

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Демчук Ольги Владимировны «Прогностическое значение острого повреждения почек у пациентов с инфарктом миокарда и чрескожными коронарными вмешательствами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Актуальность темы работы. Несмотря на регистрируемую в последние 30 лет тенденцию к снижению смертности от сердечно-сосудистых заболеваний в странах с высоким уровнем дохода, они остаются ведущими в причинах смертности и инвалидизации мире. Одной из наиболее важных для здравоохранения форм ИБС, характеризующейся высокой летальностью, является инфаркт миокарда. Коронароангиография является значимым и самым распространенным методом диагностики острого коронарного синдрома с возможным одномоментным эндоваскулярным лечением. Применение данного метода, к сожалению, имеет ряд ограничений, одним из которых является острое почечное повреждение, учитывая выведение йодоконтрастного вещества почками. Определение функции почек крайне важно у пациентов с острым инфарктом миокарда. Однако определение почечного повреждения по уровню сывороточного креатинина в острой ситуации не всегда является достоверным, т. к. между истинным повреждением почек и повышением креатинина возможна 24-48 часовая задержка. В результате этого повреждение почек некоторое время остается бессимптомным, приводя к зачастую к необратимым последствиям. Все вышесказанное определяет необходимость изучения прогностического значения острого почечного повреждения у пациентов с инфарктом миокарда и его доклинического определения, с помощью современных биомаркеров.

Научная новизна. Впервые изучены показатели субклинической стадии острого повреждения почек – КИМ-1, ИЛ-18 в сопоставлении с креатинином, pСКФ и маркерами сердечно-сосудистого риска (микроальбуминурией (МАУ), натрийуретическим пептидом (NTProBNP), С-реактивным белком (СРБ), тропонином I, мочевой кислотой) у пациентов с инфарктом миокарда и чрескожным коронарным вмешательством.

По результатам исследования показано, что у пациентов с инфарктом миокарда и острым повреждением почек частота развития кардиогенного шока, острой сердечной недостаточности Killip II стадии, пароксизмов фибрилляции предсердий и фибрилляции желудочков в течение госпитализации больше, чем у пациентов с инфарктом миокарда и без острого повреждения почек.

Определено, что частота повторных сердечно-сосудистых событий: нестабильной стенокардии через 6 месяцев и 1 год, повторного ИМ, прогрессирования ХСН и дисфункции почек у пациентов с инфарктом миокарда и острым повреждением почек выше, чем у пациентов, не имевших ранее нарушения почечной функции.

Выявлено, что наиболее значимой комбинацией факторов, ассоциированных с развитием повторных сердечно-сосудистых событий у пациентов с инфарктом миокарда и острым повреждением почек являются: индекс массы тела более 25 кг/м², инфаркт миокарда в анамнезе, повышение уровня СРБ, тропонина I, КИМ-1, NTProBNP, МАУ; с риском прогрессирования почечной дисфункции: возраст, уровень тропонина I, САД, NTProBNP и МАУ.

На основании полученных математических моделей разработан калькулятор оценки риска повторных сердечно-сосудистых событий и вероятности развития хронической болезни почек в течение 1 года после индексной госпитализации у пациентов с инфарктом миокарда и острым повреждением почек.

Основные научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертации, обоснованы и аргументированы, базируются на фактическом материале и полностью отражают полученные результаты, их достоверность сомнений не вызывает. Имеется всесторонний анализ выполненных ранее научно-исследовательских работ по предмету исследования. Использованные автором в процессе работы над диссертацией методы исследования современные, информативные, воспроизводимые, адекватные для решения поставленных задач.

Результаты изложены четко, хорошо иллюстрированы рисунками и таблицами и активно обсуждаются автором в главе «Обсуждение», где полученные данные сопоставляются с данными, полученными в других исследованиях, что служит логическим обоснованием следующих далее выводов и практических рекомендаций.

В заключении работы кратко изложена суть исследования. Выводы диссертации в целом соответствуют цели и задачам исследования. Практические рекомендации, положения, выносимые на защиту, вытекают из изложенного материала и подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

По теме исследования опубликовано по теме 17 научных работ, 4 из которых статьи в журналах рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации.

Автореферат отражает основное содержание диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями п. 25 Положения о присуждении ученых степеней.

Заключение

На основании автореферата можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям п. 9 Положение о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013г. № 842, а ее автор, Демчук Ольга Владимировна, заслуживает присуждение ученой степени кандидата медицинский наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Даю согласие на сбор, обработку и хранение персональных данных.

Заведующая отделом возраст-ассоциированных заболеваний обособленного подразделения Медицинский научно-образовательный центр (МНОЦ) ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», доктор медицинских наук, доцент (научная специальность 14.01.05 – кардиология),
ученый секретарь МНОЦ МГУ

«07» декабре 2022 г.



Орлова Яна Артуровна

Медицинский научно-образовательный центр (МНОЦ) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова» (119192, Москва, Ломоносовский проспект, д. 27 корп. 10).

Тел: +7 (495) 531 27 43, сайт: mc.msu.ru, e-mail: YAOorlova@mc.msu.ru