

«УТВЕРЖДАЮ»

и.о. ректора
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
Абдулганиева Диана Ильдаровна



2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно – практической ценности диссертации Трусова Юрия Александровича на тему «Прогностическое значение дисфункции эндотелия и миокардиального фиброза у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) — это многогранный и опасный для жизни синдром, характеризующийся значительной заболеваемостью и смертностью. Изучение основных причин развития и прогрессирования ХСН имеет большое значение для профилактики и лечения данного состояния. Именно поэтому для борьбы с ХСН важно предотвращать и лечить первичные заболевания. Инфаркт миокарда (ИМ) является распространенным ССЗ в мире и наиболее частой причиной сердечной недостаточности. Развитие и динамика ХСН после ИМ связаны с изменениями структуры и функции сердца, которые происходят под воздействием нейрогормональных факторов, активации воспалительного и иммунного ответа, а также сложных патофизиологических процессов между различными сигнальными молекулами и системами. Понимание

8	№ 1230/02-13-136
листов	02 12 20 15
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: +7(846) 374-10-03	

данных механизмов является важным условием как для создания новых подходов к терапии этого заболевания, так и для профилактики развития его осложнений.

У пациентов, перенесших ИМ, сохраняется повышенный риск смерти и повторных госпитализаций. Внедрение персонализированных и точных стратегий профилактики и лечения позволит снизить уровень заболеваемости и смертности от ХСН и тем самым уменьшить общее бремя болезни. Использование объективных показателей может повысить прогностическую точность и облегчить профессиональное информирование об индивидуальном риске пациента. Результаты рискметрии также могут предоставить ценные данные системам здравоохранения для планирования дальнейшего развития и облегчения распределения ресурсов. В связи с чем встает необходимость поиска чувствительных, легко воспроизводимых и экономически обоснованных биомаркеров, имеющих неоспоримое клиническое значение для установки диагноза и оценки эффективности проводимой терапии, а также обладающих высокой прогностической значимостью. В последние годы широко изучается предиктивная роль деформационных свойств миокарда, а также биомаркеров миокардиального фиброза, эндотелиальной дисфункции и воспаления при ИМ у пациентов с различными фенотипами ХСН. Однако консенсус по этому вопросу достигнут не был. Учитывая, что многие факторы отражают различные патобиологические оси реакции после перенесенного ИМ, применение мультимаркерной стратегии позволяет получить значительно более полные сведения для оценки риска по сравнению с применением каждого маркера отдельно. Недавние исследования показали, что такой подход, включающий оценку маркеров мионекроза, деформации и напряжения миокарда, дисфункции эндотелия и сосудистого воспаления, может иметь аддитивную ценность. Однако прогностические модели, основанные на этих показателях, обычно не используются в рутинной клинической практике для руководства терапией или последующего наблюдения.

Проведенное исследование соответствует паспорту научной специальности 3.1.20 «Кардиология» и выполнено в соответствии с утвержденным планом

научно-исследовательских и опытно-конструкторских работ в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации (номер государственной регистрации темы АААА-А20-120060890050-7 от 08.06.2020 г.).

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

В рамках проспективного когортного исследования изучены ассоциации биомаркеров миокардиального фиброза, воспаления и эндотелиальной дисфункции с клиническими, лабораторными и инструментальными показателями у пациентов с хронической сердечной недостаточностью при прогнозировании развития отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий после перенесенного инфаркта миокарда.

Настоящее исследование позволило установить взаимосвязи между прогрессированием дисфункции микроциркуляторного русла и фибротическим ремоделированием. Продемонстрирована диагностическая значимость определения биомаркеров NTproBNP и sST2 для оценки степени выраженности эндотелиальной дисфункции, тяжести атеросклеротического поражений коронарных артерий и структурно-функциональных изменений миокарда.

В ходе исследования выявлены факторы риска неблагоприятных исходов в течение одного года наблюдения, а также продемонстрирована потенциальная роль маркера sST2 в качестве независимого предиктора повторных сердечно-сосудистых событий у реальной группы пациентов с хронической сердечной недостаточностью после перенесенного инфаркта миокарда.

По результатам исследования разработана прогностическая модель, включающая показатели глобальной продольной деформации левого желудочка, выраженности коронарного атеросклероза по шкале Syntax, уровни биомаркеров NTproBNP и sST2, для оценки риска наступления повторных сердечно-сосудистых событий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и перенесенным ИМ.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных данных исследования опирается на достаточный объем первичного клинического материала, современные методы инструментальной и лабораторной диагностики, а также статистической обработки данных с использованием лицензированного компьютерного программного обеспечения с учетом принципов доказательной медицины.

Выводы, сформулированные диссертантом, полностью соответствуют задачам, обоснованы и отвечают содержанию диссертации.

Материалы диссертации доложены и обсуждены на Всероссийских и региональных конгрессах, конференциях.

Данные, полученные в ходе диссертационного исследования, используются при обучении врачей и студентов на кафедре пропедевтической терапии с курсом кардиологии СамГМУ, а также внедрены в клиническую практику отделения кардиологии клиники пропедевтической терапии с курсом кардиологии Клиник СамГМУ.

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, из которых 2 статьи в журналах, индексируемых в международной базе данных Scopus, получены 4 свидетельства о государственной регистрации программы для ЭВМ: «Калькулятор оценки риска неблагоприятного исхода в течение 12 месяцев у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда» (свидетельство № 2025613731 от 14 февраля 2025 г.), «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» (свидетельство № 2025614596 от 24 февраля 2025 г.), «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» (свидетельство № 2025616242 от 13 марта 2025 г.), а также свидетельство о государственной регистрации базы данных «Показатели при хронической сердечной недостаточности у пациентов с дисфункцией эндотелия и миокардиального фиброза, перенесших инфаркт миокарда» (свидетельство № 2024623861 от 02 сентября 2024 г.).

Содержание автореферата и печатных работ полностью отражают материалы диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики

По результатам диссертационного исследования разработана прогностическая модель, включающая показатели глобальной продольной деформации левого желудочка, выраженности коронарного атеросклероза по шкале Syntax, уровни биомаркеров NTproBNP и sST2. Модель позволяет оценить риск наступления повторных сердечно-сосудистых событий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью и перенесенным ИМ.

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

Разработанная по результатам диссертации прогностическая модель охватывает параметры, характеризующие разные аспекты патогенеза хронической сердечной недостаточности. Она учитывает сложные взаимосвязи между морфофункциональными изменениями миокарда, нарушениями гемомикроциркуляции и эндотелиальной дисфункцией, что позволяет осуществлять комплексную диагностику и более точную стратификацию риска у

пациентов с хронической сердечной недостаточностью после инфаркта миокарда.

Разработанная методика может применяться в клинической практике отделений кардиологического профиля и поликлинического звена для своевременного выявления пациентов высокого риска и оптимизации оказания медицинской помощи и профилактических мероприятий. Работа представляет теоретический и практический интерес по направлениям «Терапия», «Кардиология», «Функциональная диагностика».

Результаты исследования и его практические рекомендации также могут быть внедрены в образовательный процесс медицинских университетов страны.

Структура и объем диссертации

Диссертационная работа структурирована в соответствии с традиционными требованиями. Она содержит 168 страниц текстового материала, включая введение, четыре основные главы (обзор литературы, описание использованных материала и методов исследования, представление собственных результатов и их обсуждение), заключение, выводы, практические рекомендации, а также перечень условных сокращений и список литературы, который включает 46 отечественных и 251 зарубежный источник. Работа иллюстрирована 21 таблицей и 10 рисунками.

В ходе изучения диссертации возникло замечание, не имеющее принципиального характера: В диссертации используется термин «хроническая сердечная недостаточность с промежуточной фракцией выброса левого желудочка». Общепринятым термином является «хроническая сердечная недостаточность с умеренно сниженной фракцией выброса левого желудочка».

Заключение

Диссертационная работа Трусова Юрия Александровича «Прогностическое значение дисфункции эндотелия и миокардиального фиброза у пациентов с хронической сердечной недостаточностью, перенесших инфаркт миокарда», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным исследованием по актуальной теме


лечения больных с ишемической болезнью сердца, результаты которой имеют существенное значение для современной кардиологии.

В исследовании Трусова Юрия Александровича решена важная современная научная задача – стратификация риска развития повторных сердечно-сосудистых событий у пациентов с хронической сердечной недостаточностью после перенесенного инфаркта миокарда, имеющая значение для кардиологии.

Диссертационная работа Трусова Юрия Александровича 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 заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.


Отзыв на диссертацию обсужден на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней имени профессора С.С.Зимницкого ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России (протокол № 10_от «24» ноября_ 2025 г.)

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней
имени профессора С.С.Зимницкого
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
"Казанский государственный медицинский университет"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

 Хасанов Нияз Рустемович

Подпись доктора медицинских наук, профессора Хасанова Нияза Рустемовича
заверяю:

Ученый секретарь Ученого совета
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Мустафин И.Г.

«25» 11 _____ 2025 г.

С отзывом ознакомлен 02.12.2025г

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России)

Адрес: 420012, Приволжский федеральный округ, Республика Татарстан, г.Казань, ул. Бутлерова, д.49

Тел: 8(843) 236 06 52

e-mail: rector@kazan-gmu.ru