

## ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой госпитальной терапии с курсами кардиологии и функциональной диагностики ФПК и ПП федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Максимова Николая Ивановича на диссертационное исследование Айдумовой Олеси Юрьевны: «Прогнозирование развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении и перенесенным инфарктом миокарда», представленное на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

7	№	1230/02-23-5
листок	18	01 2024
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации		

### *Актуальность выполненного исследования*

Прогнозирование неблагоприятных событий у пациентов **пожилого и старческого** возраста до сих пор остается актуальной задачей современной кардиологии. На сегодняшний день при предсказании исходов у пациентов после инфаркта миокарда этой возрастной категории не учитывается гериатрический статус пациента. Однако, по данным литературы, наличие синдрома старческой астении (ССА) является независимым неблагоприятным прогностическим фактором у исследуемой когорты пациентов. Прогностические шкалы, используемые в современной кардиологии, учитывают только возраст пациентов, но не учитывают наличие или отсутствие синдрома старческой астении. Также неоднозначна и тактика ведения пациентов с ССА и инфарктом миокарда. В реальной клинической практике, чаще для ведения этих пациентов применяется консервативная стратегия в связи с высоким риском развития осложнений после чрескожного коронарного вмешательства (например, кровотечения или контрастиндуцированной нефропатии). Исследования последних лет показали, что для пациентов пожилого и старческого возраста инвазивная стратегия является предпочтительной. Следует отметить, что пациенты с ССА представлены в клинических исследованиях недостаточно. Исходя из вышеизложенного, прогнозирование развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у

пациентов пожилого и старческого возраста с инфарктом миокарда с учетом наличия ССА остается нерешенной задачей современной кардиологии.

В связи со сказанным выше, актуальность темы диссертационного исследования Айдумовой Олеси Юрьевны, посвященного разработке методики прогнозирования неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение 12 месяцев у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда и синдромом старческой астении, несомненна.

### ***Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность***

Научная новизна диссертации Айдумовой О.Ю. прослеживается от постановки цели, задач, дизайна и методов исследования до полученных результатов.

В работе определены особенности пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда и синдромом старческой астении и взаимосвязи количества баллов по опроснику «Возраст не помеха» с клиническими, инструментальными и лабораторными показателями пациентов.

Оценен биомаркерный профиль пациентов с ССА, выявлены статистически более высокие концентрации биомаркеров миокардиального стресса и фиброза (NT-proBNP и ST2). Установлена специфика корреляционных отношений параметров миокардиального стресса и фиброза с количеством баллов по гериатрическим шкалам.

Автором предложены оригинальные регрессионные модели оценки риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда с учетом наличия синдрома старческой астении, данных эхокардиографии и лабораторных данных, на основании которых разработаны 2 программы для ЭВМ [«Калькулятор оценки риска неблагоприятного исхода у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда в течение 12 месяцев с учетом наличия синдрома старческой астении» №2023663676 (Дата государственной регистрации 27.06.2023г) и «Калькулятор оценки риска неблагоприятного исхода у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда в течение 12 месяцев без учета наличия синдрома старческой астении» № 2023664765 (Дата государственной регистрации 27.06.2023г)].

Достоверность полученных данных, представленных в диссертационном исследовании Айдумовой О.Ю., не вызывает сомнений: объем сформированной выборки – достаточный, методы клинико-лабораторных и инструментальных исследований многократно апробированы, как в клинической, так и научной

деятельности. Дизайн исследования соответствует поставленной цели и задачам. Автором использованы методы описательной статистики, для проверки рабочих гипотез применялись непараметрические методы статистической обработки, включавшие, в том числе, корреляционный, регрессионный и ROC анализы, с интерпретацией значимости результата.

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

Обоснованность научных положений диссертации О.Ю.Айдумовой определяется использованием в качестве теоретической и методологической базы работ ведущих отечественных и зарубежных ученых в области проблематики диссертационного исследования, достаточным объемом выборки, использованием современных методов статистического анализа и принципов доказательной медицины. В главе обсуждение, соискателем проведено сопоставление полученных результатов с данными зарубежных и отечественных работ. Следует отметить, что результаты работы Айдумовой О.Ю. не противоречат имеющимся представлениям мировой науки в исследуемой области. Основные материалы диссертации представлены на международных и всероссийских научных конференциях, изложены в рецензируемых научных изданиях и реализованы в клинической практике.

Диссертационное исследование проводилось с соблюдением всех этических принципов, предъявляемых хельсинской декларацией.

***Значимость для науки и практики результатов диссертации,  
возможные конкретные пути их использования***

Научно-практическая значимость диссертационной работы заключается в улучшении прогнозирования риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение 12 месяцев у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда с учетом наличия синдрома старческой астении, данных инструментальных и лабораторных методов, а также выполнения чрескожного коронарного вмешательства в текущую госпитализацию. Предложенная методика позволяет на этапе стационарного и поликлинического ведения пациентов определить индивидуальный риск неблагоприятных событий в течение одного года и в последующем сформировать группу лиц высокого риска с целью предупреждения осложнений.

По результатам работы выявлены клинические, инструментальные и биохимические предикторы неблагоприятного прогноза у исследуемой когорты пациентов, оценка которых будет способствовать повышению эффективности прогнозирования риска осложнений в течение года.

Полученные автором результаты диссертационного исследования используются в практической работе кардиологических отделений №1 и №2 Клиник Самарского государственного медицинского университета. Результаты настоящего исследования и практические рекомендации также могут быть применены в учебной и научной деятельности кафедр, реализующих программы послевузовской подготовки.

### ***Оценка содержания диссертации***

Диссертация О.Ю. Айдумовой изложена на 135 страницах машинописного текста по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, описания объекта и методов исследования, главы собственных результатов исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и условных обозначений, списка литературы. Библиографический указатель включает 180 отечественных и зарубежных источников. Работа иллюстрирована 27 таблицами и 10 рисунками.

Во введении раскрывается актуальность темы научной работы, степень ее разработанности и методология исследования. Соискателем сформулированы цель и задачи исследования, изложены научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, положения, выносимые на защиту.

В главе, посвященной обзору литературы, представлен подробный анализ современных научных данных, рассматривающих особенности течения инфаркта миокарда у пациентов пожилого и старческого возраста, современные представления о тактике ведения пациентов этой возрастной группы, а также отражены возможности и ограничения современных методик прогнозирования неблагоприятных исходов у пациентов данной возрастной группы. Глава написана хорошим литературным языком, читается с интересом.

В главе объект и методы исследования, детально описаны объект и дизайн исследования, использованные клинические, инструментальные, лабораторные и статистические методы, полностью обосновывается применение выбранных методов исследования. Диссертантом приведены критерии включения и не включения

участников в исследование. Обращает на себя внимание подробная клиническая характеристика пациентов. Глава дает достаточно полное представление для воспроизведения исследования в условиях другого исследовательского центра.

В главе результаты исследования, соискатель последовательно излагает полученные результаты, обосновала возможность и целесообразность применения наряду с традиционными факторами риска современных биомаркеров миокардиального стресса и фиброза миокарда для оценки годовичного прогноза у пациентов старше 70 лет с перенесенным инфарктом миокарда. Согласно полученным результатам статистической обработки, выявлены независимые предикторы неблагоприятного исхода в течение 12 месяцев у исследуемой когорты пациентов; определено прогностическое значение наличия синдрома старческой астении и уровней изученных биомаркеров в отношении развития сердечно-сосудистых осложнений.

В обсуждении результатов обобщены и проанализированы полученные собственные данные в контексте современной научной литературы, проведено их критическое осмысление и сопоставление с данными исследований других авторов, что логично завершает представленную работу.

Выводы и практические рекомендации конкретны, обоснованы, соответствуют поставленным задачам, отражают возможность применения результатов в клинической практике и намечают направления для дальнейших исследований.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ, из них 4 – статьи в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, из которых 1 статья в журнале, входящем в международную базу цитирования Scopus. Получено 2 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ («Калькулятор оценки риска неблагоприятного исхода у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда в течение 12 месяцев с учетом наличия синдрома старческой астении» №2023663676 (Дата государственной регистрации 27.06.2023г) и «Калькулятор оценки риска неблагоприятного исхода у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда в течение 12 месяцев без учета наличия синдрома старческой астении» № 2023664765 (Дата государственной регистрации 27.06.2023г).

Принципиальных замечаний по диссертационной работе не возникло. Однако, в порядке дискуссии хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Как часто проводился контроль у тех пациентов, у которых прогноз неблагоприятного исхода в течение наблюдаемого срока оценивался как высокий?
2. Какие оральные антикоагулянты принимали пациенты? И была ли тройная комбинация?
3. Частота госпитализаций по поводу декомпенсации ХСН?

***Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации***

Содержание автореферата в полной мере соответствует положениям и выводам диссертационной работы и полностью отражает основные результаты проведенного исследования.

***Заключение о соответствии диссертации критериям  
«Положения о присуждении ученых степеней»***

Таким образом, диссертационная работа Айдумовой Олеси Юрьевны на тему: «Прогнозирование развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении и перенесенным инфарктом миокарда», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной самостоятельной научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной кардиологии по прогнозированию неблагоприятных исходов в течение 12 месяцев у пациентов с синдромом старческой астении и перенесенным инфарктом миокарда.

По актуальности, научной новизне, практической значимости и достоверности полученных результатов диссертационная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 26.09.2022 № 1690), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Айдумова Олеся Юрьевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

**Официальный оппонент:**

Заведующий кафедрой госпитальной терапии  
с курсами кардиологии и функциональной  
диагностики ФПК и ПП федерального  
государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования

«Ижевская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения

Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор.

Заслуженный врач РФ.

426034, Удмуртская Республика, г. Ижевск,

ул. Коммунаров, 281

телефон: +7 (912) 852-20-62;

e-mail: maxni@list.ru,

3.1.20. Кардиология

«25» 12 2023 г.



Максимов Николай Иванович

Подпись: Максимов Н.И.  
заверяю: документовед общ. отдела

О.А. Рычкова  
(подпись)

*В отделе организации*

*18.01.2024г.*