

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук,  
профессора Ивана Геннадьевича Гордеева  
о диссертационной работе Фоминой Ольги Анатольевны на тему  
«Клинические особенности, лекарственная терапия и прогноз больных с  
инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных  
артерий», представленной на соискание ученой степени кандидата  
медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология**

### **Актуальность диссертационной работы**

Инфаркт миокарда (ИМ), несмотря на разработанные клинические рекомендации по диагностике и лечению, продолжает оставаться на настоящий момент социально значимым заболеванием, во многих случаях приводящим к инвалидности и смертности населения.

В последние годы все больше внимания в научных кругах уделяется проблеме ИМ без обструктивного поражения коронарных артерий (ИМБОКА), распространенность которого составляет от 1% до 11%. По мере всестороннего изучения ИМБОКА терминология и критерии включения в данное понятие постоянно претерпевают изменения. Несмотря на регистровые исследования, проводимые в Российской Федерации и за рубежом, вопросы о клинических особенностях, медикаментозной терапии, приверженности к лечению, долгосрочному прогнозу и независимых факторах, оказывающих влияние на исход, остаются дискуссионными.

Научно обоснованных клинических рекомендаций по ведению пациентов при ИМБОКА с учетом современных критериев в настоящее время нет. Лечение пациентов с ИМБОКА в реальной практике нередко отличается от традиционной медикаментозной терапии ИМ с обструктивным поражением коронарных артерий.

Таким образом, все вышеизложенное свидетельствует об актуальности и перспективности проведения исследования по сопоставлению изучаемых параметров среди пациентов с ИМБОКА и ИМ при обструктивном поражении коронарных артерий после реваскуляризации миокарда.

**Научная новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационном исследовании проведен комплексный анализ клинических особенностей пациентов с ИМБОКА, который показал отсутствие существенных отличий от ИМ с обструктивным поражением коронарных артерий, что затрудняет дифференциальную диагностику этих двух форм ИМ и диктует необходимость неотложного проведения короанароангиографии для определения тактики ведения пациентов. Показано, что при ИМБОКА имеет место эндотелиальная дисфункция и ригидность сосудистой стенки. Определено, что пациентам с ИМБОКА реже назначается антиагрегантная терапия, но чаще антагонисты кальциевых каналов дигидропиридинового ряда в сравнении с ИМ при обструктивном поражении коронарных артерий. Установлено, что пациенты при необструктивном поражении коронарных артерий менее привержены к приему антиагрегантной терапии и бета-адреноблокаторам, однако, имеют схожий неблагоприятный прогноз с пациентами при ИМ с обструктивным поражением коронарных артерий. Определены факторы риска неблагоприятного исхода пациентов с ИМБОКА: пожилой возраст, жалобы на одышку в покое, как проявление острой левожелудочковой недостаточности и повышенный уровень креатинфосфокиназы МВ фракции.

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

Полученные данные основаны на изучении достаточного объема фактического материала с использованием современных методов обследования, проведении адекватного качественного и количественного анализа с применением статистической обработки с помощью программ Statistica Statsoft 10.0, Microsoft Excel 2016. Это дает основание считать, что научные результаты, выводы и практические рекомендации вытекают из проведенных исследований, обоснованы и достоверны. Выводы логично следуют из содержания работы и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации актуальны, базируются на полученных данных и могут применяться в клинической работе.



## **Внедрение результатов в практику**

Материалы диссертации внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России, в практику работы инфарктного отделения с палатой реанимации и интенсивной терапии ГБУ РО ОККД, отделения неотложной кардиологии с блоком реанимации и интенсивной терапии ГБУ РО ОКБ.

## **Научная и практическая значимость полученных результатов**

Полученные данные имеют большое научно-практическое значение. Результаты исследования расширяют знания о клинических особенностях, состоянии функции эндотелия и эластичности сосудистой стенки, как одних из патофизиологических основ развития ИМБОКА. Полученные результаты способствуют расширению знаний об особенностях медикаментозной терапии, приверженности к лечению и годовому прогнозу пациентов с ИМБОКА, а также факторах риска, оказывающих влияние на неблагоприятный исход. Это позволит разработать меры по совершенствованию медицинской помощи пациентам с данной формой ИМ.

На основании полученных данных Фоминой О.А. сформулированы четкие практические рекомендации, которые, несомненно, будут способствовать повышению качества оказываемой помощи больным с ИМБОКА на стационарном и амбулаторно-поликлиническом этапах.

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут использоваться в клинической практике врачами анестезиологами-реаниматологами отделений неотложной кардиологии и кардиологами.

## **Содержание, завершенность и оформление работы**

Диссертация изложена на 137 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Список литературы содержит 35

отечественных и 93 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 21 рисунком и 42 таблицами.

Во введении изложена актуальность проблемы, четко сформулированы цель и задачи исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимости, внедрения и апробация результатов работы.

Обзор литературы удачно скомпанован, базируется на хорошо проанализированных современных отечественных и зарубежных источниках.

Глава «Материалы и методы исследования» дает полное представление об использованных автором инструментах научного исследования. Подробно описываются использованные клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования, а также статистические методики. Используемые методы адекватны поставленным цели и задачам диссертационной работы.

В главах с 3 по 6 приведены полученные автором результаты, их обсуждение и интерпретация. Представлены результаты по сравнительному анализу основных жалоб пациентов при поступлении, данных первичного физикального осмотра, результатах инструментальных и лабораторных методов исследования в сопоставляемых группах. Указаны результаты изучения эндотелиальной функции и эластичности сосудистой стенки у пациентов с ИМБОКА. Представлены особенности медикаментозной терапии на стационарном этапе у пациентов сравниваемых групп, а также приверженность к лечению на протяжении 12 месяцев после перенесенного ИМ. Изучен годовой прогноз пациентов, а также независимые факторы риска. Все приведенные в тексте, таблицах и рисунках результаты статистически обработаны, указаны отличия; заключения базируются исключительно на статистически выявленных закономерностях. В каждой главе проведено аргументированное обсуждение полученных данных исследования. Имеют место 2 клинических примера.

Обсуждение результатов содержит анализ полученных результатов и сравнение с данными отечественных и зарубежных публикаций.



Выводы и практические рекомендации структурированы и логично следуют из поставленных цели и задач, основываются на полученных статистически значимых результатах диссертационного исследования.

### **Полнота отражения результатов диссертационного исследования в научных изданиях**

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ, в том числе, 3 – в журналах, включенных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, 2 – в журнале, входящем в базу данных Scopus. Статьи полностью отражают суть и содержание диссертационной работы.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Фоминой Ольги Анатольевны на тему «Клинические особенности, лекарственная терапия и прогноз больных с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий», в полной мере отражает результаты и выводы диссертационного исследования, включает все положения работы и полностью соответствует основным стандартам и требованиям ВАК при Минобрнауки России.

### **Замечания к диссертационной работе**

Принципиальных замечаний к выполненной диссертационной работе нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Фоминой Ольги Анатольевны на тему «Клинические особенности, лекарственная терапия и прогноз больных с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом

и содержит решение актуальной научной задачи – разработки научно-обоснованных рекомендаций по ведению пациентов с инфарктом миокарда без обструктивного поражения коронарных артерий, имеющей существенное значение для кардиологии.

По своей актуальности, методам и объему проведенных исследований, научному содержанию, новизне, достоверности и значимости результатов диссертационная работа Фоминой Ольги Анатольевны соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Фомина Ольга Анатольевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент:

заведующий кафедрой госпитальной терапии имени академика П.Е. Лукомского лечебного факультета ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,  
доктор медицинских наук (14.01.04 – Внутренние болезни),  
профессор

Иван Геннадьевич Гордеев

« 19 » августа 2021 г.

Подпись профессора Гордеева И.Г. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России,  
к.м.н., доцент

О.М. Демина

Рабочий адрес: 117997 г. Москва, ул. Островитянова, д. 1 г.  
Рабочий телефон: +7 (495) 434-03-29, e-mail: rsmu@rsmu.ru