

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Чернявиной Анны Ивановны на тему: «Предикторы поражения органов мишеней и неблагоприятного прогноза в первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний при высокой приверженности лечению», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы

Ежегодно от сердечно-сосудистых заболеваний умирают около 17 млн. человек, причем большая часть из них - от осложнений. В то же время доказано, что контроль факторов риска способен замедлить развитие сердечно-сосудистых заболеваний и снизить уровень смертности. В последние годы во многих экономически развитых странах удалось добиться снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний благодаря широкому применению профилактических мер, основанных на коррекции факторов сердечно-сосудистого риска. В России, однако, несмотря на наметившуюся в последние годы положительную динамику, смертность от сердечно-сосудистых заболеваний остается одной из самых высоких в мире. В связи с этим несомненный интерес представляет дальнейшее изучение факторов сердечно-сосудистого риска.

Продолжается активный поиск механизмов развития поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний. Противоречивые данные имеются в отношении генетического происхождения изменений структуры и функций органов-мишеней.

Немаловажную роль в первичной профилактике развития сердечно-сосудистых осложнений играет не только выявление и устранение факторов риска, но и медикаментозные методы лечения, при чем не только своевременное их назначение, но приверженность пациентов. В связи с этим обеспечение комплаентности пациентов – один из главных направлений профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений.

Таким образом, поиск и изучение факторов риска и предикторов развития поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний у пациентов с высокой приверженностью лечению поможет решить проблему так называемого остаточного риска и предложить эффективные профилактические меры.

В связи с вышеизложенным выбранная автором тема и проведенное диссертационное исследование являются высоко актуальными.

Научная новизна

Автором была представлена модель высокой приверженности лечению, показаны методы ее повышения, такие как финансовые стимулы в условиях промышленного предприятия, использование фиксированных комбинации лекарственных препаратов с приемом один раз в день, терапевтическое обучение пациентов и поведенческое консультирование. Это позволило продемонстрировать эффективность модели уже через год и в течение длительного периода наблюдения. Также автором в представленной модели была оценена и показана частота встречаемости и структура не только факторов риска, но и поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний. На основании проведенного анализа в качестве дополнительных нетрадиционных факторов риска предикторную значимость показали наличие перенесенной COVID-19 пневмонии, увеличение скорости пульсовой волны в каротидно-фemorальном сегменте и аорте, повышение индекса САVI и индекса аугментации R-AI, увеличение уровня NGAL и NT-proBNP, наличие патологических полиморфизмов генов AGT, GNB3, MTHFR, MTRR, ApoE, PPAR α .

Для проведения обработки полученных в работе данных применены разнообразные, адекватные статистические методы, что подтверждает их научную ценность.

Практическая значимость

Автором предложено для пациентов трудоспособного возраста с высокой приверженностью лечению и здоровому образу жизни для оценки

факторов сердечно-сосудистого риска учитывать не только структуру традиционных, но и определять наличие дополнительных нетрадиционных факторов риска. В качестве дополнительных нетрадиционных факторов риска рекомендовано оценивать наличие перенесенной COVID-19 пневмонии; наличие по данным сфигмографии артериальной жесткости, оцененной по повышению скорости пульсовой волны в каротидно-феморальном сегменте, индексу CAVI и скорости пульсовой волны в аорте; нарушение тубулярной функции почек, оцененной по повышению уровню NGAL; наличие миокардиального стресса, оцененного по повышению уровня натрийуретических пептидов в крови. Для выявления дополнительных факторов риска рекомендовано выполнение генетического скрининга с оценкой полиморфизмов генов AGT, GNB3, MTHFR, MTRR, ApoE, PPARA α . При выявлении патологических форм полиморфизма генов, рекомендуется более интенсивно проводить коррекцию модифицируемых как традиционных, так и дополнительных нетрадиционных факторов риска.

Полученные в работе данные наглядно представлены в таблицах и рисунках. Результаты исследования освещены в опубликованных по теме диссертации 25 печатных работах.

Сведения, представленные в автореферате, отражают научную, теоретическую и практическую значимость результатов проведенного исследования. В целом, выполняемая работа актуальна, имеет научную новизну и большую практическую значимость. Цели и задачи определены четко, объем достаточен, тема исследования соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, диссертационная работа Чернявиной Анны Ивановны на тему: «Предикторы

поражения органов мишеней и неблагоприятного прогноза в первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний при высокой приверженности лечению», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология является законченной научно-квалификационной работой. Представленная работа соответствует п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Директор института терапии
и инструментальной диагностики

ФГБОУ ВО ТГМУ

Минздрава России

д.м.н., профессор




Вера Афанасьевна Невзорова

10.11.23

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России)

Адрес: 690002, Приморский край, город Владивосток, Проспект Острякова, дом 2.

Телефон: +7 (423) 242-97-78, e-mail: mail@tgmu.ru

Подпись 
Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
д.м.н., профессор Просекова Е. В.

