

Отзыв

официального оппонента на диссертацию Бязровой Светланы Вячеславовны на тему: «Исследование новых биомаркеров возникновения рестеноза после имплантации стентов с лекарственным покрытием больным ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология».

Актуальность исследования

Широко известным представляется тот факт, что сахарный диабет оказывает негативное влияние на течение сердечно-сосудистых заболеваний. Рестенозирование после проведенного стентирования коронарных артерий также развивается чаще у больных сахарным диабетом. До настоящего времени молекулярные механизмы такого влияния диабета остаются неизученными. Более того, проблема не была решена и внедрением специальных стентов с антипролиферативным покрытием. Продолжается активное обсуждение молекулярных маркеров риска формирования рестеноза. Хроническая гипергликемия приводит к избыточному образованию и дальнейшему депонированию конечных продуктов гликирования, ведущих к изменению структуры белков, входящих в состав сосудистой стенки. Еще одним потенциальным фактором риска в такой ситуации может быть гиперпродукция микровезикул лейкоцитарного происхождения. Таким образом, постепенное накопление данных, касающихся тонких механизмов развития сосудистых осложнений при диабете делает оппонируемую диссертационную работу Бязровой С.В. весьма актуальной.

Новизна исследования

Работа носит инновационный характер. В ней впервые исследованы потенциальные молекулярные маркеры рестеноза коронарной артерии после

стентирования у больных сахарным диабетом, такие, как гиперпродукция лейкоцитарных микровезикул, растворимых рецепторов к конечным продуктам гликирования, галектина-3. В работе продемонстрирована возможность использования новых биомаркеров, позволяющих предсказать развитие рестеноза.

Практическая значимость

Практическая значимость работы вытекает, с одной стороны, из того факта, что прогнозирование состояния стента после реваскуляризации коронарной артерии является принципиальной задачей, которая будет оказывать влияние, в том числе и на выбор вмешательства. С другой стороны, автору удалось обнаружить патогенетическую связь между биологическими маркерами крови с риском осложнений после эндоваскулярного вмешательства - рестенозом. Результаты проведенного исследования имеют прогностическое значение и могут быть включены в алгоритм обследования перед стентированием коронарных артерий и в перспективе может позволить выбрать более рациональные схемы медикаментозной и немедикаментозной предоперационной подготовки перед плановой реваскуляризацией миокарда в зависимости от наличия факторов риска. Таким образом, работа Бязровой С.В. в целом, имеет значимую практическую ценность.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций работы не вызывает сомнений и подтверждается достаточным объемом правильно подобранной когорты пациентов (146 больных). Пациенты включались в исследование с последующим обследованием, включавшим современные клинические, лабораторные и инструментальные методы. Всем исследуемым пациентам проводилась коронароангиография (КАГ). Статистический анализ выполнен с стандартного набора статистических методик, что также подтверждает достоверность результатов исследования.

Общая оценка структуры и содержания работы

Диссертационная работа Бязровой Светланы Вячеславовны изложена на 113 страницах печатного текста. Она состоит из стандартных разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы, результаты исследования, обсуждение полученных результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы, включающий в себя 140 зарубежных источников. Структура и содержание рукописи соответствует общепринятым требованиям, к диссертационным работам, содержит 7 таблиц и 23 рисунка, облегчающие восприятие материала. Название работы точно отражает суть диссертации. Цель и задачи исследования полностью отражают суть выполненной работы.

В разделе «Введение» автором кратко проанализировано состояние проблемы, убедительно обоснованы актуальность, научная новизна, практическая значимость. Цель сформулирована ясно, задачи соответствуют поставленной цели.

В «Обзоре» текущие представления, показано, что до настоящего времени проблема рестеноза у больных сахарным диабетом, которым выполнена имплантация стента с антипролиферативным покрытием, окончательно не решена и требует проведения новых исследований, способных раскрыть неизвестные в настоящее время факторы, способствующие возникновению рестеноза.

В разделе «Клиническая характеристика и методы исследования» подробно описаны дизайн исследования, критерии включения/исключения, обследование, проведенное пациентам и использованные методы статистической обработки полученных данных. Помимо стандартного общеклинического и лабораторного обследования, было проведено КАГ-исследование, а также работа на проточном цитофлуориметре.

В главе «Результаты исследования» приведены данные логистического регрессионного анализа, согласно которому факторами риска возникновения рестеноза у больных сахарным диабетом являлись уровень CD45-позитивных

тромбоцитов, длина стентированного поражения, количество имплантированных стентов и уровень растворимых рецепторов к конечным продуктам гликирования. Полученные данные представляют особый интерес и могут стать основанием для дальнейшего изучения практической значимости измерения в крови этих показателей и применение их в качестве биомаркеров.

В разделе «Обсуждение» проанализированы и сопоставлены с данными литературы полученные в ходе исследования результаты.

По результатам диссертационной работы сделано 7 выводов и даны практические рекомендации. Выводы и рекомендации достаточно хорошо сформулированы и полностью соответствуют цели и задачам.

Автореферат содержит все необходимые разделы и соответствует содержанию диссертации.

Основные результаты исследования опубликованы в 14 работах, в том числе, 4 статьи в рекомендованных ВАК журналах, 1 патент и 1 монография.

Ознакомление с диссертацией оставляет впечатление о соискателе, как о сложившемся исследователе, способном правильно обрабатывать и интерпретировать полученные им данные, умеющем решать сложные научно-практические задачи. Принципиальных замечаний к работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертация Бязровой Светланы Вячеславовны: «Исследование новых биомаркеров возникновения рестеноза после имплантации стентов с лекарственным покрытием больным ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология», по научной новизне и практической значимости является законченной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная для практической кардиологии задача по поиску предикторов рестеноза у больных ИБС и сахарным диабетом 2-го типа, перенесших

эндоваскулярную реваскуляризацию миокарда с помощью стентов с лекарственным покрытием.

Диссертационная работа Бязровой С. В. по актуальности, научному и практическому значению полностью соответствует требованиям, предъявляемым пунктом 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016г №335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – «кардиология».

Официальный оппонент:

Заведующий первичным сосудистым отделением

ГБУЗ «Городская клиническая больница № 51

Департамента здравоохранения г. Москвы»,

доктор медицинских наук, профессор

Дмитрий Александрович Затейщиков

121309, г. Москва, ул. Алябьева, д. 7/33 gkb51@zdrav.mos.ru

Подпись Д.А. Затейщикова заверяю

Начальник отдела кадров



Мартон А.Е.

«21» марта

В диссертационный совет Д 208.016.01

при ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Петровверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации **Бязровой Светланы Вячеславовны** на тему: «Исследование новых биомаркеров возникновения рестеноза после имплантации стентов с лекарственным покрытием большим ишемической болезнью сердца и сахарным диабетом 2 типа» по специальности 14.01.05 – кардиология, мед.науки

| ФИО, дата рождения, гражданство | Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание | Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента | Занимаемая должность в организации | Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации) |
|---|---|--|---|--|
| <p>Затейщиков Дмитрий Александрович 24.09.1961, Российская Федерация</p> | <p>Доктор медицинских наук, 14.01.05 – кардиология, медицинские науки, профессор</p> | <p>Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница №51 Департамента здравоохранения города Москвы »</p> | <p>Заведующий первичным сосудистым отделением</p> | <p>1. Zateyshchikov D., Fattakhova E., Demchinsky V., Baklanova T., Serebruany V. / Late Silent Stent Abscess. // Cardiology. - 2015. – № 1.- P. 65-67.</p> <p>2. Евдокимова М. А., Резниченко Н. Е., Асейчева О. Ю., Бакланова Т. Н., Чумакова О. С., Панфилова Е. Ю., Осмоловская В. С., Кочкина М. Ю., Селезнева Н. Д., Затейщикова А. А., Талызин П. А., Сидоренко Б. А., Затейщиков Д.А. / Прогностическая значимость уровня мозгового натрийуретического пептида у больных, перенесших обострение ишемической болезни сердца. // Кардиология. – 2011. - №2. - С. 29-36.</p> <p>3. Бражник В. А., Затейщиков Д. А. / Использование биомаркеров некроза для ранней диагностики инфаркта миокарда в современных условиях. // Кардиология.-</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | | | | <p>2016. – Т 56, №1. – С. 93-98.</p> <p>4. Бражник В. А., Затеищников Д. А. / Обострение ишемической болезни сердца: баланс риска болезни и риска лечения. // Consilium medicum.- 2015. Т. 17, № 1. – С. 30-35.</p> <p>5. Королева О. С., Затеищников Д.А. / Биомаркеры в кардиологии – регистрация внутрисосудистого воспаления. // Фарматека.- 2007. - № 8/9. - С. 30.</p> <p>6. Данковцева Е.Н., Затеищников Д. А. / Особенности антитромботической терапии у больных с ИБС и мерцательной аритмией. // Трудный пациент. 2012.-№ 7. – С. 16-21.</p> |
|--|--|--|--|---|

Официальный оппонент,
 профессор, д.м.н.
 г. Москва, 121309, ул. Алябьева, дом 7/33
 тел. +7(499)-146-81-24; gkb51@zdrav.mos.ru



Затеищников Д.А.

Подпись д.м.н., профессора Затеищникова Д.А. заверяю:
 Заместитель главного врача по кадровым вопросам



Мартон А.Е.

« 8 » декабря 2016 г.