

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Калашниковой Натальи Михайловны «Прогнозирование исходов постинфарктной хронической сердечной недостаточности у жителей Забайкальского края в период пандемии новой коронавирусной инфекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Калашниковой Натальи Михайловны посвящена одному из самым распространенных осложнений сердечно-сосудистой системы – хронической сердечной недостаточности (ХСН). ХСН занимает лидирующие позиции среди причин заболеваемости и смертности во всем мире. Качество жизни и прогноз у пациентов с ХСН остается неблагоприятным во всем диапазоне функциональных классов (ФК) ХСН, при этом пациенты с III-IV ФК ХСН характеризуются максимальным риском развития полиорганной дисфункции и терминальной стадии заболевания. В период пандемии новой коронавирусной инфекции (НКВИ) прогноз жизни пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, с сахарным диабетом и заболеваниями легких значительно ухудшился в связи ориентацией максимальных усилий систем здравоохранения на лечение НКВИ в ущерб ведению хронических соматических болезней. В связи с этим несомненный научный и практический интерес представляет изучение: эпидемиологии ХСН в период пандемии НКВИ, роли НКВИ в формировании прогноза у этих пациентов за счет эффектов патологического ремоделирования сердца, актуальным также является совершенствование алгоритмов прогнозирования неблагоприятного течения ХСН у таких больных. Исследованию этих вопросов и посвящено диссертационное исследование Калашниковой Натальи Михайловны.

Объем выполненных исследований

Автором проанализировано достаточное количество фактического материала, полученного автором самостоятельно. Исходно в госпитальный регистр включены 585 пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Далее из этой обширной группы пациентов сформированы три группы исследования: постинфарктная ХСН + НКВИ (40 больных), постинфарктная ХСН без НКВИ (20 пациентов) и ХСН без постинфарктного ремоделирования + НКВИ (20 пациентов). Проведено их комплексное обследование, состоящее из объективного обследования, проведения ряда общепринятых лабораторных исследований, инструментальных исследований (электрокардиография, эхокардиография), современных лабораторных методик определения в сыворотке крови уровня NT-proBNP и sST2.

Научная новизна

Новизна диссертационной работы не вызывает сомнений. Исследования распространенности и структуры ХСН в Забайкальском крае проведены впервые. Впервые изучена роль влияния НКВИ на течение ХСН по данным госпитального регистра болезней Забайкальского края.

В ходе диссертационного исследования проведено комплексное изучение структурно-функционального состояния сердца у больных ХСН в сопоставлении с характером изменений содержания в сыворотке крови биомаркеров NT-proBNP и sST2 и отражена их прогностическая роль для совместного использования.

Разработана оригинальная математическая модель прогнозирования неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с ХСН в течение 12 месяцев на основе оценки клинических и биологических показателей.

Теоретическая и практическая значимость

Результаты проведенного Калашниковой Н.М. исследования расширяют представление об эпидемиологических аспектах ХСН в Забайкалье, а также о влиянии НКВИ на тяжесть клинического течения и исходы постинфарктной сердечной недостаточности.

Предложенная оригинальная прогностическая модель в виде программы для ЭВМ, позволит своевременно стратифицировать пациентов по степени риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов на фоне ХСН и обеспечить индивидуализированный подход к ведению данной категории больных.

Практическое значение исследования заключается в обосновании подходов к оптимизации ведения пациентов с ХСН с учетом очевидных недостатков амбулаторного этапа ведения данных больных.

Достоверность и степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций, сформулированных в диссертации

Цель исследования сформулирована конкретно и четко. Задачи диссертационной работы соответствуют поставленной цели. Исследование проведено по обозначенному дизайну, отвечающему требованиям современной медицинской науки. Представленный объем материала и его качество являются достаточным для решения поставленных задач, определения выводов и практических рекомендаций.

Проведена тщательная адекватная статистическая обработка с помощью современного компьютерного обеспечения. Положения, выносимые на защиту, обоснованы автором достаточно полно. Научные выводы подробно аргументированы, логически вытекают из результатов работы и отвечают ее задачам. Практические рекомендации применимы к работе в практическом здравоохранении.

Результаты работы обсуждены и доложены на конференциях регионального и российского уровня. По материалам диссертационного исследования опубликовано 9 печатных работ, в их числе 3 статьи в рецензируемых журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, 2 статьи в журнале, входящем в международную базу цитирования Scopus, получено 1 свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Содержание и оформление диссертационного исследования

Структура диссертации характеризуется традиционной академической схемой изложения и включает в себя введение, обзор литературы, описание методологии и методов исследования, главы результатов собственных исследований, их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы со ссылками на 187 источников.

В разделе «**Введение**» автором обозначена актуальность темы исследования. Лаконично сформулированы цель и задачи диссертационной работы, описаны новизна, теоретическая и практическая значимость полученных данных. Обозначены публикации по теме диссертации.

Глава 1 представляет собой литературный обзор, который изложен довольно последовательно. Автором отражены особенности эпидемиологии хронической сердечной недостаточности. Данная глава посвящена рассмотрению патогенетических звеньев развития ХСН на основе критического анализа отечественных и зарубежных регистровых работ по проблеме ХСН, далее описана роль биомаркеров NT-proBNP и sST2 в прогнозировании исходов сердечной недостаточности.

Глава 2 содержит сведения об используемых в работе материале и методах, структуре и этапах исследования. Содержатся данные о клинической характеристике групп и использованных инструментальных и лабораторных данных. Выбор методов исследования адекватен поставленной цели и отражает современные подходы к оценке структурно-функционального состояния сердца. Статистическая обработка описано детально, проведена корректно, с использованием бинарной логистической регрессии.

В 3-й главе представлены результаты собственных исследований, а именно клинические, гемодинамические и лабораторные особенности. Проведена оценка основных структурно-функциональных параметров миокарда у пациентов с ХСН. Изучена взаимосвязь морфофункциональных параметров миокарда в зависимости от содержания NT-proBNP и sST2 в сыворотке крови.

Определены прогностические показатели для развития неблагоприятного сердечно-сосудистого события. Присутствуют описания 2-х клинических примеров с подробным описанием клинических наблюдений, подкрепленные иллюстративным материалом, демонстрирующим выявленные автором

закономерности и использование прогностической модели на данных «заслепленных» пациентов.

В заключительной 4 главе полученные результаты обобщаются и подвергаются анализу в сравнении с данными современной литературы. Автор формулирует и обосновывает закономерности и взаимосвязи изучаемых процессов.

Результаты научной работы представлены в 5 выводах. Оформлены конкретные практические рекомендации, которые будут полезны практикующим кардиологам и терапевтам.

Автореферат диссертации соответствует основному тексту диссертации, отражает основные ее положения, написан хорошим литературным языком.

В процессе знакомства с текстом диссертации и авторефератом возникли ряд вопросов непринципиального, дискуссионного характера, они не умаляют достоинства работы.

Вопросы:

1. Сравнивались ли исходно три группы пациентов в исследовании по основным клинико-anamnestическим характеристикам (возраст, пол, величина фракции выброса левого желудочка, тяжесть почечной дисфункции)?
2. Вопрос в отношении лекарственной терапии через 6 месяцев от начала наблюдения у исследуемых пациентов: пациенты группы ХСН на фоне ПИКС без НКВИ в 100% получали ингибиторы АПФ, при этом 1 пациент (5%) получал сартаны. Этот пациент получал комбинацию ингибиторов АПФ и сартанов?
3. Почему, на Ваш взгляд, антагонисты минералокортикоидных рецепторов получают не более 25% больных с ХСН (10-25%)? Эта группа препаратов улучшает прогноз при ХСН с низкой фракцией выброса левого желудочка и снижает число повторных госпитализаций при сохраненной фракции выброса левого желудочка.
4. Петлевые диуретики получали 75% пациентов с постинфарктной ХСН и НКВИ в анамнезе (чаще, чем больные других групп). У этих пациентов были наиболее выраженные проявления застоя?

Заключение

Диссертация Калашниковой Натальи Михайловны на тему: «Прогнозирование исходов постинфарктной хронической сердечной недостаточности у жителей Забайкальского края в период пандемии новой коронавирусной инфекции», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни — выполнена в соответствии с пунктом 2 (изучение клинических и патофизиологических проявлений патологии внутренних органов с использованием лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других методов исследования); пунктом 3 (совершенствование

лабораторных, инструментальных и других методов обследования терапевтических больных, совершенствование диагностической и дифференциальной диагностики болезней внутренних органов) паспорта специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, выполненной с применением комплекса инструментальных и лабораторных методов исследования, где на основании новых результатов сформулированы научные и практические положения, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной задачи для внутренних болезней и медицины в целом по прогнозированию развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с постинфарктной хронической сердечной недостаточностью и совершенствованию подходов к ведению данной категории пациентов.

Таким образом, диссертация Калашниковой Натальи Михайловны по актуальности, научной новизне, практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заведующий отделом клинической кардиологии
федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний» (НИИ КПССЗ),
доктор медицинских наук, доцент

Василий Васильевич Кашталап

«14» сентября 2023 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента Кашталапа Василия Васильевича
заверю.

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»,
кандидат медицинских наук

Яна Владимировна Казачек

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ), 650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, 6, телефон учреждения: +7 3842 34-55-86, e-mail учреждения: reception@kemcardio.ru, официальный сайт: <https://kemcardio.ru>, телефон оппонента: +7 3842-643153 e-mail оппонента: kashvv@kemcardio.ru