

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Мешковой Марии Анатольевны «Клинико-функциональные предикторы неблагоприятного течения ишемической болезни сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Прогрессирование атеросклероза коронарных артерий после стентирования остаётся одной из ключевых проблем интервенционной кардиологии. Несмотря на совершенствование технологий, частота рестеноза достигает 10%, а его клинические последствия (возврат стенокардии, инфаркт миокарда, повторные реваскуляризации) определяют высокую медико-социальную значимость. Диссертационная работа Мешковой М.А. посвящена выявлению новых предикторов раннего сужения коронарного русла, в том числе на основе биомаркеров атерогенеза, воспаления и неоангиогенеза – ЛП(а), TGF- β и VEGF, что является важным и своевременным направлением.

Научная новизна работы не вызывает сомнений. Впервые на достаточной выборке пациентов (92 человека, проспективный этап) проведена комплексная оценка прогностической значимости клинических факторов и биомаркеров в ранние сроки после ЧКВ. Установлено, что повышенный уровень ЛП(а) (≥ 30 мг/дл) ассоциирован с увеличением риска активации атерогенеза в коронарном русле на 30% на каждые 10 мг/дл (отношение шансов 1,30), причём этот эффект сохраняется у пациентов с целевым уровнем ХС ЛПНП, что подчёркивает независимую роль ЛП(а). Кроме того, одновременное нахождение в норме ЛП(а) и TGF- β или ЛП(а) и VEGF является протективным фактором (отношение шансов 0,20 и 0,33 соответственно), что свидетельствует о синергическом действии биомаркеров и необходимости их комбинированной оценки.

Практическая значимость работы очевидна: предложены конкретные пороговые значения ЛП(а) (≥ 30 мг/дл – для стратификации риска), разработаны практические рекомендации по определению данных биомаркеров в клинической практике, что позволит персонализировать ведение пациентов после ЧКВ. Результаты уже внедрены в работу медицинских организаций Липецкой области и г. Москвы.

Методический уровень работы высок: исследование одобрено этическим комитетом, использованы современные лабораторные методы (ИФА, биохимический анализ), статистическая обработка выполнена в среде R с применением критериев для непараметрических данных и логистической регрессии. Достоверность результатов подтверждена достаточной выборкой и воспроизводимостью.

Основные положения диссертации изложены в 11 публикациях, из которых 6 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ и индексируемых в Scopus, Web of Science. Автореферат логично структурирован, содержит все необходимые разделы и достаточное количество иллюстративного материала.

Заключение

Диссертационная работа Мешковой Марии Анатольевны является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена актуальная проблема – определение прогностической значимости клинических и лабораторных маркеров, свидетельствующих о дальнейшем развитии атеросклеротического поражения коронарного русла после чрескожного коронарного вмешательства. По своей актуальности, научной новизне, практической ценности и достоверности работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства РФ № 842 от

24.09.2013, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Профессор кафедры госпитальной терапии

с курсами гематологии и трансфузиологии,

доцент, доктор медицинских наук

Рубаненко Олеся Анатольевна



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 443099, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89

Телефон: +7 (846) 374-10-03

Адрес электронной почты: info@samsmu.ru