

ОТЗЫВ

официального оппонента заведующего кафедрой «Терапия» медицинского института федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пензенский государственный университет», доктора медицинских наук, профессора Олейникова Валентина Эливича на диссертацию Трусова Юрия Александровича: «Прогностическое значение дисфункции эндотелия и миокардиального фиброза у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность выполненного исследования

Прогнозирование неблагоприятных событий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), перенесших инфаркт миокарда, остается актуальной задачей современной кардиологии. ХСН представляет собой сложный и многофакторный синдром, характеризующийся высокой частотой госпитализаций, инвалидизацией и значительным уровнем смертности среди пациентов. У лиц, перенесших инфаркт миокарда, в формировании и прогрессировании ХСН ключевую роль играют эндотелиальная дисфункция и миокардиальный фиброз, выступающие центральными звеньями патогенеза, а также способствующими дальнейшему ухудшению сердечной функции и неблагоприятному прогнозу заболевания. Углублённое исследование данных механизмов имеет принципиальное значение для выявления новых прогностических биомаркеров и оптимизации существующих терапевтических подходов к лечению ХСН.

В последние годы наблюдается повышенный интерес к изучению лабораторных биомаркеров, отражающих процесс ремоделирования и повреждения миокарда. Вместе с традиционными клинико-лабораторными показателями исследуются и новые молекулярные маркеры, обладающие высоким прогностическим потенциалом. Особое внимание привлекает растворимая форма рецептора ST2 (sST2), концентрация которой в плазме крови, согласно данным многочисленных исследований, демонстрирует тесную корреляцию с выраженностью структурно-функциональных нарушений миокарда и клинической тяжестью ХСН. Кроме того, установлена диагностическая и прогностическая значимость данного биомаркера в оценке

4	№ 1230/02-23-135
листов	28 11 20 25
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
тел./факс +7(846) 374-10-03	

течения заболевания. Тем не менее, прогностическая роль sST2 у пациентов с ХСН постинфарктного генеза остаётся недостаточно изученной, что определяет актуальность дальнейших комплексных исследований в данном направлении.

Исходя из этого, остается важным вопрос о необходимости использования в рутинной клинической практике углубленных методов инструментальной и лабораторной диагностики у больных ХСН после перенесенного инфаркта миокарда, а оценка кардиоваскулярных рисков у этой группы пациентов остается полностью нерешенной задачей современной кардиологии.

В связи со сказанным выше, актуальность темы диссертационного исследования Трусова Юрия Александровича, посвященного разработке методики прогнозирования неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение 12 месяцев у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда, несомненна.

Новизна исследования и полученных результатов, их достоверность

Научная новизна диссертации Трусова Юрия Александровича прослеживается от постановки цели, задач, дизайна и методов исследования до полученных результатов.

В работе определены особенности при различных фенотипах ХСН после перенесенного инфаркта миокарда и установлены взаимосвязи с клиническими, инструментальными и лабораторными показателями пациентов.

Проведённое исследование позволило установить взаимосвязь между прогрессированием дисфункции микроциркуляторного русла и процессами фибротического ремоделирования. Продемонстрирована диагностическая значимость определения биомаркеров NT-proBNP и sST2 при оценке степени выраженности эндотелиальной дисфункции, тяжести атеросклеротического поражения коронарных артерий, а также структурно-функциональных изменений миокарда. В ходе настоящего исследования было установлено, что среди пациентов с хронической сердечной недостаточностью нарастание концентраций sST2 выше 36,1 нг/мл и NT-proBNP выше 427 пг/мл служат независимыми предикторами развития повторных кардиоваскулярных событий в течение одного года после перенесенного инфаркта миокарда. В ходе исследования также выявлены факторы риска неблагоприятных клинических исходов в течение годового периода наблюдения.

Автором разработана прогностическая модель оценки риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда, включающая

показатели глобальной продольной деформации левого желудочка, выраженности коронарного атеросклероза по шкале Syntax, уровни биомаркеров NT-proBNP и sST2. Модель учитывает взаимосвязь между морфологическими и функциональными изменениями миокарда, нарушениями гемомикроциркуляции и эндотелиальной дисфункцией, что позволяет осуществлять комплексную диагностику и более точную стратификацию риска у пациентов с ХСН после инфаркта миокарда. На основании модели разработаны 3 программы для ЭВМ: «Калькулятор оценки риска неблагоприятного исхода в течение 12 месяцев у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда», «Программа с функцией локального сохранения и анализа данных для оценки и прогнозирования кардиоваскулярных рисков в течение года у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда» и «Программа с функцией дистанционной передачи и хранения данных для оценки и прогнозирования сердечно-сосудистых рисков в течение 12 месяцев у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда».

Достоверность полученных данных, представленных в диссертационном исследовании Трусова Ю.А., 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 Трусова Ю.А. 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 в ходе выполнения диссертационного исследования с данными зарубежных и отечественных работ.

Следует отметить, что результаты работы Трусова Ю.А. 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 хельсинской декларации.

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 больных ХСН, перенесших инфаркт миокарда, с учетом данных инструментальных и лабораторных методов исследования, 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 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 Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России. Результаты работы и практические рекомендации также могут быть использованы в учебной и научной деятельности кафедр, реализующих программы послевузовской подготовки.

Оценка содержания диссертации

Диссертация Трусова Ю.А. изложена на 165 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 46 отечественных и 251 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 21 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 обзоре литературы, представлен подробный анализ современных научных данных, рассматривающих особенности течения ХСН, современные представления о тактике ведения пациентов этой группы после перенесенного инфаркта миокарда, а также отражены патофизиологические механизмы развития дисфункции эндотелия и миокардиального фиброза у таких пациентов. Также описаны возможности и ограничения современных методик прогнозирования неблагоприятных исходов у пациентов данной группы. Глава написана литературным русским языком, читается с интересом.

В главе II детально описаны объект и дизайн исследования, использованные клинические, инструментальные, лабораторные и статистические методы, полностью обосновывается применение выбранных методов исследования. Диссертантом приведены критерии включения и невключения участников в исследование. Обращает на себя внимание подробная клиническая характеристика больных. Глава дает достаточно полное представление для воспроизведения исследования в условиях другого исследовательского центра.

В главе III соискатель последовательно изложил полученные результаты, обоснована возможность и целесообразность применения наряду с традиционными факторами риска современных биомаркеров миокардиального стресса и фиброза миокарда для оценки годичного прогноза у больных ХСН, перенесших инфаркт миокарда. Согласно полученным результатам статистической обработки, выявлены независимые предикторы неблагоприятного исхода в течение 12 месяцев у исследуемой когорты пациентов; определено прогностическое значение уровней изученных биомаркеров, а также инструментальных методов исследования в отношении риска развития сердечно-сосудистых осложнений.

При 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 диссертационной работы опубликовано 9 печатных работ: 6 статей и 3 тезиса в периодических изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикаций основных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, в том числе 2 статьи в журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus. Получены 3 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ. Кроме того, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных «Показатели при хронической сердечной недостаточности у пациентов с дисфункцией эндотелия и миокардиального фиброза, перенесших инфаркт миокарда».

Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

При анализе исследования Трусова Ю.А. возникли следующие вопросы:

1. Как образом в исследовании оценивалась комбинированная конечная точка (ККТ)?
2. Получали ли пациенты, включённые в исследование, на этапе стационарного лечения препараты ARNI и ингибиторы SGLT-2?

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 Трусова Юрия Александровича на тему: «Прогностическое значение дисфункции эндотелия и миокардиального фиброза у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершённой самостоятельной научной квалификационной работой, в которой

содержится решение актуальной задачи современной кардиологии по прогнозированию неблагоприятных исходов в течение 12 месяцев у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт 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 16.10.2024 № 1382), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Трусков Юрий Александрович заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

Заведующий кафедрой «Терапия» Медицинского института
федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования

«Пензенский государственный университет»

Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,

доктор медицинских наук, профессор

3.1.20. Кардиология

Олейников Валентин Эливич

« 14 » 11 2025 г.

«Подпись доктора медицинских наук, профессора Олейникова Валентина Эливича заверяю»

Ученый секретарь Ученого совета

ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»

Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,

кандидат технических наук, доцент



Дорофеева Ольга Станиславовна

« 14 » 11 2025 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Пензенский государственный университет» Министерства науки и высшего образования РФ.

Адрес: 440026, г. Пенза, ул. Красная, д. 40. Тел.: (8412) 66-64-19. E-mail: cnit@pnzgu.ru.

Адрес официального сайта организации: <https://pnzgu.ru>.

С отзывами ознакомлен 28.11.2025