

федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Оренбургский
государственный медицинский
университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации

ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России
ул. Советская, 6, г. Оренбург, 460014
тел.: (3532) 50-06-06, факс: (3532) 50-06-20
E-mail: office@orgma.ru

На № 22.12.2023 от № 63-0801-5361

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Оренбургский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

И.В. Марошниченко



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации 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 учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы

Существующая тенденция к увеличению средней продолжительности жизни населения закономерно приводит, среди прочего, и к увеличению числа пациентов пожилого и старческого возраста в стационарах. В связи с чем все большее внимание обращается на гериатрический статус пациентов этой возрастной группы, в том числе на наличие синдрома старческой астении, ассоциированного со снижением восстановительного резерва организма.

6	№	1230/02-23-4
ЛИСТОВ	18	01 2024
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации тел./факс +7(846) 374-10-03		

Развитие инфаркта миокарда у таких пациентов чаще сопровождается осложненным течением заболевания и ухудшением жизненного прогноза. При этом, большинство существующих шкал оценки риска у пациентов с инфарктом миокарда учитывают только возраст пациента, но не его гериатрический статус. Следует отметить существующий дефицит объективных научных данных: пациенты пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении и инфарктом миокарда в клинических исследованиях представлены явно недостаточно; не определен и биомаркерный профиль пациентов пожилого и старческого возраста с инфарктом миокарда и синдромом старческой астении.

Совершенствование методов прогнозирования клинических исходов у пациентов пожилого и старческого возраста с инфарктом миокарда и синдромом старческой астении является важной задачей современной кардиологии, в связи с чем актуальность данного диссертационного исследования вполне очевидна.

Диссертация О.Ю. Айдумовой выполнена в соответствии с комплексной темой научно-исследовательских работ, реализуемых на кафедре пропедевтической терапии с курсом кардиологии ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России: «Междисциплинарный подход в профилактике, диагностике, лечении и прогнозировании исходов сердечно-сосудистых заболеваний», государственная регистрация №АААА-А20-120060890050-7, срок реализации с 01.05.2020 по 29.12.2024гг.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Автором изучены клинические, лабораторные и инструментальные особенности, характерные для пациентов пожилого и старческого возраста с инфарктом миокарда и синдромом старческой астении, проведена оценка распространенности синдрома старческой астении среди пациентов с инфарктом миокарда в возрастной группе старше 70 лет. Выявлены предикторы неблагоприятного исхода в течение 12 месяцев у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда. По результатам проведенного в настоящем исследовании

анализа ими являются: уровень NT-proBNP более 1400 пг/мл, ST2 более 8,2 нг/мл, перенесенный инфаркт миокарда в анамнезе, возраст старше 80 лет, скорость клубочковой фильтрации по СКД-ЕPI (при поступлении) менее 55 мл/мин/1,73 м² по формуле СКД-ЕPI, фракция изгнания левого желудочка по Симпсону менее 45%, индекс нарушения локальной сократимости левого желудочка более 1,55 и систолическое давление в легочной артерии более 38 мм рт.ст., а также отсутствие ЧКВ в текущую госпитализацию.

Исходя из полученных данных, автором разработаны прогностические модели риска наступления неблагоприятного события у этой категории пациентов с учетом гериатрического статуса.

На основе полученных результатов автором зарегистрированы 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» и «Калькулятор оценки риска неблагоприятного исхода у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда в течение 12 месяцев без учета наличия синдрома старческой астении»), которые могут использоваться в практическом звене здравоохранения.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов определяется достаточным объемом выборки, достаточным периодом наблюдения, использованием адекватных и современных методов исследования. Дизайн исследования логичен и не вызывает вопросов. Статистическая обработка данных осуществлялась с помощью статистического пакета SPSS Statistics 25.0.

Выводы, сделанные диссертантом, полностью соответствуют поставленным задачам, являются обоснованными и логично вытекают из результатов работы.

Основные положения исследования доложены на международных, всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликовано 20 печатных работ (из них 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 статья в журнале, входящим в международную базу цитирования Scopus), зарегистрированы 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» (номер госрегистрации №2023663676) и «Калькулятор оценки риска неблагоприятного исхода у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда в течение 12 месяцев без учета наличия синдрома старческой астении» (номер госрегистрации № 2023664765).

Содержание автореферата диссертации и печатных работ отражает основные результаты исследования и соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертантом в ходе исследования выявлены предикторы неблагоприятного исхода в течение ближайших 12 месяцев после инфаркта миокарда у пациентов старше 70 лет. Выявлено, что набор 3 и более баллов по опроснику «Возраст не помеха» ассоциирован с неблагоприятным исходом. Пороговые уровни биомаркеров для наступления неблагоприятного события в течение 12 месяцев после инфаркта миокарда составили: NT-proBNP \geq 1400 пг/мл, ST2 \geq 8,2 нг/мл.

На основании полученных результатов автором разработаны калькуляторы для оценки риска наступления неблагоприятного исхода в течение 12 месяцев у исследуемой когорты пациентов, способные облегчить работу практического врача.

К безусловным достоинствам настоящего исследования следует отнести наличие в тексте диссертации клинических примеров, демонстрирующих

возможность и эффективность применения данных калькуляторов в повседневной практике.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Основные результаты диссертации, практические рекомендации, полученные на основании исследования, рекомендуется внедрить в практику работы врачей кардиологов стационарного и амбулаторного звена здравоохранения.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, целесообразно использовать в учебном процессе на терапевтических кафедрах медицинских ВУЗов.

Заключение

Диссертация Айдумовой Олеси Юрьевны «Прогнозирование развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов пожилого и старческого возраста с синдромом старческой астении и перенесенным инфарктом миокарда» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи по совершенствованию прогнозирования неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов старше 70 лет с инфарктом миокарда, что имеет существенное значение для кардиологии.

Диссертационная работа Айдумовой Олеси Юрьевны соответствует критериям, установленным для диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства №842 от 24.09.2013 г. в редакции, утвержденной Постановлением Правительства РФ №1786 от 26.10.2023 г., а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

