

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Несовой Анастасии Константиновны на тему «Парадокс «риск-лечение» острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST на основе реальных данных», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Согласно представленным данным мониторинга Минздрава Российской Федерации, в 2022 г. из всех зарегистрированных случаев острого коронарного синдрома более половины (65,5%) были представлены острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST (ОКСбпST). Несмотря на достигнутый прогресс в лечении ОКСбпST, среднесрочный и долгосрочный прогноз остается в целом неблагоприятным. Разработанный на сегодняшний день лечебно-диагностический подход для пациентов с ОКСбпST, связанный с инвазивными стратегиями и определяющий оптимальное время проведения инвазивной коронароангиографии (КАГ) с предполагаемым чрескожным коронарным вмешательством, основывается на алгоритме стратификации риска развития неблагоприятных ишемических событий. Тем не менее, эффективность предложенных клиническими рекомендациями стратегий инвазивного лечения не была однозначно подтверждена предыдущими исследованиями, что отражается в недостаточном уровне доказательности применения экстренной и срочной инвазивной КАГ в группах больных ОКСбпST наибольшего риска. Кроме того, обсуждаемыми в настоящее время являются и сами установленные критерии высокого и очень высокого рисков. Изучение эффективности применения различных тактик инвазивного лечения с позиции оценки данных реальной клинической практики и известного в когорте ОКСбпST парадокса «риск-лечение» (т.е. несоответствия уровня риска должным стратегиям лечения) представляется крайне актуальным на сегодняшний день.

В исследовании Несовой А.К. продемонстрирован комплексный подход к сформулированной исследовательской проблеме, основанный на подробном анализе данных реальной клинической практики регионального сосудистого центра. Автором изучены различные аспекты, связанные с лечебно-диагностическим процессом, применяемым по отношению к больным ОКСбпST. Основное внимание уделено изучению парадокса «риск-лечение» (ПРЛ) у пациентов с ОКСбпST, проходивших лечение в региональном сосудистом центре в течение трехлетнего периода (2019–2021 гг.). Для хранения и анализа данных была создана и зарегистрирована база данных, содержащая подробные клинические, анамнестические, лабораторные и инструментальные характеристики каждого включенного в исследование пациента, а также информацию относительно отдаленных исходов заболевания. Статистическая обработка материала выполнена с использованием стандартизированных и воспроизводимых методов статистического анализа.

Результаты диссертационной работы Несовой А.К. впервые показали, что влияние парадокса «риск-лечение» на исходы заболевания при ОКСбпST реализуется по-разному в зависимости от группы риска развития неблагоприятных ишемических событий, определяемой согласно установленным современными клиническими руководствами критериям. Данный подход отличает дизайн настоящего исследования от ранее проведенных. Автором продемонстрированы негативные ассоциации парадокса «риск-лечение» с госпитальными и отдаленными исходами заболевания среди больных ОКСбпST высокого риска. Полученные результаты дополнительно подтверждены проведенным многофакторным регрессионным анализом в данной группе. Для пациентов низкого риска установлено, что выбор исключительно консервативной тактики ведения (обозначенный как ПРЛ 4-го типа) выступает в роли независимого предиктора развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий через 1 год и 3 года после индексной госпитализации. Важным результатом являются полученные данные о том, что ПРЛ не был связан с развитием неблагоприятных исходов в изученной когорте больных ОКСбпST очень высокого риска. Впервые установлено, что проведение инвазивного вмешательства в экстренные сроки (в течение первых 2-х часов госпитализации) наиболее обоснованно в подгруппе пациентов очень высокого риска с признаками продолжающейся ишемии миокарда (ПИМ) при поступлении в стационар. Вместе с тем наличие или отсутствие признаков ПИМ у пациентов с многососудистым поражением коронарных артерий может определять объемы одномоментной или поэтапной реваскуляризации миокарда. На основании полученных данных автором сформулированы практические рекомендации относительно сроков реализации инвазивной КАГ у пациентов с ОКСбпST очень высокого риска, а также в случаях диагностики многососудистого поражения коронарного русла, основанные на выявлении предложенной комбинации критериев, отражающей наличие продолжающейся ишемии миокарда.

Автореферат диссертации составлен согласно установленным требованиям ВАК, включает все необходимые разделы, отражает основные положения и результаты диссертационного исследования. Работа имеет важное как научное, так и прикладное значение, ее результаты могут использоваться в практической кардиологии и в учебном процессе. Результаты и выводы диссертационной работы полностью соответствуют поставленной цели и задачам. Значимость диссертации неоспорима. Принципиальных замечаний к оформлению и содержанию автореферата нет.

Заключение

Знакомство с авторефератом позволяет заключить, что диссертационная работа Несовой А.К. «Парадокс «риск-лечение» острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST на основе реальных данных» является научно-квалификационной работой, в которой решена важная научно-практическая задача, касающаяся возможностей модификации и усовершенствования подходов к

лечению пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST, что имеет существенное значение для современной неотложной кардиологии.

По своей актуальности, новизне проведенных исследований, теоретической и практической значимости работа полностью соответствует требованиям пункта 9 Положения «О порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакции от 25.01.2024 г. №62), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Несова Анастасия Константиновна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки).

Доктор медицинских наук, профессор,
профессор кафедры факультетской
терапии
ФГБОУ ВО «Красноярский
государственный
медицинский университет имени
профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого
Министерства здравоохранения
Российской Федерации

Чернова Анна Александровна
т/с: +7(991)543-44-99
E mail: chernova-krsk@yandex.ru



Подпись д.м.н. Черновой А.А. заверяю

10 11 20 25 г.

Подпись <u>Черновой А.А.</u>	
УДОСТОВЕРЯЮ:	
специалист отдела кадров:	
<u>А.А. Чернова</u>	<u>Н.В. Козетомникова</u>
(подпись)	(расшифровка подписи)
« 10 »	11 20 25 г.

660022, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, зд. 1;
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого" Министерства здравоохранения Российской Федерации; телефон: +7 (391) 228-08-76; электронная почта: rector@krasgmu.ru; web-сайт: <https://krasgmu.ru>.