



Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
«Научно-исследовательский институт
комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»
(НИИ КПССЗ)

бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6,
г. Кемерово, Кемеровская область – Кузбасс, 650002
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410
e-mail: reception@kemcardio.ru

www.kemcardio.ru
ОКПО 55608705; ОГРН 1034205024479;
ИНН/КПП 4205012290/420501001



№ _____
на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор Федерального
государственного бюджетного научного
учреждения «Научно-исследовательский
институт комплексных проблем
сердечно-сосудистых заболеваний»,
академик РАН, профессор, д.м.н.
О.Л. Барбараш



«18» февраля 2026 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» о научно-практической значимости диссертации Дупляковой Полины Дмитриевны на тему «Стратегия ведения пациентов с инфарктом миокарда в возрастной группе старше 90 лет», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Актуальность темы

Возраст - доминирующий фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ), сопряженный с высокой вероятностью развития осложнений и смертности. Увеличение продолжительности жизни и рост доли пожилого населения обуславливает широкую распространенность ССЗ в данной возрастной популяции. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является ведущей причиной смерти у людей пожилого и старческого возраста и, по имеющимся данным, около 1/3 случаев заболевания приходится на лица старше 75 лет. Порядка 90% всех острых форм ИБС представлено инфарктом миокарда (ИМ). «Золотым стандартом» восстановления проходимости коронарной артерии

является реперфузионная стратегия, включающая или проведение первичного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) или фармакоинвазивный подход - последовательное применение тромболитической терапии и ЧКВ. Следует отметить, что старческий возраст не должен исключать возможность реваскуляризации при ИМ. Однако имеющихся данных недостаточно для окончательного решения вопроса об эффективности и безопасности инвазивной стратегии ведения пациентов в возрасте 90 лет и старше. Эта проблема представлена в диссертационном исследовании Дупляковой П.Д., где результаты, полученные в ходе анализа, свидетельствуют о преимуществе инвазивного подхода в снижении госпитальной летальности у пациентов с ИМ в возрастной группе старше 90 лет.

Возраст-ассоциированные гериатрические синдромы, особенно старческая астения, влияют на способность пациентов с ССЗ успешно переносить лечение, в том числе хирургическое. Распространенность хрупкости увеличивается с возрастом, чаще выявляется у лиц женского пола и в большинстве случаев связана с наличием синдрома мультиморбидности. В диссертации Дупляковой П.Д. впервые оценена возможность применения «Модифицированного индекса хрупкости-11» (МИХ-11) у пациентов с ИМ в возрасте старше 90 лет, позволяющего выделить группу пациентов с максимальным преимуществом инвазивного подхода.

Как правило, пациенты старческого возраста исключаются из клинических исследований из-за их предполагаемой низкой продолжительности жизни и потенциально возможных побочных эффектов лечения. На данный момент в связи с отсутствием обширной доказательной базы пациенты в возрасте старше 90 лет с меньшей вероятностью получают реперфузионную терапию при ИМ, поскольку мало данных о соотношении риска/пользы этой стратегии. В связи с отсутствием специальных рекомендаций по ведению пациентов старше 90 лет с ИМ, актуальным является выбор оптимальной стратегии путем проведения собственного исследования. Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации темы АААА-А18-118102390058-0.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

В работе создана база данных «Регистр пациентов с острым коронарным синдромом в возрасте 90 лет и старше» (номер свидетельства: № 2024621459, от 03.04.2024г.), включающая 271 пациента. Впервые проведен анализ госпитальных и отдаленных исходов у пациентов с ИМ в возрастной группе старше 90 лет в зависимости от типа инфаркта миокарда и выбранной стратегии

ведения.

Автором разработана прогностическая модель для определения вероятности развития летального исхода в госпитальный период ИМ у пациентов в возрасте старше 90 лет. Так, в ходе проведенного исследования выявлены предикторы неблагоприятного исхода в течение госпитализации для пациентов с ИМ в возрастной группе старше 90 лет: возраст больного, значение по шкале МИХ-11, наличие кардиогенного шока, значение креатинина.

Новизной исследования являлось использование шкалы МИХ-11 у пациентов, госпитализированных с ИМ в возрастной группе старше 90 лет. С ее помощью можно стратифицировать группу пациентов старческого возраста с ИМ и максимальной выгодой от раннего инвазивного вмешательства.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном по своему объему клиническом материале, современных методах обследования пациентов, статистической обработке данных, основанной на принципах доказательной медицины.

Полученные выводы и практические рекомендации достоверны и вытекают из полученных результатов лечения пациентов. Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации издано 6 работ: 4 статьи в журналах, включенных ВАК в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций, и 3 - в изданиях, входящих в международные реферативные базы данных и системы цитирования (Scopus). Получено свидетельство о государственной регистрации базы данных «Регистр пациентов с острым коронарным синдромом в возрасте 90 лет и старше» номер свидетельства: № 2024621459 от 03.04.2024г.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

К безусловным достоинствам настоящего исследования следует отнести большой объем выборки пациентов с ИМ в возрасте старше 90 лет, обладающий достаточной репрезентативностью для получения статистически значимых

результатов. Выбор среди девятидесятилетних пациентов, тех, кому проведение реваскуляризации может принести пользу, представляет собой реальную клиническую проблему. В диссертационной работе автором было продемонстрировано преимущество инвазивного подхода в снижении показателей госпитальной летальности. Впервые применялся расчет по шкале МИХ-11 в представленной возрастной группе пациентов с ИМ. По результатам диссертационного исследования разработана прогностическая модель, позволяющая определить вероятность развития летального исхода в госпитальный период у пациентов с ИМ в возрасте старше 90 лет.

Представленные результаты обладают научной новизной и существенной практической применимостью, позволяют сформулировать практические рекомендации для врачей кардиологов, терапевтов и рентгенэндоваскулярных хирургов.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Полученные в исследовании результаты и практические рекомендации внедрены в деятельность ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова» и клиник Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании, используются в учебном процессе на кафедре пропедевтической терапии с курсом кардиологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России. Критических замечаний к работе нет, есть вопрос дискуссионного характера.

Вопрос по диссертационной работе:

1. Верно ли, что использование шкалы «Модифицированный индекс хрупкости-11» у пациентов с инфарктом миокарда в возрасте старше 90 лет с целью стратификации пациентов, которые получают максимальную пользу от ранней инвазивной коронарной реваскуляризации, актуально для больных с инфарктом миокарда без подъема сегмента ST, поскольку при ОКС с подъемом сегмента ST приоритет у абсолютно всех пациентов отдается максимально ранней реваскуляризации?

Заключение.

Диссертационная работа Дупляковой Полины Дмитриевны на тему «Стратегия ведения пациентов с инфарктом миокарда в возрастной группе

старше 90 лет», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которого имеют существенное значение для современной практической кардиологии

В исследовании Дупляковой Полины Дмитриевны решена важная научная задача по оценке выбора инвазивной тактики ведения пациентов с инфарктом миокарда в возрастной группе старше 90 лет с позиции клинических эффектов и прогноза, а также определены значимые предикторы неблагоприятных исходов у этой группы пациентов по данным одноцентрового регистрового исследования.

Диссертационная работа Дупляковой Полины Дмитриевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология (медицинские науки). Отзыв на диссертационную работу Дупляковой П.Д. заслушан и одобрен на заседании № 7 Проблемной комиссии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» от 11.02.2026 г.

Заведующий отделом клинической кардиологии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», доктор медицинских наук, профессор, профессор РАН

11.02.2026

[Подпись] Василий Васильевич Кашталап

Подпись д.м.н., профессора Кашталапа В.В. заверяю:

Ученый секретарь федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний», к.м.н.

[Подпись]

Яна Владимировна Казачек



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ).

Адрес: 650002, г. Кемерово, Бульвар имени Академика Л.С. Барбараша, стр.6.

Тел: 8(3842) 643-153. Факс: 8(3842) 643-308.

e-mail: reception@kemcardio.ru

С уважением, организатор

18.02.2026

[Подпись]