогнозирование
систолической дисфункции и формирования аневризмы левого
желудочка у пациентов с первичным инфарктом миокарда с подъемом
сегмента ST», представленной на соискание ученой степени кандидата
медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

Актуальность темы диссертационной работы

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является наиболее распространенной формой сердечно-сосудистых заболеваний. Несмотря на огромные достижения в лечении, ИБС остается одной из ведущих причин преждевременной смерти, инвалидности во всем мире. Инфаркт миокарда (ИМ) является наиболее тяжелым и жизнеугрожающим проявлением ИБС, ежегодно заболеваемость которым составляет около 7 миллионов человек во всем мире.

Появление и широкое распространение тромболитической терапии и чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ), совершенствование перипроцедурального ведения и организация оказания медицинской помощи значительно снизили госпитальную летальность от ИМпST и привели к увеличению количества пациентов с осложнениями ИМ. Развитие осложнений ИМ: хронической сердечной недостаточности (ХСН), постинфарктной аневризмы левого желудочка (ПАЛЖ), нарушений ритма и механических осложнений, ухудшает прогноз и качество жизни пациентов, приводит к снижению трудоспособности, повышает нагрузку на систему здравоохранения, что требует разработки новых подходов к прогнозированию и профилактике осложнений ИМ.

У 40-50% пациентов после ИМпST развивается систолическая дисфункция левого желудочка (ЛЖ), формирование ПАЛЖ встречается у 10-

15% пациентов после ИМпСТ. Снижение фракции выброса (ФВ) ЛЖ и формирование ПАЛЖ являются основными причинами развития ХСН у пациентов с перенесенным ИМ. Выявление новых предикторов, построение и использование прогностических моделей вероятности снижения ФВ ЛЖ и формирования ПАЛЖ во время госпитализации по поводу ИМ позволит персонализировать алгоритмы превентивной терапии пациентам, угрожаемым по развитию данных осложнений для улучшения прогноза.

Научная новизна исследования и полученных результатов

Диссертационное исследование Тишкиной Ирины Евгеньевны направлено на решение задач по поиску новых предикторов и построению прогностических моделей величины ФВ ЛЖ и формирования ПАЛЖ у пациентов с первичным ИМпСТ в период активного применения ЧКВ, используя комплексную оценку ведения пациентов с ИМпСТ и биомаркерный анализ, включающий в себя определение высокочувствительного тропонина I, N-концевого натрийуретического пептида про-В-типа, стимулирующего фактора роста (sST2), пропротеиновой конвертазы субтилизин/кексин типа (PCSK9) и С-реактивного белка. По данным проведенной работы частота снижения ФВ ЛЖ составила 46,0%, частота формирования ПАЛЖ – 12,9%, комбинированной конечной точки достигло 21,7% пациентов, частота общей смерти от всех причин составила 7,2%. Автором выявлены предикторы развития и построены модели прогнозирования данных осложнений ИМпСТ. Также разработана компьютерная программа «Программа для прогнозирования развития постинфарктной аневризмы левого желудочка «ПАЛЖ»» (свидетельство № 2024684657 от 21.10.2024, авторы Тишкина И.Е., Переверзева К.Г., Якушин С.С.), позволяющая рассчитать индивидуальный риск формирования аневризмы ЛЖ за 12 месяцев после ИМпСТ.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность и обоснованность результатов проведенного исследования основывается на комплексном анализе результатов, полученных у 138 пациентов с первичным ИМпСТ после проведения реперфузионной терапии. Применение современных методов статистического анализа, включая порядковую логистическую регрессию, регрессионный анализ Кокса и анализ выживаемости, позволило выявить предикторы, достоверно оценить их влияние на прогноз пациентов с первичным ИМпСТ и построить модели прогнозирования величины ФВ ЛЖ и формирования ПАЛЖ. В работе четко сформулированы цель и задачи, решение которых явилось основой структуры диссертации. В результате работы получены новые данные, имеющие высокую степень достоверности, научную новизну и практическую значимость, которые отражены в выводах и практических рекомендациях.

Достоверность и обоснованность результатов базируется на достаточном количестве пациентов с ИМ, включенных в исследование, корректных критериях подбора, глубоком анализе отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации и тщательном анализе полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки данных.

Новизна и практическая значимость работы не вызывает сомнений. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам исследования, они логично следуют из полученных результатов.

Внедрение результатов в практику

Практическая значимость работы обусловлена возможностью применения ее результатов в клинической практике. Результаты диссертационного исследования были внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, и практическую работу в кардиологическом отделении для больных острым инфарктом миокарда с палатой реанимации и интенсивной терапии государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер», отделений неотложной кардиологии государственных бюджетных учреждений Рязанской области «Больница скорой медицинской помощи» и «Областная клиническая больница».

Значимость полученных результатов для науки и практики

Научная значимость работы заключается в расширении представлений о факторах, влияющих на величину ФВ ЛЖ, формирования ПАЛЖ, риск неблагоприятного прогноза у пациентов с первичным ИМпСТ при наблюдении в течение года. Полученные в ходе работы модели прогнозирования величины ФВ ЛЖ и формирования ПАЛЖ могут быть использованы в клинической практике для раннего выявления пациентов с возможным снижением ФВ ЛЖ и высоким риском формирования ПАЛЖ у пациентов с первичным ИМпСТ, с целью раннего назначения им персонализированной прогноз модифицирующей терапии для улучшения прогноза.

Содержание работы, ее завершенность и оформление работы

Диссертационная работа Тишкиной Ирины Евгеньевны представляет собой логично структурированное, завершенное исследование и написана в традиционном стиле. В ней подробно изложены основные аспекты изучаемой проблемы, представлено обоснование выбора методов исследования, проведен всесторонний анализ полученных данных и сформулированы четкие выводы и практические рекомендации. Диссертация состоит из

разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение, заключения, выводы, практические рекомендации и список литературы. Диссертационная работа изложена на 227 страницах печатного текста, иллюстрирована 22 рисунками, 54 таблицами и одним клиническим примером. Список литературы включает 349 источников, из них 78 отечественных и 271 зарубежных источники.

Во введении отражена актуальность, цель и задачи диссертационного исследования. В обзор литературы подробно изложены данные уже проведенных исследований, отражены нерешенные вопросы, представлены возможные перспективы исследований.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» автор четко описывает используемые методы исследования, включая клиническую характеристику пациентов, методы сбора и обработки данных, а также этические аспекты. Представленные методы статистической обработки соответствуют современным требованиям и позволяют объективно оценить результаты исследования.

В главах три, четыре и пять автор излагает результаты собственного исследования. В третьей главе показана частота снижения ФВ ЛЖ у пациентов с ИМпST, факторы, влияющие на величину ФВ ЛЖ, продемонстрировано, что проводимая лекарственная терапия, в частности назначение бета-адреноблокаторов оказывает влияние на величину ФВ ЛЖ через 12 месяцев после ИМпST. В четвертой главе установлена частота формирования ПАЛЖ у пациентов с первичным ИМпST после проведения реперфузионной терапии, выявлены предикторы формирования ПАЛЖ за 12 месяцев после первичного ИМпST. Пятая глава посвящена вопросам неблагоприятного прогноза и смерти от всех причин за 12 месяцев наблюдения пациентов с первичным ИМпST после проведения реперфузионной терапии, установлены частота достижения ККТ и смерти от всех причин, предикторы неблагоприятного прогноза и смерти от всех причин за 12 месяцев наблюдения.

В главе «Обсуждение результатов» автор демонстрирует высокий уровень аналитического подхода к интерпретации полученных данных и сравнивает их с результатами отечественных и зарубежных исследователей.

Раздел заключение содержит краткое обобщение результатов исследования, подчеркивает их значимость для клинической практики.

Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и подтверждаются полученными данными. Выводы и практические рекомендации логично следуют из полученных результатов выполненного исследования и полностью соответствуют поставленным целям и задачам.

Полнота отражения результатов диссертационной работы

в научных изданиях

По теме диссертационной работы опубликовано 18 печатных работ, из них 4 статьи – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России и в изданиях, входящих в международные цитатно-аналитические базы данных Scopus и Web of Science. Автором с соавторами получено одно свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Результаты диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

Соответствие содержания автореферата

основным положениям диссертации

Автореферат диссертационной работы Тишкиной Ирины Евгеньевны на тему «Прогнозирование систолической дисфункции и формирования аневризмы левого желудочка у пациентов с первичным инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST», в полном объеме отражает результаты и выводы диссертационного исследования и полностью соответствует основным стандартам и требованиям ВАК при Минобрнауки России.

