

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 Кардиология – 3.1.20***

Актуальность темы

Острый инфаркт миокарда (ОИМ) в сочетании с острой дисфункцией почек - нередкое состояние, требующее неотложной тактики ведения. Учитывая, что чрескожные коронарные вмешательства являются ведущим методом диагностики и лечения ОИМ, необходимо максимально раннее определение почечной функции. Традиционно определение свороточного креатинина не является быстрым и достаточно специфичным маркером острой дисфункции почек, поэтому необходим поиск ранних биомаркеров, определяющих повреждение почки на доклиническом этапе. Актуальным является и изучение прогноза пациентов с ОИМ с ОПП как в отношении повторных сердечно-сосудистых событий так и прогрессирования почечной дисфункции в течении как минимум года наблюдения после индексной госпитализации.

В автореферате представлен анализ современного уровня исследования данной проблематики, исходно обозначена степень проработанности проблемы рядом зарубежных и отечественных авторов. Указаны пробелы в исследуемой области и актуальная потребность их восполнения, которая определила цель и задач исследования соискателя.

Исследование выполнена с использованием достаточной по объему выборки, пациенты с ОИМ – 193 (из них 123 пациента с ОИМ и ОПП) и 43 человека контрольной группы, не имеющих кардиологической патологии и патологии почек. Автором используется комплекс современных высоко информативных клинических, инструментальных и биохимических методов исследования, который хорошо спланирован и соответствует поставленной цели и задачам. Статистический анализ современен и использует

параметрический и непараметрические методы, метод сравнения средних, однофакторный и многофакторный анализы, ROC-анализ.

Диссертантом изучены динамика биомаркеров КИМ-1 (Kidney Injury Molecule-1), ИЛ-18 (Интерлейкин-18) у пациентов группы с ОИМ и ОПП в различные временные промежутки госпитального периода и выявлено, что данные биомаркеры уже при поступлении значительно повышены у пациентов имеющих ОПП в сравнении с группой без ОПП, тогда как повышение сывороточного креатинина запаздывает как минимум на 24-48 часов от ОПП. К тому же выявлена взаимосвязь маркеров ОПП (КИМ-1, ИЛ-18, креатинина и показателя СКФ) с маркерами сердечно-сосудистого риска (тропонином I, NtproBNP, МАУ, СРБ). При анализе частоты осложнений за госпитальный период выявлено, что пациенты с ОИМ и ОПП в течение индексной госпитализации чаще, чем больные с нормальной функцией почек, имели ОШ Killip II стадии, кардиогенный шок, фибрилляцию желудочков, пароксизмы фибрилляции предсердий и рецидивы ИМ. При наблюдении за пациентами в течении в течение 6 месяцев и года такие события как нестабильная стенокардия, повторный инфаркт миокарда и прогрессирование ХСН встречались чаще в группе пациентов с ОИМ и ОПП. Важным является наблюдение за функцией почек у пациентов с ОИМ и ОПП, выявлено, что прогрессирование почечной дисфункции в течение года наблюдалось в 5 раз чаще у данных пациентов в сравнении с группой пациентов не имеющих ОПП. По данным регрессионного анализа совокупность факторов, влияющих на развитие повторных сердечно-сосудистых событий у пациентов с ИМ и ОПП в течение года после выписки, являются: ИМТ более 25 кг/м², наличие ИМ в анамнезе, уровень СРБ, тропонина I, КИМ-1, NtproBNP и МАУ; прогрессирование почечной дисфункции в большей степени ассоциировано с комбинацией факторов: возраст, уровень тропонина I, NtproBNP, МАУ, САД. полученная совокупность факторов позволяет прогнозировать развитие повторных ССС с вероятностью 53%, ХБП с вероятностью 86,1%.

