

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Матюшиной Валентины Вячеславовны на тему «Клинические варианты и прогнозирование острого повреждения почек у пациентов с тромбоэмболией легочной артерии», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность темы диссертационного исследования Матюшиной В.В. обусловлена ростом распространённости тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА). По имеющимся данным частота острого повреждения почек (ОПП) в ургентной кардиологии высока и достигает 50% в палатах реанимации и интенсивного наблюдения кардиологических отделений. Острое ухудшение функции почек способствует увеличению госпитальной летальности и ухудшает краткосрочный и отдаленный прогноз. Частота, тяжесть ОПП и его исходы при ТЭЛА требуют уточнения, фенотипы - не изучены, а методы и ранней диагностики этого осложнения у пациентов с легочной эмболией (ЛЭ) не разработаны. Учитывая эти данные, диссертационная работа Матюшиной В.В. представляется современной и несомненно актуальной.

Автором обследовано 180 пациентов в 2 этапа. На первом этапе включались все пациенты с подозрением на ТЭЛА, на втором этапе верифицировался диагноз легочной эмболии с последующим продолжением наблюдения только за больными с доказанной ЛЭ (121 пациент), пациенты второй группы, у которых диагноз не подтвердился, прекращали участие в работе (59 человек). В диссертации использованы адекватные целям и задачам методы диагностики, рациональные методы статистической обработки данных.

В работе проведена комплексная оценка частоты, тяжести, клинических вариантов, факторов риска, прогностического значения и биомаркёров ОПП. В диссертации подробно представлены доказательства о работоспособности цистатина С и N-концевого предшественника мозгового натрийуретического гормона (NT-proBNP) в качестве маркеров прогнозирования ОПП, а также описано преимущество NT-proBNP в качестве маркера ранней диагностики догоспитального ОПП. Разработана шкала риска развития ОПП у пациентов

с ТЭЛА на основании следующих независимых факторов риска: сатурация кислорода в крови менее 93%, ХСН IIА-III стадии, систолическое давление в легочной артерии более 60 мм.рт.ст., креатинин сыворотки крови более 123 мкмоль/л. Доказано, что ОПП является независимым предиктором госпитальной летальности у пациентов с ТЭЛА, а клинический вариант догоспитального ОПП на фоне предшествующей хронической болезни почек установлен как наиболее неблагоприятный в отношении госпитальной смерти. Результаты, полученные автором, позволили сформировать практические рекомендации для врачей, которыми можно пользоваться в клинической ежедневной практике, что позволит своевременно начать осуществлять профилактические меры и лечение данного осложнения.

Основные положения и результаты диссертации отражены в 15 публикациях, из них 3 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ, 2 - в журналах, индексируемых в системе Scopus. Научная новизна подтверждена 1 патентом на изобретение. Результаты работы неоднократно обсуждены на межрегиональном, всероссийском уровне, в том числе с международным участием. Диссертационное исследование в полной мере соответствует паспорту научной специальности 3.1.18 Внутренние болезни. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в автореферате диссертации, обоснованы и аргументированы. Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Матюшиной Валентины Вячеславовны «Клинические варианты и прогнозирование острого повреждения почек у пациентов с тромбоэмболией легочной артерии» представляет собой самостоятельное законченное научное исследование, выполненное по актуальной теме современных внутренних болезней, полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в ред. постановления Правительства РФ от 25.01.2024 № 62), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор – Матюшина Валентина Вячеславовна - заслуживает

