

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Ложкиной Натальи Геннадьевны на тему «Острый коронарный синдром: клинические, биохимические и молекулярно-генетические аспекты отдаленного прогнозирования», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 — кардиология

Диссертационная работа Н.Г. Ложкиной посвящена проблеме прогнозирования отдаленных исходов острого коронарного синдрома. Актуальность работы определяется тем, что острый коронарный синдром является основной причиной смертности населения многих стран мира, причем в отдаленном постгоспитальном периоде число летальных исходов не уменьшается, а продолжает накапливаться, достигая 15% (по данным регистра GRACE). С этой точки зрения исследование Н.Г. Ложкиной представляется, безусловно, перспективным как в фундаментальном, так и прикладном аспектах. Диссертационная работа Н.Г. Ложкиной направлена на создание системы прогнозирования постгоспитальных исходов острого коронарного синдрома путем выделения групп благоприятного и неблагоприятного прогноза по развитию летального сердечно-сосудистого события, нефатального инфаркта миокарда, инсульта, нестабильной стенокардии и внеплановой коронарной реваскуляризации. Эффективность предлагаемого подхода значительно превосходит таковую при использовании традиционных моделей риска, в частности, модели GRACE.

Исследование проведено на высоком методическом уровне с помощью традиционных и современных методов, при использовании достаточного количества материала. Статистическая обработка полученных результатов проведена корректно. Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений.

Автор логично сформулировал последовательность задач, решение которых обеспечило достижение цели диссертации. Новизна полученных результатов не вызывает сомнения. Диссертантом продемонстрированы данные по изучению различных вариантов генотипов по полиморфным вариантам rs499818 (хр.6),

rs619203 гена ROS1, rs10757278 и rs1333049 (xp. 9), rs1376251 гена TAS2R50, rs2549513 (xp. 16), rs4804611 гена ZNF627 и rs17465637 гена MIAF3 в рамках проспективного исследования случаев ОКС.

В диссертационной работе впервые доказана роль генетических маркеров rs4804611, rs2549513, rs1333049, rs499818 и rs10757278 как независимых прогностических факторов повышенного суммарного сердечно-сосудистого риска через год после острого коронарного синдрома, которая может быть использована для индивидуализации вторичной профилактики сердечно-сосудистых событий.

Разработаны две многофакторных модели для оценки суммарного риска сердечно-сосудистых осложнений (сердечно-сосудистой смертности, нефатальных инфарктов миокарда, инсультов, нестабильной стенокардии и внеплановой коронарной реваскуляризации) в течение года после острого коронарного синдрома со стойким подъемом сегмента ST и без стойкого подъема сегмента ST при поступлении. Эффективность предлагаемого подхода значительно превосходит таковую при использовании моделей риска GRACE.

Автором расширены представления о прогностической роли маркеров субклинического воспаления—высокочувствительного С-реактивного протеина (вчСРП), интерлейкинов — ИЛ-6, ИЛ-8, ИЛ-1-бета; фактора некроза опухоли (ФНО-альфа) и белка, связывающего жирные кислоты.

Практическая значимость результатов исследования несомненна для практической деятельности врачей, осуществляющих ведение пациентов с острым коронарным синдромом, на всех этапах. Обозначенный в диссертационном исследовании алгоритм оценки суммарного риска сердечно-сосудистых осложнений (сердечно-сосудистой смертности, нефатальных инфарктов миокарда, инсультов, нестабильной стенокардии и внеплановой коронарной реваскуляризации) в течение года после острого коронарного синдрома со стойким подъемом сегмента ST и без стойкого подъема сегмента ST при поступлении позволяет значительно улучшить имеющиеся технологии рискометрии, объективизировать оценку риска и более точно проводить риск-стратификацию пациентов после острого коронарного события. Рекомендованные в диссертационной работе дифференцированные подходы ведения пациентов с

острым коронарным синдромом в перспективе характеризуется значимым социально-экономическим эффектом по профилактике повторных сердечно-сосудистых событий у больных после индексного коронарного события. Для практической деятельности врача-кардиолога представляется обоснованной предложенная автором оценка вариантов генотипов по полиморфным вариантам rs1333049, rs499818, rs10757278, rs4804611 и rs2549513 с целью определения групп высокого риска неблагоприятного отдаленного прогноза у больных с острым коронарным синдромом.

Автореферат достаточно полно отражает полученные результаты исследования, проведенные на высоком методическом уровне. Выводы хорошо сформулированы, конкретны. Результаты исследования хорошо освещены – по теме диссертации опубликована 31 научная работа, 18 статей в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации результатов исследований, проведенных в рамках выполнения диссертационных работ. Материалы диссертации широко представлены на научных конференциях и симпозиумах различного уровня.

Заключение. Автореферат на диссертацию Ложкиной Натальи Геннадьевны на тему «Острый коронарный синдром: клинические, биохимические и молекулярно-генетические аспекты прогнозирования», отвечает пункту 25 Положения о присуждении ученых степеней. На основании автореферата можно сделать заключение, что представленное диссертационное исследование соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки.

Зав. отделением кардиологии для лечения больных инфарктом миокарда,

Заслуженный врач РФ

СПбГУЗ «Елизаветинская больница»

195257; Санкт-Петербург, ул. Вавиловых, 14

Тел: 8(812)-555-07-50; e-mail: sorokin.lev2000@ya-dex.ru

Подпись заверяю

Л.А. Сорокин

Сорокин Л.А.



Л.А. Сорокин