

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Миронкова Бориса Леонтьевича на диссертационную работу Наумова Ярослава Анатольевича «Клинико-инструментальная характеристика и прогноз больных кардиоренальным синдромом в сочетании с ишемической болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

3.1.20 – кардиология

Актуальность темы выполненной работы

В настоящее время, несмотря на все достигнутые успехи в области медикаментозного и инвазивного лечения заболеваний сердечно-сосудистой системы, в структуре смертности лидирующие позиции сохраняет ишемическая болезнь сердца, «золотым стандартом» диагностики которой признано ангиографическое исследование коронарных артерий. Однако, несмотря на многочисленные достоинства, коронарография не лишена некоторых недостатков. К числу таковых относится, например, невозможность определения структурно-морфологических особенностей атеросклеротических бляшек, которые непосредственным образом влияют на их стабильность (толщина фиброзной покрышки атеросклеротической бляшки, выраженность воспалительных процессов и др.) и вероятность развития острого коронарного синдрома. В настоящее время указанные морфологические особенности можно определить с помощью такого метода внутрисосудистой визуализации как оптическая когерентная томография. Наумов Я.А. исследовал с помощью оптической когерентной томографии изменения структурно-морфологических особенностей атеросклеротических бляшек и их влияние на прогноз у больных кардиоренальным синдромом и без такового. Это представляется особенно актуальным, поскольку исследования, проведенные в аналогичных группах пациентов с применением указанного метода, отличаются высокой степенью

гетерогенности и нуждаются в дополнительной проработке.

Автором было показано повышение уровня фибриногена и снижение количества тромбоцитов по мере уменьшения СКФ у пациентов с кардиоренальным синдромом. Это также представляется актуальным как в теоретическом, так и в практическом плане, поскольку у указанной категории больных применяются антиагрегантные препараты, влияющие на различные звенья системы гемокоагуляции.

Несмотря на значительное количество исследований, проведенных в области лабораторной и инструментальной диагностики поражения коронарных артерий при ишемической болезни сердца, в том числе и у больных кардиоренальным синдромом, прогноз развития событий в данной ситуации остается не решенной проблемой кардиологии.

Новизна исследования и полученных результатов

Автором были получены новые интересные данные относительно изменения ряда параметров, определяемых с помощью оптической когерентной томографии у больных кардиоренальным синдромом в сочетании с ишемической болезнью сердца, которые отражают морфологию атеросклеротической бляшки *in vivo*.

Сведения, полученные Наумовым Я.А., о наличии предикторов объема липидного ядра атеросклеротической бляшки представляют особый интерес, объем липидного ядра входит в число факторов, влияющих на стабильность атеросклеротической бляшки. Эти данные могут быть использованы для прогнозирования динамики состояния коронарного русла у указанной категории пациентов.

Тщательно изучен вопрос прогноза больных кардиоренальным синдромом в сочетании с ишемической болезнью сердца. В частности, определено, что на выживаемость без нежелательных событий влияют толщина покрышки над липидным ядром и площадь поперечного сечения сосуда. Указанные сведения могут быть использованы при комплексной оценке прогностических параметров в рамках индивидуализации подхода к

лечению ишемической болезни сердца.

Полученные автором данные об изменениях уровня фибриногена и количества тромбоцитов у больных кардиоренальным синдромом в сочетании с ишемической болезнью сердца важны для дальнейших исследований по изучению вопроса изменений параметров гемокоагуляции.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Наумов Я.А., на основании полученных им результатов, показал, что оптическая когерентная томография позволяет определить такие параметры поражения коронарной артерии, как толщина фиброзной покрышки атеросклеротической бляшки и площадь поперечного сечения сосуда, которые связаны с прогнозом выживаемости больных кардиоренальным синдромом в сочетании с ишемической болезнью сердца. Другие методы визуализации коронарного русла в настоящее время не позволяют получить подобные сведения.

Автором установлено, что длина липидного ядра (прямая связь) и прием антагонистов минералокортикоидных рецепторов (обратная связь) являются предикторами среднего объема липидного ядра. Эти сведения также важны для клинической практики, поскольку демонстрируют связь состояния атеросклеротической бляшки с определенными средствами медикаментозной терапии.

Теоретическое и практическое значение диссертационного исследования связано также с тем, что автором убедительно показано снижение количества тромбоцитов и повышение уровня фибриногена по мере снижения скорости клубочковой фильтрации, что может играть определенную роль в клиническом состоянии пациентов.

Следует также отметить, что результаты представленных исследований внедрены в практику работы отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения (ОРХМДиЛ) ФГБУЗ «ЦКБ РАН», ОРХМДиЛ ФГБУ «НМИЦ трансплантологии и искусственных органов им. ак. В.И. Шумакова» и используются в учебном процессе на кафедре кардиологии ФДПО ФГАОУ

ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

Достоверность и обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность результатов подтверждается фактическим материалом, полученным с использованием комплекса современных методов исследований, которые соответствуют поставленной в работе цели и задачам. Результаты исследований, полученные диссертантом, тщательно проанализированы. Научные положения, выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертации, подкреплены фактами и наглядно представлены в форме таблиц и рисунков. Анализ и статистическая обработка данных позволили автору сделать аргументированные выводы и дать практические рекомендации. Обоснованность и достоверность результатов, основных положений и выводов представленной работы не вызывает сомнения.

Оценка структуры, содержания и соответствия требованиям, предъявляемым к диссертации

Диссертационная работа изложена на 136 страницах печатного текста и состоит из введения, пяти глав, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Диссертация построена по традиционному плану и включает обзор литературы, описание материалов и методов исследования, изложение и обсуждение собственных результатов, а также библиографического списка, включающего 179 литературных источников, в том числе 27 отечественных и 152 зарубежных. Иллюстративный материал включен в диссертацию в достаточном объеме, значительно облегчает восприятие фактического материала и представлен 17 таблицами и 35 рисунками.

Следует отметить четкость изложения и хорошую структурированность работы. Во введении приведены сведения об актуальности темы, сформулированы цели и задачи исследования, дана характеристика научной новизны, теоретической и практической значимости

работы, определены основные положения, выносимых на защиту, представлены сведения об апробации результатов, внедрении в практическую деятельность, личный вклад автора.

Содержание диссертационной работы полностью соответствует теме. Выводы логично вытекают из результатов, полученных в ходе исследования, убедительны, достоверны и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации, сформулированные по результатам исследования, будут полезны для использования в клинической практике.

Обзор литературы написан грамотным языком и отличается полнотой изложения, основанной на наиболее современных данных, и показывает глубокое осмысление автором современного состояния проблемы. Значимое место в обзоре литературы занимает раздел, посвященный оценке структурно-морфологических особенностей атеросклеротических бляшек в коронарных артериях с помощью оптической когерентной томографии. При анализе литературных данных автор убедительно указывает на наличие нерешенных проблем, из которых логично и последовательно вытекает цель и задачи настоящего исследования.

В описании материалов и методов исследования (глава 2) Наумов Я.А. приводит характеристику пациентов, включенных в исследование, критерии включения и исключения пациентов из исследования, описывает методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики пациентов и применявшиеся методы статистической обработки данных.

Следует отметить, что автором детально и скрупулезно описан анализ и интерпретация данных, полученных с помощью оптической когерентной томографии. Это особенно важно с учетом того, что указанный метод внутрисосудистой визуализации относительно недавно появился в клинической практике и не может считаться рутинным. Более того, Наумов Я.А. наряду с текстовым описанием приводит рисунки, которые упрощают восприятие текста и отражают понимание автором этого высокотехнологичного метода исследования.

В третьей главе представлены результаты сравнительного анализа структурно-морфологических особенностей атеросклеротических бляшек коронарных артерий у больных ишемической болезнью сердца при кардиоренальном синдроме и без такового. Глава начинается с детальной клинической характеристики пациентов и обнаруженных у них атеросклеротических бляшек, после чего дано подробное описание выявленных изменений. Завершается глава кратким резюме, подводящим итоги данной части исследования.

Глава 4 представлена тремя разделами. В первом автор подробно анализирует связь различных клинических и инструментальных параметров с объемом липидного ядра, определяемого с помощью оптической когерентной томографии. Последовательно приводится корреляционный анализ и выявляются предикторы объема липидного ядра. В разделах 2 и 3 четвертой главы Наумов Я.А. анализирует выживаемость без нежелательных событий у больных кардиоренальным синдромом в сочетании с ишемической болезнью сердца. Подробно описан анализ, проведенный с помощью метода Каплан-Майера и регрессии Кокса. Глава также завершается кратким резюме.

Пятая глава работы посвящена проблеме лабораторной диагностики, в частности, изменениям параметров гемокоагуляции у пациентов с различной степенью снижения скорости клубочковой фильтрации. В начале главы приведена клиническая характеристика пациентов, которым был проведен анализ параметров гемокоагуляции. После этого автор описывает анализ изменений этих параметров в группах с различной скоростью клубочковой фильтрации, а также проводит сравнение в группах, получавших или не получавших антиагрегантную терапию ацетилсалициловой кислотой или клопидогрелем.

После глав, посвященных описанию результатов собственного исследования, Наумовым Я.А. представлено обсуждение полученных результатов. Автор проводит анализ и сопоставление собственных данных с информацией, которая уже имеется в научной литературе по изучаемому вопросу. Приводятся

мнения и гипотезы, объясняющие существо полученных результатов. Автор критически обсуждает результаты проведенного исследования.

Выводы и практические рекомендации, изложенные после обсуждения, соответствуют поставленным задачам и цели исследования, логично и обоснованно вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике.

Все опубликованные научные работы (общее количество – 8, среди них 2 статьи в центральных рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК) соответствуют теме исследования и отражают его основное содержание. Автореферат в полной мере представляет результаты диссертационного исследования и выполнен в соответствии с требованиями ВАК.

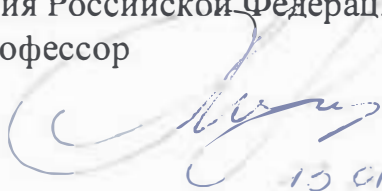
Замечаний, касающихся основных положений диссертационной работы Наумова Я.А. «Клинико-инструментальная характеристика и прогноз больных кардиоренальным синдромом в сочетании с ишемической болезнью сердца», не имею.

Заключение

Диссертация Наумова Я. А. «Клинико-инструментальная характеристика и прогноз больных кардиоренальным синдромом в сочетании с ишемической болезнью сердца» является законченной научно-квалификационной работой, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Шевченко Олега Петровича и при консультировании доктора медицинских наук Созыкина Алексея Викторовича, содержит новое решение актуальной научной задачи, имеющей существенное значение для кардиологии, – выявление структурных и морфологических особенностей атеросклеротических бляшек в коронарных артериях, которые можно выявить с помощью оптической когерентной томографии, параметров гемокоагуляции и связи вышеуказанных показателей с прогнозом течения заболевания у больных кардиоренальным синдромом в сочетании с

ишемической болезнью сердца, по своей актуальности, новизне и научно-практической значимости соответствует требованиям пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от 21.04.2016, №748 от 02.08.2016, №650 от 29.05.2017, №1024 от 28.08.2017, №1168 от 01.10.2018, №426 от 20.03.2021, №1539 от 11.09.2021, с изм., внесенными Постановлением Правительства РФ №751 от 26.05.2020), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология.

заведующий отделением рентгенохирургических методов
диагностики и лечения ФГБУ «Национальный
медицинский исследовательский центр трансплантологии
и искусственных органов имени ак. В.И. Шумакова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор
14.01.05 - кардиология



Миронков Б.Л.

Подпись профессора, д.м.н. Миронкова Б.Л. заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «Национальный медицинский
исследовательский центр трансплантологии и
искусственных органов имени академика В.И. Шумакова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
кандидат медицинских наук



Великий Д.А.

Адрес: 123182. г. Москва, ул. Щукинская, д. 1
Телефон: +7 (495) 544 18 00
Электронная почта: media.transplant@mail.ru
Адрес в сети «Интернет»: <https://transpl.ru>