

Отзыв на автореферат диссертационной работы Ткаченко Вячеслава Вячеславовича на тему: «Фенотипы коронарного повреждения при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST у мужчин молодого возраста: госпитальный этап и отдаленный прогноз» по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность исследования Ткаченко В.В., выполненного на базе ФГБОУ ВО ПГМУ им. ак. Е.А. Вагнера МЗ РФ, обусловлена высокой социальной значимостью инфаркта миокарда в молодом возрасте, его негативным влиянием на трудоспособность, психоэмоциональный статус и качество жизни. Ишемическая болезнь сердца, как одно из клинических проявлений атеросклеротического поражения сосудов, остается острой проблемой современной кардиологии, и вопрос о возможностях первичной и вторичной профилактики, об устранении модифицируемых факторов риска остается нерешенным и по сей день. Опубликованные общемировые данные о подробной ангиографической характеристике, включая приведенный диссертантом синдром (феномен) замедления коронарного кровотока, немногочисленны, часто – противоречивы. С прикладной точки зрения, и для российской популяции граждан проблема ФЗКК остается малоизученной, требующей проведения дополнительных исследований и всестороннего анализа. В данном автореферате обоснован выбор темы и предложена собственная гипотеза, последовательно изложены цель, задачи и методы исследования, приведены результаты собственных наблюдений, их оценка отражена в практических рекомендациях и перспективах дальнейшей разработки темы. Методы исследования, выбранные в работе, отвечают современным требованиям. Грамотно проведена статистическая обработка полученных результатов. Достоверность научных положений и выводов, сформулированных в диссертации, доказывается как объемом исследований, так и их уровнем, обеспеченным широким арсеналом средств современного

клинического, лабораторно-инструментального и статистического анализа, адекватных поставленным задачам.

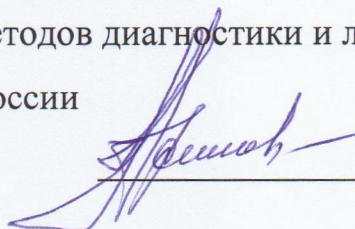
По данным ретроспективного этапа частота встречаемости ФЗКК у мужчин молодого возраста с ИМпST составила 3,7%, что вполне соотносится с мировой статистикой, согласно которой этот феномен встречается в 1-7%. Эта группа значительно отличалась по курению, отягощенному семейному анамнезу, стажу ИБС, ФВ при выписке, а также по ИМТ, количеству эритроцитов и гемоглобину. Примечательно, что фактически, спустя год от индексного события, все различия, установленные на госпитальном этапе, нивелировались. Заслуживает внимания проведенный годовой этап наблюдения за группами обследуемых пациентов. В первую очередь, отмечается высокая выживаемость пациентов на примере кардиологической клиники, что согласуется с мировыми данными (однолетняя летальность 2,4-3,2%); тем не менее, с позиций риска развития неблагоприятных сосудистых событий, по опубликованным соискателем данным, группа с коронарным атеротромбозом представляется менее благополучно, где доля повторно возникших ИМ составила 55,2%. Стоит отметить, что автор соотносит собственные результаты с работами отечественных коллег, получившим аналогичные данные. Установлено, что ни в одной из групп нет удовлетворительного контроля и достижения целевого уровня ЧСС, АД и уровня ЛПНП через год, особенно низкой эта доля остается при классическом атеротромбозе; данное наблюдение еще раз подтверждает важность мониторинга вышеуказанных значений терапевтами и кардиологами на амбулаторном этапе лечения ИБС. Было показано, что исходя из полученных коэффициентов регрессии, риск развития повторного ИМ возрастает при снижении уровня кортизола и при увеличении значений НЛИ и количества пораженных артерий, а у больных с андрогенодефицитом – от уровня ЛПНП и ФВ левого желудочка.

В целом, диссертационная работа В.В. Ткаченко «Фенотипы коронарного повреждения при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST у

мужчин молодого возраста: госпитальный этап и отдаленный прогноз» выполнена на хорошем методическом уровне, сформулированная авторская гипотеза вносит безусловный научный вклад в изучение патогенеза синдрома замедленного коронарного кровотока.

Автореферат диссертации оценивается положительно и не встречает принципиальных замечаний.

Ведущий научный сотрудник отдела
научно-стратегического развития
первичной медико-санитарной помощи,
профессор кафедры кардиологии с курсом
аритмологии и интервенционных методов диагностики и лечения
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России
д.м.н., профессор



О.А. Осипова

Подпись д.м.н., профессор Ольги Александровны Осиповой «заверяю»

Подпись _____

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России

к.м.н. _____

Поддубская Е.А.



« 04 » 12 2023 г.

Сведения об организации:

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России: 101990 г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3

Единый контакт-центр: +7 (495) 212-07-13

Адрес электронной почты: gnicpm@gnicpm.ru