

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гинзбурга Моисея Львовича на тему «Оценка ближайших и отдаленных результатов лечения больных острым инфарктом миокарда в рамках регистра», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология, медицинские науки.

Актуальность диссертационного исследования Гинзбурга М.Л. обусловлена тем, что в последние десятилетия в структуре заболеваемости и смертности населения болезни системы кровообращения занимают одно из лидирующих мест. Значимость этой проблемы для практического здравоохранения обусловлена их широкой распространенностью, высокой смертностью и инвалидизацией, значительными социально-экономическими потерями, которые влияют на трудовой потенциал страны. Ведущая роль в структуре смертности от ССЗ принадлежит ишемической болезни сердца (ИБС). В РФ, по данным официальной статистики, на долю ИБС приходится до 28,9% всех случаев смерти. Инфаркт миокарда (ИМ) – одно из наиболее опасных и тяжелых проявлений ИБС. Известно, что ИМ - заболевание многофакторное, с мультивариантным течением: у одних больных он протекает благоприятно, без серьезных осложнений и не приводит к длительной нетрудоспособности. В то же время, у других пациентов ИМ протекает с развитием тяжелой коронарной и сердечной недостаточности, со стойкой утратой трудоспособности, летальными исходами. В связи с этим, в кардиологии остро обозначилась проблема выявления факторов, способных повлиять на исход ИМ и определить ближайший и долгосрочный прогноз заболевания. В литературе имеются данные о неблагоприятном влиянии отдельных факторов на исход острой коронарной патологии, в частности – пола и возраста больного, наличия в анамнезе сахарного диабета, локализации очага некроза и т.д. (Domburg et al. 1995, Abboud L. et al. 2002). Вместе с тем, исследования, посвященные проблеме ближайшего и отдаленного прогнозирования исходов острого ИМ, на настоящее время, безусловно, актуальны и востребованы, поскольку постоянное обновление арсенала используемых диагностических и лечебных подходов позволяет не только выявлять новые, но и менять взгляды на уже известные факторы риска исходов заболевания.

В течение последних лет разработаны подходы к стратификации риска больных ИМ, однако следует отметить, что большинство этих подходов позволяют оценить лишь риск больничной летальности или риск осложнений в ближайшее время после перенесенного ИМ (Granger C.V. et al., 2003; Bounty T.La et al., 2009). В России исследования по изучению отдаленной выживаемости больных после перенесенного ИМ единичны (Эрлих А.Д., 2010; Гарганеева А.А. и соавт., 2014), а крупные исследования, посвященные этой проблеме, отсутствуют.



Настоящая работа посвящена выявлению прогностических критериев неблагоприятных исходов ИМ в ближайшем и отдаленном периодах ИМ и созданию доступного алгоритма стратификации риска больных, перенесших острую коронарную катастрофу. Для достижения обозначенной цели автором был создан Регистр всех случаев ОИМ, подтвержденного при госпитализации, на территории Люберецкого района Московской области. Данный регистр отличается своей проспективной направленностью: оценка витального статуса пациентов и исходов заболевания производилась в течение 3,9 лет.

В ходе исследования проанализированы и выявлены неблагоприятные факторы риска госпитальной летальности и определены доминирующие детерминанты отрицательного прогноза жизни в отдаленном периоде. Это стало возможным в результате обработки весьма широкого спектра доступных лабораторных, параклинических и анамнестических данных пациентов. При этом, немаловажным явилось то, что такие факторы риска как АГ, гиперхолестеринемия, курение, избыточная масса тела в отдаленном периоде после перенесенного ИМ перестают играть ведущую роль в определении прогноза жизни больного. Автором сделан акцент на том, что и неконвенционные факторы риска, которым в последнее время уделяется большое внимание, неблагоприятно отражаются на госпитальной летальности. Кроме того, в работе представлены результаты анализа прогностической значимости терапии, получаемой пациентом до развития острой коронарной катастрофы и назначенной в стационаре, на отдаленный прогноз жизни больного.

Итогом работы М.Л. Гинзбурга явилось создание модели оценки риска смерти у исследуемой категории больных, которая оказалась проста в обращении и доступна для широкого использования и практического применения.

Методы исследования, использованные в диссертации, корректно выполненный статистический анализ данных и достаточный объем выборки, не ставят под сомнение достоверность выводов, сформулированных в научной работе.

Основные положения диссертации представлены научной общественности на конференциях различных уровней, а также в журналах, рекомендованных ВАК. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

В заключении следует отметить, что диссертация Гинзбурга М.Л. является законченным научным исследованием и способствует решению важной задачи – прогнозированию исходов острого инфаркта миокарда, имеющей большое научное и практическое значение.

По своей актуальности, научной и практической значимости диссертация Гинзбурга Моисея Львовича полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 в редакции постановления правительства РФ от 21 апреля 2016 г. № 335),

предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки.

Заведующая отделением общеклинической кардиологии и эпидемиологии сердечно-сосудистых заболеваний Научно-исследовательского института кардиологии  
д.м.н., профессор



Алла Анатольевна Гарганеева

Место работы:

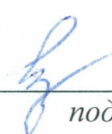
Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук» (Томский НИМЦ)  
Кооперативный пер., д. 5, Томск, 634009, тел./ факс (3822) 51-10-39/ 51-40-97, e-mail: center@tnimc.ru, cardio@cardio-tomsk.ru

Подпись Гарганеевой А.А. заверяю.

Ученый секретарь Научно-исследовательского института кардиологии

доктор медицинских наук

Ирина Юрьевна Ефимова



подпись

17 октября 2016г.

дата