

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук (14.01.05 – Кардиология, 14.01.11 – Нервные болезни), профессора, главного научного сотрудника Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации Ощепковой Елены Владимировны на диссертацию Мироновой Ольги Юрьевны на тему: «Роль коморбидности как фактора риска развития острого повреждения почек у больных с хронической ишемической болезнью сердца», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук в Диссертационный Совет ДСУ 208.001.05 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Актуальность темы диссертации

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) занимает значительную долю в структуре болезней системы кровообращения, которые являются причиной почти половины всех смертей населения РФ. Сохраняется высокая заболеваемость ИБС, так, число больных ИБС в 2020 г. составило почти 7,5 млн., среди которых у 945291 этот диагноз установлен впервые. Современная медикаментозная терапия, наряду с высокотехнологичными эндоваскулярными методами лечения, использование которых увеличивается в последние годы, позволяет улучшить качество и продолжительность жизни больных с хронической формой ИБС. Ежегодно порядка 200 тыс. чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) проводится при ИБС в нашей стране. На сегодняшний день метод ЧКВ хорошо отработан, но существует риск развития ряда осложнений, в числе которых

развитие острого повреждения почек при внутриаrтериальном введении йодсодержащего контрастного вещества, обозначаемое как контраст индуцированное острое повреждение почек (КИ-ОПП). По данным литературы коморбидность, нарушения обменных процессов у больных ИБС, пожилой возраст и другие факторы, относящиеся к проведению ЧКВ, - предрасполагающие условия и факторы риска развития КИ-ОПП. В нашей стране этот вопрос мало изучен. Учитывая высокую заболеваемость ИБС и частое применение в диагностических и лечебных целях ЧКВ у этой категории больных, изучение роли коморбидности, в частности, сахарного диабета (СД), артериальной гипертензии (АГ), хронической сердечной недостаточности (ХСН), анемии и некоторых видов потенциально влияющих неблагоприятным образом медикаментозной терапии в риске развития КИ-ОПП является для кардиологии чрезвычайно актуальным. В связи с этим диссертационная работа Мироновой О. Ю. является несомненно актуальной.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Обоснованность научных положений диссертационной работы, сформулированные диссертантом, основывается на большом объеме проанализированных клинических, инструментальных и лабораторных данных выборки, включающей 1023 больных с хронической ИБС, лечение которых проведено с использованием ЧКВ, современных и адекватных методов статистики и четко разработанном дизайне исследования. Следует подчеркнуть, что диссертант использовал в работе современные методы и критерии диагностики КИ-ОПП, соответствующие рекомендациям нефрологов KDIGO. Детальный анализ полученных данных в ходе исследования позволил аргументированно дать ответы на поставленные задачи в диссертационной работе. Положения, выносимые на защиту и

практические рекомендации, являются обоснованными и соответствуют поставленной цели и задачам. Выводы, сделанные автором, логично вытекают из полученных результатов и четко обоснованы.

Достоверность и научная новизна исследования полученных результатов

Достоверность полученных результатов не вызывает сомнений. Работа построена методически логично для решения поставленных задач и достижения цели исследования. Проанализированные данные систематизированы и представлены в виде рисунков, графиков и таблиц. Приведено 4 клинических примера, иллюстрирующих актуальность и результаты исследования. Статистическая обработка материала проведена корректно и адекватно. В работу были включены данные 1023 больных с хронической ИБС. Обследование больных выполнено в соответствии с современными клиническими рекомендациям по диагностике и лечению ИБС.

Автором впервые в стране на большой выборке больных с хронической ИБС, прошедших лечение с использованием ЧКВ в 2 крупных федеральных клиниках г. Москвы, показана частота развития КИ-ОПП (12,9%).

В обследуемой российской популяции больных ИБС определены демографические (женский пол, возраст), клинические из числа сопутствующих заболеваний (ХСН, АГ, СД, анемия) и лабораторные показатели (протеинурия, исходно повышенный сывороточный креатинин), и объем йод-содержащего контрастного вещества, используемого при ЧКВ, оказывающие значимое влияние на риск развития КИ-ОПП. Впервые изучена роль бета-блокаторов, метформина, нестероидных противовоспалительных средств и показано, что при применении профилактических мер эти препараты не увеличивают риск КИ-ОПП у

больных с ИБС при выполнении ЧКВ. Впервые прослежен отдаленный прогноз (>5 лет) у больных ИБС с развившимся КИ-ОПП после ЧКВ.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

В диссертационной работе впервые в РФ на большой представительной выборке больных с хронической ИБС получены объективные данные о частоте развития КИ-ОПП при выполнении ЧКВ. Получены результаты как об однолетнем, так и отдаленном прогнозе этого осложнения высокотехнологичных вмешательств на коронарных артериях. Автором разработаны рекомендации для врачей кардиологов, позволяющие оптимизировать диагностические подходы к оценке риска развития КИ-ОПП и тактике ведения до и после выполнения ЧКВ у пациентов с хронической ИБС. Следует подчеркнуть, что эти рекомендации подтвердили свою высокую эффективность у больных, получивших лечение ЧКВ в 2017 году. КИ-ОПП регистрировалось в 3 раза реже (6%) в этой выборке больных по сравнению с больными, прошедшими лечение в 2012 г. (18,5%).

Важной практической рекомендацией является также разработанный автором метод профилактики КИ-ОПП при планировании ЧКВ у пациентов с хронической ИБС и повышенном уровне сывороточного креатинина.

Впервые убедительно показано, что при своевременном проведении профилактических мер терапия бета-блокаторами, метформином и нестероидными противовоспалительными средствами не увеличивают риск КИ-ОПП у больных с ИБС.

Материалы диссертации используются в учебной процессе на кафедре факультетской терапии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), а также в практической

работе терапевтического отделения и кардиологического отделения №2 Университетской клинической больницы №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

Таким образом, представленная работа имеет большое практическое значение, что позволяет использовать полученные автором результаты в работе профильных стационаров.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертация построена по классическому варианту, изложена на 211 страницах печатного текста, состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов, результатов исследования и обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 329 источников, из которых 39 отечественных и 290 зарубежных. Текст диссертации иллюстрирован 4 клиническими примерами, 34 таблицами и 60 рисунками.

Во введении четко обоснована актуальность работы, определен предмет и объект исследования, его научная новизна, сформулированы цель и задачи исследования, приведены основные положения, выносимые на защиту.

Подробно представлен литературный обзор с привлечением отечественных и мировых источников как по кардиологии, так и по нефрологии в изучаемом аспекте, отражено современное состояние проблемы КИ-ОПП у больных с хронической ИБС. Обоснована высокая актуальность проведения дальнейших исследований.

Во второй главе описаны материалы и методы, использованные в диссертационной работе. Статистическая обработка материала выполнена на высоком методическом уровне.

Результаты исследования изложены последовательно и логично. Обсуждение полученных результатов конкретное, достаточно подробное и

четкое. Выполнено обоснованное и критичное сопоставление полученных собственных результатов с имеющимися данными мировой литературы.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из полученных результатов и их обсуждения, отличаются новизной и обладают несомненной научно-практической значимостью.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению работы нет.

Заключение

Диссертация Мироновой Ольги Юрьевны на тему: «Роль коморбидности как фактора риска развития острого повреждения почек у больных с хронической ишемической болезнью сердца», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология является законченным научно-квалификационным трудом, в котором решена важная научная проблема профилактики контраст-индуцированного острого повреждения почек у пациентов с хронической ишемической болезнью сердца и коморбидностью, внедрение результатов которой вносит значительный вклад в развитие кардиологии.

Диссертация не содержит недостоверных сведений об опубликованных работах и полностью соответствует требованиям п. 15 «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 докторским диссертациям по специальности 14.01.05 – Кардиология, а ее автор, Миронова Ольга Юрьевна, достойна присуждения

ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 –
Кардиология.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук

(14.01.05 – Кардиология, 14.01.11 – Нервные болезни)

профессор, главный научный сотрудник

ФГБУ «НМИЦ кардиологии»

Министерства здравоохранения

Российской Федерации



Ощепкова Елена Владимировна

Подпись доктора медицинских наук

Ощепковой Елены Владимировны заверяю

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ кардиологии»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Доктор медицинских наук



Жернакова Юлия Валерьевна

«23» марта 2021 г.

Адрес организации: 121500, г. Москва, ул. 3-я Черепковская, 15А

Тел. +7 (495)150-44-19