

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Александренко Виктории Анатольевны на тему «Прогнозирование индивидуального риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение года после перенесенного инфаркта миокарда с учетом молекулярно-генетических факторов», представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Заболевания сердечно-сосудистой системы представляют собой один из главнейших вызовов современному обществу и продолжают занимать лидирующие позиции в общей структуре заболеваний, являясь одной из наиболее значимых проблем во всем мире. Сердечно-сосудистые заболевания характеризуются значительным социально-экономическим бременем, ложащимся как на систему здравоохранения, так и на экономику в целом. Ущерб от сердечно-сосудистой патологии может быть весьма значительным, так как это не только затраты на лечение, но и потери в экономике, связанные с инвалидностью, снижением производительности труда и преждевременной смертностью. При этом, на долю ишемической болезни сердца приходится 20% всех сердечно-сосудистых смертей, из которых 13% случаев составляет инфаркт миокарда. В Российской Федерации показатели смертности от инфаркта миокарда по-прежнему сохраняются на стабильно высоком уровне: из 100.000 россиян от данной патологии ежегодно умирает 330 мужчин и 154 женщины. В последние годы на государственном и мировом уровнях все чаще предпринимаются значительные организационные и лечебно-профилактические мероприятия в отношении улучшения подходов к ведению пациентов с инфарктом миокарда, постоянно обновляются рекомендации, разрабатываются эффективные методы реперфузии, обеспечивается доступность специализированной медицинской помощи посредством расширения количества центров, оказывающих высокотехнологичные вмешательства.

Все это привело к тому, что в эпидемиологии ишемической болезни сердца наметилась тенденция к увеличению выживаемости пациентов при инфаркте миокарда. Тем не менее, важной проблемой современной кардиологии, требующей особого внимания, остается оценка отдаленных исходов острого инфаркта миокарда. Необходима стратификация риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в постинфарктном периоде посредством использования прогностических моделей, учитывающих, помимо классических факторов риска, современные молекулярно-генетические биомаркеры. В этой связи диссертационная работа Александренко В.А., безусловно, является актуальной.

В работе впервые установлена ассоциация повышенного уровня  $\beta$ -АРМ с развитием острой левожелудочковой недостаточности в остром периоде инфаркта миокарда. Кроме этого, выявлено, что уровень  $\beta$ -АРМ  $\geq 35,4$  усл.ед. в остром периоде инфаркта является фактором риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение года после перенесенного инфаркта миокарда, а значение  $\beta$ -АРМ  $\geq 49,53$  усл.ед. через 6 месяцев после инфаркта представляет собой фактор риска прогрессирования хронической сердечной недостаточности в постинфарктном периоде. Все это обуславливает научную новизну проведенного исследования.

Кроме того, в работе обнаружено, что развитие неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в постинфарктном периоде ассоциировалось, наряду с другими факторами, с наличием полиморфизма I/D гена ангиотензин-превращающего фермента. Это еще раз подчеркивает актуальность индивидуального подхода к вопросам персонализированного прогнозирования данной категории больных.

На основании результатов диссертационной работы разработана прогностическая модель оценки риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение года после перенесенного инфаркта миокарда, учитывающая, наряду с традиционными факторами риска, генетические предикторы, а также проведена ее апробация на независимой выборке пациентов, что придает работе дополнительную практическую значимость.

Цель и задачи исследования поставлены согласно поднятой проблеме. Выводы и положения, выносимые на защиту, достаточно полно отражают данные, полученные в результате проведенной работы. В целом, работа производит благоприятное впечатление, написана логично.

Автор проанализировала большое количество случаев ИМ (62 пациента основной группы и 120 пациентов контрольной группы). Указанный объем наблюдений достаточен для получения достоверных результатов и обоснованных выводов.

Данное исследование, несомненно, имеет большое практическое значение, так как полученные результаты свидетельствуют о необходимости внедрения новых методов прогнозирования неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с перенесенным инфарктом миокарда. Основные положения и результаты диссертационной работы могут быть внедрены в клиническую практику всех специализированных стационаров, сердечно-сосудистых центров, клиничко – диагностических отделений страны, занимающихся проблемами диагностики и лечения острого инфаркта миокарда, постинфарктного периода и хронической сердечной недостаточности.

Автореферат В. А. Александренко отвечает всем требованиям, предъявляемым к авторефератам кандидатских диссертаций. Основные положения работы имеют неоспоримую значимость в практической медицине. Результаты работы рекомендуется внедрять и широко использовать в практическом здравоохранении.

Существенных замечаний к автореферату нет. У автора работы имеется достаточное количество публикаций. Список опубликованных работ соответствует теме исследования.

Таким образом, исходя из содержания автореферата, диссертация В. А. Александренко на тему «Прогнозирование индивидуального риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение года после перенесенного инфаркта миокарда с учетом молекулярно-генетических факторов» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке

присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 01.10.2018 г. № 1168 с изм. от 26.05.2020г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Доктор медицинских наук, профессор,  
 профессор кафедры внутренних болезней № 1  
 Федерального государственного  
 бюджетного образовательного учреждения  
 высшего образования  
 «Ростовский государственный  
 медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации

Чесникова Анна Ивановна

Россия, 344022, г. Ростов-на-Дону,  
 пер. Нахичеванский, 29  
 тел.: +7 (863) 285- 32-13  
 e-mail: okt@rostgmu.ru

Подпись доктора медицинских наук, профессора Чесниковой А.И. заверяю

Ученый секретарь ученого совета ФГБУ ВО  
 РостГМУ Минздрава России,  
 доктор медицинских наук, доцент



Сапронова Наталия Германовна

" 05 " \_\_\_\_\_ марта \_\_\_\_\_ 2021 г.