

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной и поликлинической терапии Казанской государственной медицинской академии- филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России Сайфутдинова Рафика Галимзяновича диссертацию Дунаевой Алины Раильевны на тему «Нефропротективный эффект ишемического прекондиционирования при коронароангиографии», представленную к защите в диссертационный совет ДСУ 208.001.05 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова (Сеченовский Университет) на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология

Актуальность темы выполненной работы

Тема диссертации, безусловно, является актуальной. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является эпидемией нашего времени и основной в структуре причин смертности населения, несмотря на внедрение современных средств диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. В настоящее время методы эндоваскулярной диагностики являются золотым стандартом ИБС и находят все более широкое распространение. Однако в связи с нефротоксичностью рентгенконтрастных веществ, показания к плановой коронароангиографии (КАГ) могут быть ограничены у пациентов с исходным нарушением почечной функции, поскольку в подобных случаях риски развития контраст-индуцированной нефропатии (КИН) значительно превышают таковые при сохранной экскреторной функции. Индуцированное контрастным веществом поражение почечной паренхимы коррелирует с неблагоприятным прогнозом, высоким риском развития сердечно-сосудистых осложнений, повышением госпитальной летальности и годовой смертности, увеличением длительности пребывания в стационаре. Гидратация является самым доказанным способом профилактики КИН (изотонический физиологический раствор) и широко применяется в качестве подготовки пациента к плановой КАГ. В последнее время интенсивно исследуются возможности ишемического прекондиционирования (ИП) в качестве превентивной процедуры, проводимой перед КАГ. В литературе имеются противоречивые данные о возможности нефропротекции процедуры ишемического прекондиционирования, проведенной перед введением рентгенконтрастного вещества. Поэтому изучение данного феномена в качестве методики, вызывающей предотвращение КИН, является весьма актуальной и имеет практическую значимость.

Степень обоснованности и достоверности научных положений и результатов

Степень обоснованности и достоверности научных положений диссертационной работы Дунаевой А.Р. обеспечивается результатами тщательно спланированного и проведенного исследования с использованием клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования. Дизайн и объем исследований соответствует поставленной цели и задачам, обеспечивает достоверность полученных данных. Автором методически правильно использован широкий спектр методов статистического анализа, позволяющих обосновать полученные выводы. Предложенные практические рекомендации являются актуальными и отражают результаты работы, хорошо и доступно сформулированы и могут служить руководством для врачей кардиологов в качестве метода, предотвращающего развитие КИН, в большей степени у пациентов со сниженной скоростью клубочковой фильтрации.

Достоверность и научная новизна исследований

Автором получены оригинальные данные частоты развития КИН у пациентов с СКФ 45-89 мл/мин/1,73м² при плановой коронарографии, показано позитивное влияние ишемического прекондиционирования на изменение уровней креатинина, мочевины, цистатина-С и липокалина-2, на предотвращение развития КИН, в том числе в сравнении с имитацией ишемического прекондиционирования; научную новизну представляют так же результаты динамического наблюдения пациентов через 1 год.

Значимость для науки и практики, полученных автором результатов

Продемонстрировано клиническое и прогностическое значения процедуры ишемического прекондиционирования, проводимой пациентам с ИБС не ранее чем за час до плановой коронарографии, нефропротективный эффект более выражен в группе пациентов с хронической болезнью почек 3 стадии (СКФ 45-59мл/мин/1,73м²). Полученные данные могут служить дополнительным критерием для выявления пациентов высокого риска по развитию КИН и проведения им процедуры ИП с превентивной целью перед плановой КАГ, а также для улучшения прогноза.

Оценка содержания диссертации, ее завершенность, публикации в печати по теме исследования

Диссертация изложена на 114 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, 3 глав собственных исследований, обсуждения, выводов,

практических рекомендаций, приложения, списка использованной литературы, включающего 194 источника, в том числе 56 отечественных и 138 зарубежных авторов и приложения. Текст иллюстрирован 32 таблицами и 20 рисунками.

Во введении автором представлены положения, убедительно обосновывающие актуальность проведенного исследования. Четко сформулированы цели и задачи работы, описана научная новизна полученных результатов, их теоретическое значение. Обзор литературы обстоятелен, полон, содержит большой объем данных по изучаемой проблеме. Подробно рассмотрены механизм ишемического прекондиционирования и его клинические эффекты, а так же освещение данной проблемы в современной литературе.

Дизайн исследования продуман и отвечает поставленным целям. В главе «Материал и методы» подробно описаны материалы и методы исследования, изложен дизайн исследования. Подробно описана методика проведения процедуры ишемического прекондиционирования и его имитации.

Анализ полученных данных демонстративно и качественно представлен, в том числе, в виде иллюстративного материала. Статистический анализ полученных результатов подтверждает достоверность полученных данных. Раздел Обсуждение является логичным сконцентрированным этапом выполненной работы, в котором автор дает обоснование полученным результатам. Проведено сопоставление и обсуждение результатов собственного исследования с данными других авторов. Выводы полностью соответствуют поставленным задачам и полученным результатам, отличаются новизной и имеют высокую научно-практическую значимость. Диссертация написана грамотным литературным языком. Результаты работы в достаточной мере отражены в 13 научных публикациях, из них 4 в статьях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, одной статье из базы SCOPUS.

Основные положения и материалы работы доложены и обсуждены на 80-й Всероссийской научной конференции «Вопросы теоретической и практической медицины», посвященной 70-летию Победы в Великой Отечественной войне (Уфа, 2015), Европейском Конгрессе Кардиологов (Лондон, 2015), Российском конгрессе кардиологов (Москва, 2015), 81-й Всероссийской научной конференции «Вопросы теоретической и практической медицины», Европейском Конгрессе по Атеросклерозу (Инсбрук, 2016), Американском Конгрессе Кардиологов (2017), Европейском Конгрессе Кардиологов (2017).

Апробация диссертации проведена на совместном заседании проблемной комиссии по кардиологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Использование современных клинических, лабораторных методов исследований, комплексный подход к изучаемой проблеме, достаточный объем выборки, проведенная статистическая обработка полученного материала, его представление и описание позволяет высоко оценить диссертационную работу, а автора охарактеризовать, как состоявшегося исследователя.

Принципиальных замечаний по работе нет. При изучении диссертации Дунаевой А.Р. возникли вопросы, на которые хотелось бы получить ответы автора:

1. Какими дополнительными диагностическими исследованиями подтверждался диагноз ИБС?

2. Как Вы объясняете различия эффекта ишемического прекондиционирования по предотвращению КИН в группах с ХБП 2 и 3 а стадий?

3. Проводилась ли оценка риска развития КИН по Mehran, каким было распределение пациентов в исследуемых группах?

Заданные вопросы носят уточняющий характер, и не умаляют высокой научно-практической значимости выполненного автором диссертационного исследования. Анализ представленной работы позволяет сделать следующее заключение.

Заключение

Диссертационная работа Дунаевой Алины Раильевны на тему «Нефропротективный эффект ишемического прекондиционирования при коронароангиографии», представляемая на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача по профилактики контраст-индуцированной нефропатии и оценке нефропротективного эффекта ишемического прекондиционирования, соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора Сеченовского Университета от 31.01.2020 г. № 0094/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Дунаева Алина Раильевна, заслуживает

присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.05 - кардиология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой госпитальной
и поликлинической терапии

КГМА – филиала ФГБОУ ДПО

РМАНПО Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор
(14.01.04 и 03.00.04)

Сайфутдинов Рафик Галимзянович



Почтовый адрес: 420012, Казань, ул. Бутлерова, д. 36

Телефон +7 (843) 267-61-51

ksma@mi.ru

Подпись профессора Сайфутдинова Р.Г. заверяю.

Ученый секретарь

КГМА – филиала ФГБОУ ДПО

РМАНПО Минздрава России

доктор медицинских наук, доцент

Ацель Евгения Александровна

«20» апреля 2021 года

