

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Астраханцевой Ирины Дмитриевны на тему: «Влияние инъекционного метопролола на фоне высокодозной терапии аторвастатином на некоторые маркеры постинфарктного ремоделирования левого желудочка», представленной на соискание ученой степени

кандидата медицинских наук по специальности

3.1.20. Кардиология

Диссертационная работа Ирины Дмитриевны Астраханцевой, согласно данным автореферата, посвящена актуальной проблеме кардиологии – изучению влияния кардиопротекторной терапии на эхокардиографические, электрокардиографические и биохимические маркеры постинфарктного ремоделирования левого желудочка сердца. В структуре сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности сердечная недостаточность, развивающаяся вследствие инфаркта миокарда, занимает одно из определяющих мест. Несмотря на то, что на сегодняшний день существует достаточно обоснованные клинические рекомендации по тактике ведения больных, перенесших инфаркт миокарда, остается ряд вопросов, требующих более подробного рассмотрения. Поэтому настоящая работа, в которой проведен углубленный анализ исследования клинических лабораторно-инструментальных показателей у постинфарктных больных, установлены критерии прогнозирования развития постинфарктного ремоделирования с использованием NT-proBNP, а также обоснованы медикаментозные подходы по профилактике и коррекции постинфарктного ремоделирования левого желудочка, очень актуальна для современной кардиологической практики.

Выполненная работа имеет несомненную научную новизну и теоретико-практическую значимость. Автором впервые продемонстрировано, что применение однократной внутривенной инъекции метопролола перед чрескожным коронарным вмешательством в сочетании с высокодозной терапией аторвастатином на протяжении одного месяца при остром инфаркте миокарда способствует снижению риска выраженного постинфарктного ремоделирования левого желудочка с клиническими проявлениями сердечной недостаточности. Важно также подчеркнуть, что изучаемая кардиопротекторная терапия существенно снижает сывороточную активность биохимических маркеров, частоту жизнеопасных нарушений ритма сердца в постинфарктном периоде. Необходимо также отметить, что внутривенный инъекционный метопролол в ранее проведенных контролируемых исследованиях изучался без длительной фоновой терапии статинами в высоких дозах у пациентов с инфарктом миокарда. Следовательно, полученные результаты

по уменьшению выраженности постинфарктного ремоделирования левого желудочка можно обосновать синергическим действием недавно выявленных (2017-2021 гг.) свойств инъекционного метопролола (конформация β_1 -адренергических рецепторов, межрецепторным β_1 - и β_3 -взаимодействием, инициация внутриклеточных сигнальных механизмов) в сочетании с плеiotропными эффектами аторвастатина в высокой дозе (снижение продукции малых гуанозин - трифосфат - связывающих белков (Ras, Rac, RhoA), регулирующих ингибирование эндотелиальной синтазы оксида азота; активацию оксидативного стресса, клеточного апоптоза и пролиферации; продукцию эндотелина-1).

Диссертационная работа включила материалы проспективного одноцентрового рандомизированного наблюдения за 136 больными острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST. Методы, выбранные автором, вполне адекватны, они включают в себя проведение эхокардиографического и электрокардиографического исследования, лабораторных исследований, в том числе серийную оценку уровней маркера миокардиального стресса (NT-proBNP), повреждения миокарда (высокочувствительный тропонин T), воспаления миокарда (высокочувствительный C-реактивный протеин). Статистическая обработка материала методологически обоснована и использует различные современные статистические методы, позволившие автору выявить и обосновать критерии выбора тактики ведения больных, перенесших инфаркт миокарда и прогнозировать эффективность лечения.

Автореферат диссертационной работы написан на четком, грамотном языке, выводы логически вытекают из приведенных результатов собственных исследований. Замечаний к автореферату нет.

Результаты исследования опубликованы в 5 научных статьях в журналах, рекомендованных ВАК России, в том числе одна статья в журнале, входящем в международную реферативную базу данных и систем цитирования Scopus, а также представлены на отечественных и международных научных форумах.

Таким образом, из автореферата можно заключить, что диссертация Ирины Дмитриевны Астраханцевой на тему: «Влияние инъекционного метопролола на фоне высокодозной терапии аторвастатином на некоторые маркеры постинфарктного ремоделирования левого желудочка» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение важной научной задачи – профилактике постинфарктного ремоделирования левого желудочка и сердечной недостаточности.

Диссертационная работа соответствует требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 с изменениями, утвержденными постановлением

