«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

д.м.н., проф., чл.-корр. РАН

Драпкина Оксана Михайловна

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Диссертация «Выявление лиц с высоким риском отдаленных кардиоваскулярных исходов у пациентов с острым коронарным синдромом» выполнена в отделе фундаментальных и прикладных аспектов ожирения ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России. В период подготовки диссертации Иванова Валерия Валерьевна была прикреплена в качестве соискателя ученой степени кандидата медицинских наук к ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России и работала там же в должности младшего научного сотрудника отдела фундаментальных и прикладных аспектов ожирения , а также работала в ГБУЗ «Городская клиническая больница им М.Е.Жадкевича» в должности врача кардиолога.

В 2012 г. окончила государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, присуждена квалификация врач по специальности «лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов № 54, выдана в 2018 г. федеральным государственным бюджетным образовательным учреждением высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научный руководитель – д.м.н., профессор, член-корреспондент РАН Драпкина Оксана Михайловна работает в должности директора ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

По итогам обсуждения принято следующее **заключение:**

Диссертационная работа Ивановой В.В. «Выявление лиц с высоким риском отдаленных кардиоваскулярных исходов у пациентов с острым коронарным синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология, является законченным, научным, квалификационным исследованием, выполненным на высоком методическом уровне и имеющим практическую значимость.

**Личный вклад** соискателя заключается в следующем: участие в организации, наборе пациентов и проведении всех этапов исследования.

Организация и участие в проведении специальных методик исследования (150 процедур эхокардиографии, 222 лабораторных исследования с целью оценки качественного теста на содержание сердечной фракции, связывающего жирные кислоты), заполнение индивидуальных карт пациентов, ввод результатов обследований в электронную базу с последующей обработкой полученных данных и проведением статистического анализа; подготовка статей и тезисов для публикации основных результатов диссертационного исследования, представление основных результатов исследования на научных форумах и конференциях различного уровня.

**Достоверность результатов проведенного исследования**

Соискателем использованы достоверные научные методы обоснования полученных результатов, выводов и рекомендаций. Проанализированы результаты работ российских и зарубежных авторов по вопросам данной тематики. Объем материала достаточен для решения поставленных задач.

Статистическая обработка результатов исследования проводилась с помощью программ: STATISTICA 8.0 for Windows (StatSoft, США), MedCalc Version 16.2.1 (Softwa, Бельгия). Качественные показатели представлены в абсолютных числах и процентах (n (%)). Для непрерывных величин, отличных от нормального распределения, приведены медиана и интерквартильный размах (25-й и 75-й процентили) (Me [Q25; Q75]).

Сравнение двух групп по количественному признаку выполнялось с помощью показателя U-критерия Манна-Уитни. При сравнении групп по качественному показателю использовалось построение таблиц сопряженности с расчетом критерия χ2 Пирсона. Различия считались статистически значимыми при р < 0,05. Определение порогового значения для лабораторных показателей проводилось с помощью ROC-анализа, для показателя оценивались оптимальные значения чувствительности и специфичности. Модель считалась достоверной при р < 0,05 и площади ROC-кривой > 0,7. Прогностические модели строились с помощью бинарной логистической регрессии, оценка модели и поиск оптимального порога отсечения проводился с помощью ROC-анализа по принципам, описанным выше для количественного показателя.

**Научная новизна**

Впервые была выполнена оценка трехлетнего прогноза у пациентов после перенесенного острого коронарного синдрома в условиях инвазивного подхода и с высокой приверженностью к медикаментозной терапии, в том числе с контролем в динамике высокочувствительного тропонина I и высокочувствительного С-реактивного белка.

Впервые в изучаемой группе больных разработана модель прогнозирования смертельных исходов в течение трехлетнего этапа наблюдения для пациентов с нестабильной стенокардией, включающая в себя наличие постинфарктного кардиосклероза и уровень высокочувствительного С-реактивного белка> 4,0 мг/л при поступлении. Для пациентов с острым коронарным синдромом с фракцией выброса левого желудочка ≤ 50 % предикторами сердечно-сосудистой смерти на протяжении 12 месяцев наблюдения явились: снижение ФВ ЛЖ ≤ 43,5 % и уровень вчСРБ > 4,15 мг/л при поступлении.

**Практическая значимость**

Предложенные модели прогнозирования неблагоприятных исходов при определенной комбинации клинических и лабораторных параметров выявляют пациентов с высоким риском развития неблагоприятных исходов на отдаленном этапе наблюдения после острого коронарного синдрома, что будет способствовать снижению смертности и инвалидизации данной группы пациентов, а также позволит оптимизировать финансовые затраты на лечение и реабилитацию путем более рационального использования экономических ресурсов.

Теоретическая значимость заключается в выявлении ассоциации клинико-анамнестических параметров (постинфарктный кардиосклероз) и лабораторных маркеров (высокочувствительного С-реактивного белка) с возникновением неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов у больных после острого коронарного синдрома. При наличии сахарного диабета 2 типа смертельный исход от кардиоваскулярных причин в течение года наблюдения после индексного острого коронарного синдрома ассоциировался с повышением уровня мозгового натрийуретического пептида, снижением фракции выброса левого желудочка и скорости клубочковой фильтрации на госпитальном этапе.

Возраст, повышенные уровни мозгового натрийуретического пептида, С-реактивного белка и креатинина, сниженная скорость клубочковой фильтрации, выявленные на госпитальном этапе, а также риски, рассчитанные по шкалам GRACE и SYNTAX и положительный качественный тест на сердечный белок, связывающий жирные кислоты , ассоциированы с увеличением частоты развития смертельного исхода в течение 12 месяцев наблюдения за пациентами после индексного острого коронарного синдрома без сахарного диабета 2 типа.

Углублены знания о структуре осложнений госпитального и отдаленного этапов наблюдения у пациентов с острым коронарным синдромом с сердечно-сосудистой коморбидностью.

**Ценность научных работ соискателя и полнота изложения материалов диссертации в них**

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени, 1 статья в научном журнале и 10 работ являются материалами съездов и конференций. Основные положения диссертации обсуждены и доложены на следующих конференциях: на Ежегодной конференции молодых ученых МГМСУ (Москва, 2017, 2018 г.г.), VIII Международном Форуме кардиологов и терапевтов (Москва, 2019).

В диссертационной работе Ивановой Валерии Валерьевны соблюдены требования, установленные п. 14 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, иными словами, в диссертации отсутствуют некорректные заимствования.

Выполненная диссертация соответствует специальности 3.1.20 – кардиология.

Диссертация Ивановой Валерии Валерьевны «Выявление лиц с высоким риском отдаленных кардиоваскулярных исходов у пациентов с острым коронарным синдромом» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология.

Заключение принято на заседании апробационной комиссии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России от 18 марта 2021 г., протокол № 32/1. Присутствовало на заседании 17 человек. Результаты голосования: «за» – 17 человек, «против» – 0 человек, «воздержались» – 0 человек.

**Председатель заседания** апробационной комиссии,

руководитель отдела профилактики остеопороза

и коморбидных состояний

ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России,

д.м.н. Скрипникова И.А.

Подпись д.м.н. Скрипниковой И.А. заверяю:

**Ученый секретарь**

ФГБУ «НМИЦ ТПМ»Минздрава России,

к.м.н. Поддубская Е.А.