



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

400131, Российская Федерация Волгоградская обл., г. Волгоград, пл. Павших борцов, 1.  
ИНН 3444048472 КПП 344401001 ОКТМО 18701000  
Тел. (8442) 38-50-05, факс (8442) 55-17-70. E-mail: post@volgmed.ru

« 27 » декабря 20 19 г. № 1115

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по научной работе

ФГБОУ ВО «Волгоградский

государственный медицинский

университет Минздрава России

д.м.н., профессор

М.Е. Стаценко

2019 года



### ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической ценности диссертации  
Никитиной Елены Александровны «Клинико-функциональные и  
прогностические особенности реабилитации пациентов с острым  
коронарным синдромом и сахарным диабетом 2 типа», представленной на  
соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.05 – кардиология

**Актуальность темы выполненной работы.** Актуальность темы кандидатской диссертации Никитиной Елены Александровны не вызывает сомнений и аргументируется следующими положениями. На протяжении последнего полувека актуальной проблемой здравоохранения остаются сердечно-сосудистые заболевания. Сердечно-сосудистые заболевания приводят к более чем 17,7 млн летальных исходов в год и являются основной причиной смертности в мире. Зачастую сахарный диабет 2 типа (СД2) рассматривается как сердечно-сосудистое заболевание поскольку большинство пациентов с диабетом (около 75-80%) умирает от сердечно-сосудистых осложнений.

Во всем мире отмечается значимый рост заболеваемости сахарным диабетом (СД). По неутешительному прогнозу Международной диабетической федерации (International Diabetes Federation) к 2045 году популяция пациентов с СД в мире может достигнуть 629 млн человек (IDF, 2017). По данным федерального регистра СД в РФ к концу 2018 г. на



диспансерном учете состояло 4,58 млн человек, из них 92% (4,2 млн) – СД2.

По данным международных регистров ОКС распространённость СД при нем достигает 65%. Крупными исследованиями показано, что наличие СД2 является независимым предиктором ухудшения прогноза при ОКС. В связи с чем актуальным предоставляется поиск методов и средств, позволяющих снизить риск неблагоприятных отдаленных сердечно-сосудистых событий (сердечно-сосудистая смерть, инфаркт миокарда, экстренная хирургическая реваскуляризация миокарда) после перенесенного ОКС у пациентов с СД2.

Также течение ОКС при СД2 не редко осложняется отеком легких, формированием острой аневризмы левого желудочка, кардиогенным шоком, нарушениями ритма и проводимости. При этом, несмотря на активное применение хирургических методов реваскуляризации миокарда и современных лекарственных препаратов, у пациентов с ОКС и СД2 риск неблагоприятного исхода остается высоким.

В наши дни в России для всех пациентов, перенесших ОКС, внедрена трехэтапная система кардиореабилитации. Участие в комплексных программах КР показано всем пациентам, перенесшим ОКС, различные виды хирургической реваскуляризации миокарда (коронарное шунтирование, чрескожное коронарное вмешательство), пациентам с хронической сердечной недостаточностью, со стабильной ишемической болезнью сердца, периферическим атеросклерозом и лицам с высоким сердечно-сосудистым риском, в том числе и пациентам с СД2. Кардиореабилитация может значительно снизить суммарный сердечно-сосудистый риск, частоту последующих коронарных событий, количества госпитализаций и смертности в будущем. Но, несмотря на наличие внедренных в клиническую практику в России рекомендаций по кардиореабилитации, влияние ее этапов на прогноз в отдельных группах пациентов с ОКС, в том числе при сопутствующем СД, остается не ясным.

**Связь исследования с планами научно-исследовательских работ.** Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России. Присвоенный регистрационный номер АААА-А19-119041790077-8 (дата регистрации 17.04.2019).

**Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Диссертационная работа Е.А. Никитиной является целостным, самостоятельным научным исследованием, в которой впервые доказано, что включение пациентов в трехэтапную кардиореабилитацию нивелирует негативное влияние СД2 на частоту экстренной хирургической реваскуляризации миокарда и развитие комбинированной конечной точки в течение 12 месяцев наблюдения после эпизода нестабильной стенокардии.



Инновационным направлением в работе стала разработка математической модели, позволяющей оценить риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (сердечно-сосудистая смерть, инфаркт миокарда, хирургическая реваскуляризация миокарда) у пациентов с СД2 в течение 12 месяцев после ОКС.

Доказана прогностическая ценность в оценке риска развития отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с ОКС с сопутствующим СД2 таких независимых факторов, как наличие трех и более сегментов коронарных артерий со значимыми стенозами, гипертриглицеридемия, снижение variability ритма сердца ( $SDNN < 80$  мс) и отсутствие хирургической реваскуляризации миокарда на госпитальном этапе. Несомненным достоинством полученной модели является доступность определения входящих в нее клинических и лабораторно-инструментальных параметров и возможность применения в рутинной практике кардиологических отделений, оказывающих помощь пациентам с ОКС.

**Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации.** Результаты исследования и их достоверность основаны на включении достаточного количества пациентов (251 больной с ОКС).

В работе использованы современные клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования.

Статистическая обработка данных проводилась с применением методов, являющихся общепризнанным стандартом. В целом, использованные в диссертационной работе методы исследования адекватны поставленным задачам. Научные положения, выносимые автором на защиту, основаны на результатах исследования и аргументированы, выводы и практические рекомендации являются последовательным отражением сформированных задач.

Результаты исследования полностью отражены в автореферате и в 17 научных работах, 3 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК РФ.

**Значимость полученных результатов для науки и практики.** Диссертация, несомненно, имеет не только научное, но и практическое значение. Для оценки риска развития отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (сердечно-сосудистая смерть, инфаркт миокарда, хирургическая реваскуляризация миокарда) у пациентов с СД2 после эпизода ОКС предложен расчет логит-модели, обладающей высокой чувствительностью и предсказующей точностью.

С практической точки зрения результаты диссертационного исследования модернизируют проведение кардиореабилитационных мероприятий у пациентов с СД2 после ОКС. Автор наглядно демонстрирует необходимость включения данной когорты пациентов в программы



трёхэтапной кардиореабилитации с целью снижения риска развития отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий.

**Личный вклад автора.** Автор самостоятельно определила основную цель, задачи и дизайн исследования, проанализировала современную литературу по проблеме, провела отбор больных с учетом критериев включения и исключения, в ходе работы оценивала результаты клинических, лабораторных и инструментальных исследований, выполнила статистическую обработку и анализ полученных данных, на основании чего были представлены материалы диссертации, сформулированы обоснованные выводы и даны практические рекомендации.

**Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы.** Результаты исследования внедрены в клиническую практику кардиологических отделений (отделение неотложной кардиологии первичного сосудистого центра, второе кардиологическое отделение) КОГКБУЗ «Центр кардиологии и неврологии», эндокринологического отделения №1 КОГБУЗ «Кировская клиническая больница №7 им. В.И. Юрловой». Материалы диссертации внедрены в рабочую программу дисциплины «Реабилитация больных после острого коронарного синдрома» и используются в обучении студентов 6 курса специальности «Лечебное дело» ФГБОУ ВО «Кировский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Результаты исследования могут быть использованы в клинической практике кардиологических отделений первичных и региональных сосудистых центров, в условиях амбулаторной практики, в учебном процессе на кафедрах кардиологии и внутренних болезней медицинский ВУЗов.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертационная работа Никитиной Елены Александровны, выполненная под руководством д.м.н., профессора Чичериной Елены Николаевны, на тему «Клинико-функциональные и прогностические особенности реабилитации пациентов с острым коронарным синдромом и сахарный диабетом 2 типа» является самостоятельным, завершенным, научно-квалификационным трудом, который содержит новое решение актуальной научной задачи, касающейся изучения прогностических показателей у пациентов с ОКС и сопутствующим сахарным диабетом 2 типа, прошедших трех- или двухэтапную кардиореабилитацию, что имеет существенное значение для кардиологии.

Представленная диссертация полностью отвечает требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013



года №842, с изменениями от 28.08.2017 №1024, предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Никитина Е.А. заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертационной работы Е.А. Никитиной «Клинико-функциональные и прогностические особенности реабилитации пациентов с острым коронарным синдромом и сахарным диабетом 2 типа» был обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии ВПТ с курсом клинической ревматологии ФУВ ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет» Минздрава России «\_16\_» декабря 2019 г., протокол №\_5\_.

Заведующая кафедрой госпитальной  
терапии ВПТ с курсом клинической  
ревматологии ФУВ

федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
"Волгоградский государственный  
медицинский университет"

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,

доктор медицинских наук, доцент  
(специальность 14.01.22 ревматология)

Людмила Николаевна Шилова

«27» декабря 2019 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования "Волгоградский государственный медицинский  
университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации  
400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, дом 1.  
телефон: +7 (8442) 38-50-05, e-mail: volgmed.ru

Подпись доктора медицинских наук,  
доцента Л.Н.Шиловой заверяю:

Ученый секретарь ученого совета  
ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук,  
профессор

Александр Александрович Воробьев

Подпись тов. *Воробьев А.А.*  
**УДОСТОВЕРЯЮ**  
Начальник управления кадров  
*А.А. Воробьев*  
Волгоградского государственного  
медицинского университета



Подпись тов. *Шиловой Л.Н.*  
**УДОСТОВЕРЯЮ**  
Начальник управления кадров  
*Л.Н. Шилова*  
Волгоградского государственного  
медицинского университета

