

В качестве причин летальности у больных ХОБЛ нередко выступают острые сердечно-сосудистые катастрофы, в частности инфаркт миокарда (ИМ). Летальность от ИМ у пациентов с ХОБЛ существенно превосходит летальность среди больных ИМ без ХОБЛ. С учетом этих данных, проблема смертности от острых форм ИБС остается в целом нерешенной, вопросы исходов ИМ у больных ХОБЛ приобретают чрезвычайную актуальность.

Одним из факторов, влияющих на исход ИМ у больных ХОБЛ, является синдром эндогенной интоксикации (СЭИ), неизбежно развивающийся за счет кардионекроза при ИМ и хронической системно-воспалительной реакции при ХОБЛ.

Таким образом, диссертация Прокофьевой Т.В., посвященная улучшению персонализированного прогноза риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в остром и отдаленном периодах инфаркта миокарда у больных хронической обструктивной болезнью легких на основе комплексного исследования ведущих патогенетических маркеров синдрома эндогенной интоксикации, решает одну из приоритетных научных проблем клиники внутренних болезней, и ее актуальность не вызывает сомнения.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России «Острый коронарный синдром – клинические особенности, патогенез, диагностика, прогноз», номер государственной регистрации АААА-А17-117102450025-4 от 24.10.2017.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Свидетельством научной новизны диссертационного исследования Прокофьевой Т.В. является комплексное изучение маркеров синдрома эндогенной интоксикации у пациентов с инфарктом миокарда на фоне хронической обструктивной болезни легких. Впервые автором выделены фенотипы синдрома эндогенной интоксикации: полимаркерно-ретенционный, некротически-воспалительный, гипоксически-воспалительный кластеры и кластер с отсут-

ствием синдрома эндогенной интоксикации. Также впервые построена территориальная карта на основе мультиномиального дискриминантного анализа, позволяющая персонализировано стратифицировать пациентов с инфарктом миокарда на фоне ХОБЛ на раннем этапе наблюдения.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность полученных автором результатов не вызывает сомнений. Исследование проведено современными стандартизированными методами, результаты которого проанализированы современными методами статистической обработки с использованием программы IBM SPSS Statistics 26.0 (США). Выводы и рекомендации, приведенные автором, научно обоснованы, соответствуют основным положениям диссертации и существу выполненной работы.

Основные положения исследования доложены на конференциях и конгрессах международного, всероссийского и регионального уровня. По теме диссертации опубликовано 38 печатных работ, из них 19 статей в изданиях, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования Российской Федерации для публикации научных исследований. Тематика опубликованных работ в достаточной мере отражает содержание диссертации.

Диссертация полностью соответствует паспорту научной специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

Подготовленный автореферат соответствует содержанию диссертации, отражает ее основные положения, результаты и выводы, дает полное представление о выполненной работе.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование Прокофьевой Т.В. имеет высокую научную и практическую ценность. В диссертационной работе выделены патогенетические кластеры синдрома эндогенной интоксикации и построена модель для определения принадлежности к кластеру с выделением различных фенотипов больных ИМ+ХОБЛ, ИМ без ХОБЛ и ХОБЛ. Автором проанализировано течение острого и отдаленного периодов у больных ИМ+ХОБЛ, ИМ без ХОБЛ и ХОБЛ с оценкой риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий на основе построения кривых Каплана-Майера и дерева решений.

С помощью регрессионного анализа Кокса разработаны математические модели для индивидуального прогнозирования риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в остром и отдаленном периодах инфаркта у больных ИМ без ХОБЛ и ИМ+ХОБЛ. Автором проведена валидация разработанных моделей на независимой выборке.

Внедрение в практическое здравоохранение математических моделей прогнозирования позволило в рамках динамического наблюдения на протяжении года получить положительный эффект в виде сокращения частоты госпитализаций больных в стационар. Это дало возможность оптимизировать лечебный и диагностический подход в отношении пациентов с инфарктом миокарда на фоне хронической обструктивной болезни легких.

Результаты исследования внедрены в практическую деятельность кардиологического отделения №2 ГБУЗ АО «Александро-Мариинская областная клиническая больница» и ГБУЗ АО «ГКБ №2 имени братьев Губиных». Теоретические положения диссертации используются в учебном процессе кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины, кафедры госпитальной терапии и кафедры кардиологии ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты, полученные автором, целесообразно использовать в работе терапевтических и кардиологических отделений в рамках диспансерного наблюдения пациентов с ИМ на фоне ХОБЛ, а также для прогнозирования у них развития осложнений. Полученные данные изучения сывороточных маркеров синдрома эндогенной интоксикации у пациентов с инфарктом миокарда на фоне ХОБЛ расширяют теоретическое представление о взаимосвязи указанных заболеваний и участия в их патогенезе и развитии осложнений синдрома эндогенной интоксикации. Данные, полученные в результате выполнения данного исследования, могут быть использованы в учебном процессе медицинских учреждений высшего образования.

Замечания

Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение о соответствии диссертации критериям

«Положения о присуждении ученых степеней»

Диссертационная работа Прокофьевой Татьяны Васильевны на тему: «Синдром эндогенной интоксикации при инфаркте миокарда у больных хронической обструктивной болезнью легких: патогенез, клиника, прогноз», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная проблема внутренних болезней – улучшение персонализированного прогноза риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в остром и отдаленном периодах инфаркта миокарда у больных хронической обструктивной болезнью легких.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертация полностью соответствует всем требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в редакции постановления прави-

тельства РФ от 18.03.2023 г. № 415), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Прокофьева Татьяна Васильевна – заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

Отзыв на диссертацию обсужден и одобрен на заседании кафедр поликлинической терапии и факультетской терапии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 18 от «30» июня 2023 г.).

Заведующая кафедрой
поликлинической терапии Федерального
государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования «Воронежский
государственный медицинский
университет им. Н.Н. Бурденко»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
д.м.н., профессор
14.01.04 – Внутренние болезни

 Зуйкова Анна Александровна

«30» Июня 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Адрес: 394036, Российская Федерация, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10. Телефон: +7 (473) 259-89-90, e-mail: mail@vrngmu.ru