

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, член-корреспондента РАН, профессора Симоненко Владимира Борисовича на диссертацию Батеновой Гульнары Баяхметовны на тему «Клиническая характеристика и течение ишемической болезни сердца у пациентов с предшествовавшей реваскуляризацией, перенесших коронавирусную инфекцию», представленную на соискание степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы диссертации

Сердечно-сосудистые заболевания до настоящего времени занимают лидирующие позиции в списке причин смертей во всем мире. Исследования, проведенные во время пандемии COVID-19, показывают, что инфекция часто возникает у пациентов с ишемической болезнью сердца, что приводит к ухудшению течения основного заболевания и увеличивает риск смерти. Риск неблагоприятных исходов ИБС у пациентов с COVID-19 значительно выше, чем в общей популяции, что требует тщательного мониторинга состояния здоровья на стационарном и амбулаторном уровнях. Исследования показывают, что рестеноз или тромбоз стента коронарных артерий стал значительно более распространенным явлением во время пандемии COVID-19. В литературных источниках до настоящего времени недостаточно данных о распространенности, клиническом течении и прогнозе ИБС у пациентов с предшествующей реваскуляризацией, перенесших коронавирусную инфекцию, не уточнен вклад данной инфекции в процесс рестенозирования стента коронарных артерий.

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

Целью диссертационного исследования явилось изучение особенностей диагностики и улучшение прогнозирования рестеноза коронарных артерий у

пациентов с предшествующей реваскуляризацией, перенесших коронавирусную инфекцию.

Автором было поставлено четыре задачи для решения выше поставленной цели. Положения, выносимые в диссертации, обосновывают концептуальную основу работы.

Выводы и практические рекомендации основаны на оценке анализа достаточного количества пациентов с предшествовавшей реваскуляризацией, перенесших коронавирусную инфекцию. Результаты исследования научно обоснованны. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом, включающим множественный регрессионный анализ, расчет отношения шансов для каждого из факторов риска рестеноза коронарных артерий, метод анализа ROC-кривых для оценки диагностической значимости количественных признаков при прогнозировании определенного исхода, метод Каплана-Мейера для оценки функции выживаемости пациентов в период госпитализации и в течение года после выписки из стационара. Построение прогностической модели вероятности определенного исхода выполнялось методом логистической регрессии.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором для оценки удельного веса рестеноза коронарных сосудов ретроспективно была отобрана группа из 1290 больных с повторной реваскуляризацией миокарда, из которых сбор полной информации по лабораторным и инструментальным методам диагностики, а также прослеживание жизненного статуса с помощью телефонного опроса были проведены для 931 пациентов, которые были распределены в группы исследования. 420 пациентов, вошедших в основную группу, имели рестеноз стента коронарных артерий, приведшие к повторной реваскуляризации, из них 162 больных перенесли в прошлом коронавирусную инфекцию, 258 не имели этой инфекции. В контрольную группу вошли 511 пациентов с повторной

реваскуляризацией миокарда без рестеноза стента. Из них 107 больных перенесли коронавирусную инфекцию, 404 пациента не имели в анамнезе коронавирусную инфекцию. Первичный материал исследования включает выписки из историй болезней, которые составляют основу базы данных научного исследования.

Автором впервые проведено исследование распространенности рестеноза стента коронарной артерии на сплошной выборке из лиц, прошедших коронарную ангиографию, оценка шансов развития рестеноза с учетом отдельных факторов риска, оценка связи коронавирусной инфекции с неблагоприятными исходами ИБС, сравнительный анализ течения и исходов рестеноза коронарных артерий у лиц, перенесших коронавирусную инфекцию, в сравнении с контрольной группой, проведен анализ связи госпитальной, годичной смертности с клиническими и лабораторными показателями. Впервые проведена оценка прогностической ценности отношения нейтрофилов к лимфоцитам и тромбоцитов к лимфоцитам в отношении развития инфаркта миокарда с рестенозом у пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию и без коронавирусной инфекции.

Созданы калькулятор риска развития рестеноза коронарных артерий и обоснована последовательность ранней диагностики и профилактики данной патологии у пациентов с предшествующей реваскуляризацией, перенесших коронавирусную инфекцию.

Полученные данные позволили автору на основании проведенных ретроспективных исследований улучшить подходы обследования пациентов с ИБС и COVID-19. Калькулятор риска развития рестеноза коронарных артерий может быть внедрен в практику для оценки прогноза развития рестеноза коронарных артерий у лиц с предшествующей реваскуляризацией. Результаты работы внедрены в работу ГБУЗ «Клиническая больница имени В.М. Буянова» Департамента здравоохранения г. Москвы, НКЦ N2 имени академика Б.В. Петровского», а также в практическую работу кафедры госпитальной терапии имени академика Г.И. Сторожакова Института клинической медицины ФГАОУ

ВО РНИМУ имени Н.И. Пирогова Минздрава России и лекционный курс студентов и ординаторов РНИМУ имени Н.В. Пирогова.

При ведении пациентов с реваскуляризацией в анамнезе необходимо учитывать, что наибольший вклад в развитие рестеноза стента вносит коронавирусная инфекция в анамнезе, мужской пол, повышение уровня таких лабораторных показателей, как тропонин, D-димер, АСТ, креатинин и СРБ, что диктует необходимость тщательного контроля этих показателей даже при отсутствии клинических проявлений ОКС.

Необходим тщательный мониторинг за принимаемой антитромботической терапией с определением приверженности к лечению. Учитывая, что показатель ОНЛ демонстрировал прогностическую способность в отношении развития неблагоприятных исходов при оценке состояния пациентов необходимо проводить расчет этого показателя.

Структура и содержание диссертации

Диссертационная работа Батеновой Г.Б. изложена на 125 страницах печатного текста и иллюстрирована 27 таблицами, 26 рисунками и 10 клиническими наблюдениями. Состоит из введения, обзора литературы по теме исследования, материалов и методов исследования, 4 глав результатов собственного исследования, их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений, списка литературы, включающего 174 источника, в том числе 8 отечественных и 166 зарубежных.

В главе «Введение» приводится обоснование выбранной темы исследования, сформулированы цель и задачи, направленные на ее реализацию, указана теоретическая и практическая значимость диссертационной работы. В главе «Обзор литературы», состоящей из шести подглав, подробно представлены современные литературные данные о факторах риска рестеноза стента коронарных артерий, влиянии коронавирусной инфекции и течение ишемической болезни сердца и ее вкладе в развитие стеноза и тромбоза

коронарных артерий, прогностических рисках в отношении течения ИБС у пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию.

В главе «Материалы и методы исследования» отражены дизайн исследования, критерии включения в группы исследования и исключения из исследования, характеристика выборки, включая основную группу исследования и группу контроля, подробно описаны характеристики объекта исследования, лабораторные и инструментальные методы исследования, методы статистического анализа полученных данных по каждому из направлений исследования.

В третьей главе, описывающей основные результаты исследования, автор представляет основные социально-демографические характеристики пациентов, включенных в исследование, оценку факторов риска развития рестеноза коронарных артерий у исследуемых пациентов, оценку взаимосвязи коронавирусной инфекции с рестенозом стента на основании изучения лабораторных и инструментальных данных обследования, анализ ближайших и отдаленных последствий коронавирусной инфекции у больных с предшествующей реваскуляризацией миокарда на основании оценки выживаемости пациентов в течение периода госпитализации и года после выписки из стационара, а также алгоритм прогнозирования рестеноза коронарных артерий у пациентов с предшествующей реваскуляризацией, перенесших коронавирусную инфекцию.

В четвертой главе «Обсуждение результатов» приводится сравнительный анализ полученных данных с результатами аналогичных исследований по данной тематики из литературных источников.

В целом достигнутые результаты научно обоснованы, и их достоверность базируется на качественном анализе достаточного количества статистических данных.

Выводы и практические рекомендации конкретны и логичны, соответствуют заявленным целям и задачам; они могут служить руководством для использования в практической деятельности.

Автореферат хорошо структурирован и отражает основные результаты диссертационного исследования.

Принципиальных замечаний к диссертации нет. Есть несколько вопросов:

1. Через какое время после COVID-19 рекомендуется делать реваскуляризацию миокарда?

2. Применяли ли Вы колхицин для подавления инфламиназы и лечения миокардитов и нарушений сердечного ритма?

3. Встречался ли у Вас – коронариит – как сосудистая форма миокардита, приводящая к некрозу миокарда?

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Основное содержание исследования достаточно полно отражено в 22 публикациях, из них 2 статьях журналов, рекомендованных ВАК, в 3 статьях журналов, включенных в библиографическую базу данных Scopus и Web of Science и 3 статьях журналов, рекомендуемых Комитетом по обеспечению качества в сфере науки и высшего образования Министерства науки и высшего образования Республики Казахстан. Основные положения работы доложены на международных научно-практических конференциях.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию работы нет, большинство из них носит частный характер и могут быть учтены в дальнейшей работе.

Заключение о соответствии научно-квалификационной работы критериям, установленным Положением о порядке присуждения ученых степеней

Таким образом, диссертационная работа Батеновой Гульнары Баяхметовны на тему: «Клиническая характеристика и течение ишемической болезни сердца у пациентов с предшествовавшей реваскуляризацией, перенесших коронавирусную инфекцию», является законченной научно-квалификационной работой, выполненной под руководством доктора медицинских наук, доцента Дедова Евгения Ивановича, в которой содержится

решение актуальной научной задачи, а именно выявление клинической характеристики и течения ишемической болезни сердца у пациентов с предшествовавшей реваскуляризацией, перенесших коронавирусную инфекцию, представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Диссертационная работа полностью соответствует всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства Российской Федерации N 1382 от 16.10.2024 г.), а ее автор, Батенова Гульнара Баяхметовна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Официальный оппонент:

Профессор кафедры терапии неотложных состояний Филиала федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, член-корреспондент РАН, профессор



Симоненко Владимир Борисович

Подпись доктора медицинских наук, член-корреспондента РАН, профессора Симоненко В.Б. «заверяю»

Начальник отдела кадров и строевого

Камбур Л.К.

Дата « 10 » ноября 2025 г.



Филиал федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» Министерства обороны Российской Федерации

Адрес организации: 107392, г. Москва, ул. Малая Черкизовская, 7

Телефон: +7 (499) 168-95-78

Электронная почта: vmeda_fil_7@mil.ru; сайт: <https://filial-vmeda.ru/contacts.html>