


«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБУ
«Национальный медицинский
исследовательский центр
профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
член-корр. РАН, д.м.н., профессор
Драпкина Оксана Михайловна



« 02 » _____ 2018 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального Государственного Бюджетного Учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства Здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Каюмовой Гюзелии Хатыбулловны «Диагностическое, прогностическое значение белковых факторов роста и повреждения при остром коронарном синдроме», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы выполненной работы и ее связь с практической деятельностью. Несмотря на неуклонный прогресс в диагностике и лечении острого коронарного синдрома частота неблагоприятных исходов в период госпитализации и долгосрочной перспективе остаётся неприемлемо высокой. Это определяет необходимость поиска новых методов индивидуализации проводимого лечения, в основе которого лежит совершенствование ранней диагностики и стратификации риска неблагоприятного течения заболевания.

Перспективным направлением является поиск новых биомаркеров, имеющих отношение к разным аспектам прогрессирования атеротромбоза. При положительном результате такого рода исследования имеют не только практическое, но и научное значение, указывая на возможные новые мишени терапевтического воздействия (значимость процессов, в которые вовлечены изучаемы биомаркеры).

В диссертационном исследовании Каюмовой Г.Х. охарактеризовано диагностическое и прогностическое значение уровней в крови ассоциированного с беременностью протеина плазмы - А (РАРР-А) и инсулиноподобного фактора роста - 1 (IGF-I). Соответственно, тема изучения представляется актуальной.

Научная новизна диссертационного исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации. Представленные в зарубежной и отечественной литературе данные об уровне в крови и роли РАРР-А и IGF-I при ишемической болезни сердца немногочисленны, ограничены и противоречивы. различных патологических состояниях, в том числе и в кардиологии. В диссертационном исследовании впервые проведено совместное исследование плазменных концентраций РАРР-А и IGF-I у больных с острым коронарным синдромом, по результатам которого охарактеризовано их диагностическое значение и роль в оценке госпитального и среднесрочного прогноза. Получен патент на изобретение «Способ прогнозирования летальности у пациентов с инфарктом миокарда» RU 2 646490 C1. МПК А61В 5/0205 (2006.01), G01N33/50 (2006.01).

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций. Работа выполнена на достаточно высоком научно-методическом уровне с анализом данных 71 больного с острым

коронарным синдромом, 40 больных со стабильным сердечно-сосудистым заболеванием и 40 лиц без сердечно-сосудистого заболевания. В этих группах проведено сопоставление уровней изученных биомаркеров в крови. У больных с острым коронарным синдромом детально проанализирована связь уровней данных биомаркеров в крови с наличием сердечно-сосудистых факторов риска, тяжестью проявлений заболевания, признаками, указывающими на высокий риск неблагоприятного течения заболевания, а также исходами за период госпитализации и смертностью в последующие 3 года.

Для изучения использованы современные методы диагностики и статистического анализа, соответствующие цели и задачам диссертационного исследования. Полученные факты хорошо представлены и проанализированы.

Значимость для науки и практической деятельности полученных соискателем результатов. Полученные соискателем результаты указывают на перспективность дальнейшего изучения роли процессов, с которыми сопряжен уровень PAPP-A и IGF-I в крови при остром коронарном синдроме, а также перспективности дальнейшего изучения диагностической и прогностической роли изученных биомаркеров в рамках крупных клинических исследований. Очевидно, что для непосредственного практического использования требуется определить их место в ряду широко современных диагностических и прогностических методов.

Структура и содержание работы. Диссертация построена по традиционному плану, изложена на 138 страницах машинописного текста. Список литературы включает 58 отечественных и 128 современных зарубежных источников. Содержит 28 таблиц и 29 рисунков.

Изложение материала ясное и логичное. Актуальность диссертационного исследования хорошо обоснована. Цель сформулирована точно, задачи вытекают из поставленной цели. Обзор литературы подробный и современный. Данные о ходе исследования изложены достаточно подробно. Результаты изложены достаточно подробно и хорошо обсуждены. Выводы и практические рекомендации вытекают из полученного результата, их обоснованность и достоверность сомнений не вызывает.

Содержание автореферата соответствует основным положениям диссертации. По теме диссертации опубликовано 46 печатных работ, в том числе 10 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ. Зарегистрирован 1 патент на изобретение.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы. Результаты диссертационного исследования могут быть использованы при планировании дальнейших исследований по изучению патогенеза атеротромбоза, подходов к диагностике инфаркта миокарда и прогнозированию течения заболевания у больных с острым коронарным синдромом. Результаты диссертации могут быть использованы в учебном процессе при реализации программ высшего профессионального образования по специальности «лечебное дело», а также для слушателей системы послевузовского профессионального образования в рамках дисциплин «терапия» и «кардиология».

Замечания к работе. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Среди непринципиальных замечаний:

1. Автором используется неудачная грамматическая конструкция «острый коронарный синдром с исходом в инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию», что может быть интерпретировано как

последующее развитие инфаркта миокарда у больных, госпитализированных с нестабильной стенокардией. Очевидно, речь идет о имевшемся с самого начала инфаркте миокарда, наличие которого было выявлено через некоторое время после госпитализации.

2. Категоричная практическая рекомендация о необходимости определения уровней PAPP-A и IGF-I в крови у больных с подозрением на острый коронарный синдром представляется чрезмерным: в работе проводится сопоставление возможностей данных биомаркеров в разграничении инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии, для больных без острого коронарного синдрома есть данные только о сравнении с группами контроля (больные с артериальной гипертензией, стабильной ИБС, отсутствием сердечно-сосудистого заболевания) и теми, кого госпитализировали с подозрением на острый коронарный синдром, но диагноз в последующем не подтвердился.

Заключение. Диссертация Каюмовой Гюзелии Хатыбулловны «Диагностическое, прогностическое значение белковых факторов роста при остром коронарном синдроме», является законченным оригинальным научно-квалификационным трудом, в котором предложено научно обоснованное решение одной из актуальных научных и практических задач современной кардиологии, связанной с необходимостью поиска информативных биологических маркеров, способных улучшить подходы к диагностике и стратификации риска неблагоприятного исхода у больных с острым коронарным синдромом.

По актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований и практической значимости полученных результатов представленная работа полностью соответствует критериям п.9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (с дополнениями и изменениями в редакции постановлений Российской Федерации №335 от

21.04.2016 г., №748 от 02.08.2016 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв о научно-практической значимости диссертации Каюмовой Гюзелии Хатыбулловны обсужден и утвержден на заседании ученого совета федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 2 от «24» мая 2018 г.

Ведущий научный сотрудник отдела клинической кардиологии и молекулярной генетики ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России,

доктор медицинских наук

14.01.05 - кардиология (медицинские науки),

Явелов Игорь Семенович

Подпись Явелова И.С. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России,

доктор биологических наук, профессор

Метельская В.А.

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ профилактической медицины» Минздрава России).

101990, г. Москва, Петроверигский переулок, д. 10, стр. 3.

Телефон: 8 495 7907172, 8 499 5536881.

E-mail: gnicpm@gnicpm.ru.

Web-сайт: www.gnicpm.ru.