

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Николаевой Антонины Михайловны на тему «Ангиогенные факторы роста, про- и противовоспалительные цитокины и их генетический полиморфизм у пациентов с постинфарктным ремоделированием сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность исследований, связанных с оптимизацией подходов к прогнозированию развития неблагоприятного ремоделирования сердца у больных после инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST), не вызывает сомнений. Существенный рост популяции пациентов с постинфарктным ремоделированием миокарда детерминирует увеличение распространенности хронической сердечной недостаточности (ХСН). Несмотря на значимость проблемы, количество работ, посвященных многолетней динамике клинико-эхокардиографических показателей при раннем постинфарктном ремоделировании после первичного инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST (ИМпST), крайне ограничено.

Помимо объема некротизированного миокарда, на формирование систолической дисфункции ЛЖ влияют факторы постинфарктной регенерации. Несмотря на терапевтическую значимость, реперфузия может индуцировать дополнительное повреждение миокарда. При этом именно выраженность воспалительного ответа на ишемию в значительной степени детерминирует итоговый размер ишемического повреждения, степень дилатации ЛЖ и тяжесть ХСН, являясь значимым прогностическим фактором. Накопленные за последние десятилетия данные свидетельствуют о том, что дисбаланс регуляторных факторов воспаления и хронизация асептического ответа являются ключевыми детерминантами, определяющими эффективность репаративных процессов и характер структурно-функциональной перестройки сердца после инфаркта. Кроме того, в современной научной литературе обсуждается патогенетическая значимость генетического полиморфизма генов в модуляции цитокинового статуса в процессе репарации миокарда.

Таким образом, необходимость дальнейших клинических исследований, направленных на верификацию индивидуальных механизмов иммунного воспаления у пациентов с инфарктом миокарда представляется крайне актуальным направлением.

Представленные в автореферате данные свидетельствуют о существенном вкладе исследования А.М. Николаевой в разработку методов ранней идентификации пациентов с высоким риском патологического ремоделирования миокарда. Результаты работы расширяют теоретическую базу о закономерностях постинфарктного восстановления сердца. Интеграция современных инструментальных данных (деформационных и скоростных параметров биомеханики), иммунологических и генетических маркеров позволяет сформировать комплексную систему раннего прогнозирования неблагоприятных

исходов, обеспечивая возможность персонифицированного подхода к ведению пациентов. Кроме того, автором охарактеризованы особенности клинического портрета пациента с первичным ИМпST и раннего постинфарктного ремоделирования сердца в условиях современных стратегий лечения острого инфаркта миокарда.

Научная новизна исследования не вызывает сомнений. Впервые охарактеризованы особенности деформационных характеристик сердца на ранних этапах ИМпST, выступающие предикторами формирования дезадаптивного постинфарктного ремоделирования. В ходе работы впервые верифицированы паттерны изменений уровней цитокинов и хемокинов у пациентов с первичным ИМпST в течение 12 месяцев, описывающие динамику воспалительно-репаративных процессов в миокарде. Выявлена значимая связь генетических полиморфизмов про- и противовоспалительных цитокинов с характером изменений сократительной функции и выраженностью дилатации левого желудочка как в раннем, так и в отдаленном постинфарктных периодах.

Практическая ценность проведенной работы состоит в представленных автором рекомендациях, отражающих основные результаты диссертационного исследования. Так, в целях повышения точности прогнозирования позднего патологического ремоделирования сердца у пациентов с первичным ИМпST автором предложен комплексный подход, включающий применение методики 2D speckle tracking эхокардиографии в ранние сроки заболевания для прецизионной оценки деформационных характеристик и верификации миокардиальной дисфункции, а также определение концентрации CCL11 (эотаксина) в сыворотке крови на 7-е сутки ИМпST в качестве предиктора неблагоприятной структурно-функциональной перестройки сердца в отдаленном периоде.

Цель и задачи исследования хорошо сформулированы, полученные результаты имеют научно-практическую значимость по представленной научной специальности – 3.1.20. Кардиология. При анализе результатов использованы корректные методы статистической обработки. Выводы логически следуют из анализа результатов. После прочтения автореферата складывается полное впечатление о научной работе. Автореферат по своей структуре и содержанию соответствуют требованиям к оформлению, установленным Министерством науки и высшего образования Российской Федерации, а также национальному стандарту Российской Федерации ГОСТ Р 7.0.11-2011.

В ходе выполнения работы автором лично проводился: отбор пациентов с последующей их курацией в течение одного года, сбор клинико-анамнестических и анализ лабораторно-инструментальных данных, постпроцессинговая обработка данных ультразвукового исследования, а также статистический анализ и интерпретация полученных данных. Принципиальных замечаний по автореферату нет. По теме диссертации опубликовано 14 печатных работ, из них 5 статей в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК. Основные результаты исследования были неоднократно представлены на научно-практических конференциях различного уровня.

Заключение

Как следует из автореферата, диссертационная работа Николаевой Антонины Михайловны на тему «Ангиогенные факторы роста, про- и противовоспалительные цитокины и их генетический полиморфизм у пациентов с постинфарктным ремоделированием сердца» представляет собой законченное научное исследование, в котором решена актуальная задача по кардиологии. Результаты работы имеют важное практическое значение для кардиологической практики и открывают перспективы для проведения новых исследований.

Диссертационное исследование полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (№842 от 24.09.2013 г. (ред. от 16.10.2024 г. №1382)), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Руководитель кардиологического центра
Частного учреждения здравоохранения
Клиническая больница «РЖД-медицина» г.
Новосибирск, Главный внештатный кардиолог
Центральной дирекции здравоохранения ОАО
РЖД, профессор кафедры терапии,
гематологии и трансфузиологии факультета
повышения квалификации и переподготовки
врачей Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Новосибирский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения РФ,
доктор медицинских наук
Яковлев Алексей Владимирович

03.03.2026

Подпись д.м.н., профессора Яковлева А.В. заверяю.

И.о.Заместителя директора Частного
учреждения здравоохранения Клиническая
больница «РЖД-медицина» г. Новосибирск по
управлению персоналом и правовым
вопросам



Домрачева
Мargarita Владимировна

630003, г. Новосибирск, Владимирский спуск, 2а; Частное учреждение
здравоохранения Клиническая больница «РЖД-медицина» г. Новосибирск; тел. 8-
383-328-19-19; e-mail: info@med54.ru