

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Останиной Юлии Олеговны на тему «Фенотипы больных ишемической болезнью сердца с пограничными стенозами коронарных артерий» по специальности 3.1.20. Кардиология

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одним из наиболее распространённых заболеваний сердечно-сосудистой системы во всех экономически развитых странах. В Российской Федерации, ИБС занимает лидирующие позиции в структуре смертности. По данным демографического ежегодника России, в 2020 году смертность от ИБС составляла около 23,8% от общей смертности всего населения страны. Несмотря на всю актуальность данной проблемы, не все варианты стабильной ИБС изучены и описаны в должной мере. Большой практический интерес представляют больные ИБС с пограничными стенозами КА, которые составляют около трети всех случаев ИБС. Однако отсутствие хирургического уровня поражения КА значимо не снижает риски развития острого коронарного синдрома. Вот почему особый интерес в прогнозировании ухудшения течения ИБС представляет определение стабильности атеросклеротической бляшки (АСБ). Развитие дестабилизации АСБ сопровождается активным провоспалительным ответом. При этом хорошо известно, что воспалительные маркеры тесно связаны с многими факторами кардиоваскулярного риска, такими как висцеральное ожирение и сахарный диабет, что повышает риски более тяжелого течения ИБС.

Автором грамотно сформулированы цель и 9 задач диссертационного исследования. Положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации логично вытекают из результатов исследования и соответствуют поставленной цели и задачам. Хорошо описаны материалы и методы исследования, критерии включения и невключения, наглядно представлен дизайн исследования в виде рисунка. Используются современные клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования. Результаты исследования статистически обработаны с применением современных методов, соответствующих стоявшим перед исследователем задачам. Выводы в полной мере соответствуют результатам работы.

В результате исследования автором впервые выявлены наиболее частые клинические фенотипы стабильной ИБС с пограничными стенозами КА. Определены клинические особенности стабильной ИБС с пограничными стенозами КА и метаболическими нарушениями (ИБС с сахарным диабетом, ИБС с метаболически нездоровым фенотипом ожирения), к которым относятся более длительный гипертонический анамнез, ранний возраст дебюта артериальной гипертензии, низкий контроль артериального давления, высокий класс стенокардии напряжения и высокий средний балл сцинтиграфии миокарда. Выявлены противоречивые для больных стабильной ИБС и сахарным диабетом изменения проатерогенного аполипопротеина В, маркеров воспаления и фактора роста эндотелия сосудов. Впервые проведена оценка толщины эпикардальной жировой ткани как маркера висцерального ожирения у больных стабильной ИБС с пограничными стенозами коронарных артерий, определены ее корреляционные взаимосвязи и предикторы увеличения в зависимости от клинического фенотипа стабильной ИБС с пограничными стенозами КА. Проведена оценка выраженности экспрессии отдельных микро-РНК и определены их корреляционные взаимосвязи. Определена частота мультифокального атеросклероза, которая была значимо выше у больных с фенотипами ИБС с сахарным диабетом и ИБС с метаболически нездоровым фенотипом ожирения в сравнении с больными ИБС без сахарного диабета и ожирения. Определены значимые предикторы мультифокального атеросклероза у больных различных фенотипов. Проведена оценка когнитивного статуса больных стабильной ИБС с пограничными стенозами КА в зависимости от клинического фенотипа. Впервые проведенная оценка жесткости сосудистой стенки у пациентов с ИБС и пограничными стенозами КА, относительной длины и частоты укорочения теломер, как маркера раннего сосудистого старения, определена частота значений коэффициента «паспортный/биологический» возраст < 1 , свидетельствующих о преобладании биологического возраста над паспортным. Впервые определена частота синдрома раннего сосудистого старения у пациентов с ИБС и пограничными стенозами КА и предложены персонафицированные алгоритмы его прогнозирования в зависимости от клинического фенотипа

Практическая значимость результатов исследования заключается в выделении наиболее частых клинических фенотипов больных стабильной ИБС с пограничными стенозами КА и определении клинических особенностей, присущих каждому фенотипу, что позволит расширить имеющиеся представления о вариантах течения заболевания и может служить основой для дальнейшего развития представлений о сущности патологического процесса.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, после изучения автореферата можно сделать заключение, что диссертация Останиной Ю.О. «Фенотипы больных ишемической болезнью сердца с пограничными стенозами коронарных артерий» отвечает требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842, ред. от 21.04.2016 г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Терещенко Сергей Николаевич д.м.н.,
профессор, руководитель отдела заболеваний
миокарда и сердечной недостаточности,
руководитель экспертного центра по
амилоидозу сердца ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И.
Чазова» Минздрава России



С.Н. Терещенко

Федеральное государственное бюджетное учреждение Национальный
медицинский исследовательский центр кардиологии имени Академика
Е.И. Чазова Министерства здравоохранения Российской Федерации 121552, г.
Москва, ул. Академика Чазова, д. 15А, тел. +79162758775; email
Stereschenko@yandex.ru

Подпись профессора Терещенко С.Н. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ
"НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова"
Минздрава России, д.м.н.



А.А. Скворцов

« 28 » ноября 2024