

## **ОТЗЫВ**

*доктора медицинских наук Токарева Сергея Александровича на автореферат диссертации Чащина Михаила Георгиевича «Клиническое течение инфаркта миокарда без подъема сегмента ST у пациентов, перенесших COVID-19», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. (Кардиология).*

Пандемия COVID-19 (COronaVirus Disease 2019), вызванная вирусом SARS-CoV-2 (Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus 2) привела к глобальному кризису в области здравоохранения. Несмотря на то, что исходный фокус внимания специалистов был сконцентрирован на прогрессировании респираторных нарушениях, с течением времени стало появляться все больше сообщений о тромботических осложнениях и сердечно-сосудистых событиях у инфицированных лиц и реконвалесцентов. Постковидный синдром – относительно новая проблема для современного здравоохранения, которая вызывает серьезное беспокойство. Несмотря на интенсификацию исследовательской работы, на данный момент, прогнозировать отдаленные последствия COVID-19 для сердечно-сосудистой системы достаточно сложно. Большинство людей с COVID-19 благополучно выздоравливают, однако у некоторых лиц фоновое воспаление, нарушения в системе гемостаза, эндотелиальная дисфункция могут сохраняться в течение неопределенно длительного времени. Известно, что инфекция и хроническое воспаление могут увеличивать риск сердечно-сосудистых событий, в т. ч. ишемического инсульта и инфаркта миокарда (ИМ). В этой связи, постковидный синдром может рассматриваться в качестве как потенциального триггера развития ИМ, так и сопутствующего состояния, отягощающего его течение и ухудшающего прогноз. В этой связи, актуальной исследовательской задачей является изучение особенностей клинического течения ИМ у реконвалесцентов COVID-19.

В работе проанализированы данные 209 пациентов с подтвержденным ИМ без подъема сегмента ST (ИМбпST), из которых в основную группу вошли 104 серопозитивных пациента, имевших повышенный титр IgG к SARS-CoV-2, и 105 серонегативных пациентов без указаний на перенесенный COVID-19 и уровнем IgG к SARS-CoV-2 в пределах референсных значений. В результате проведенного обследования установлено, что у пациентов с ИМбпST, перенесших COVID-19, отмечались более высокие уровни СРБ, тропонина I. По сравнению с пациентами без COVID-19 в анамнезе, среди больных в группе реконвалесцентов, в течение 6 мес. после ИМбпST отмечалась тенденция к более высокому уровню смертности, кроме того, средний срок выживаемости среди перенесших COVID-19, был достоверно короче.

В ходе анализа установлены предикторы летального исхода ИМбпST на госпитальном этапе и в течение 6 мес. после референсного ИМбпST у пациентов, перенесших COVID-19. Впервые разработан алгоритм для прогнозирования летального исхода в течение 6 мес. после референсного ИМбпST на основе комбинации следующих факторов: оценка по шкале GRACE 1.0  $\geq 155$  баллов, перенесенный COVID-19 и повышение уровня IgG к SARS-CoV-2  $\geq 118,1$  ВАУ/мл.

Определено, что титр IgG к SARS-CoV-2 может рассматриваться как независимый предиктор, ассоциированный с летальным исходом на госпитальном этапе и в течение 6 мес. у пациентов с ИМбпST, перенесших COVID-19.

Предложенные автором прогностические модели при определенной комбинации клинических и лабораторных параметров помогают выявить пациентов высокого риска неблагоприятных исходов как на госпитальном этапе, так и в течение 6 мес. после



лечебных и профилактических мероприятий, направленных на снижение летальности среди реконвалесцентов COVID-19 с сопутствующим высоким сердечно-сосудистым риском.

Работа выполнена с использованием современных методов диагностики и статистического анализа в объеме, необходимом для решения поставленных задач, благодаря чему выводы логично вытекают из полученных результатов. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на XVI Национальном конгрессе терапевтов (Москва, 2021), Третьем всероссийском научно-образовательном форуме с международным участием «Кардиология XXI века: альянсы и потенциал» (Томск, 2022).

Автореферат оформлен в классическом стиле в соответствии с требованиями ВАК. Выводы и практические рекомендации сформулированы на основе полученных результатов, отвечают поставленным автором цели и задачам. Принципиальных замечаний по представленному автореферату нет.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 7 печатных работ, из которых 3 статьи в рецензируемых изданиях, входящих в Перечень ВАК и международную базу научного цитирования Scopus.

Таким образом, диссертационное исследование Чащина М.Г. на тему «Клиническое течение инфаркта миокарда без подъема сегмента ST у пациентов, перенесших COVID-19» является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи по изучению влияния перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 на течение острых сердечно-сосудистых заболеваний и в частности ИМбпST. По своей актуальности, научной новизне, объему изученного материала и практической значимости диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24.09.2013 г. с изменениями, утвержденными постановлением Правительства РФ №1168 от 01.10.2018 г. и др., предъявляемых к кандидатским диссертациям, а ее автор Чащин М.Г. заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. (Кардиология).

Доктор медицинских наук,  
главный внештатный специалист Минздрава России  
по медицинской профилактике в УрФО,  
главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр общественного  
здоровья и медицинской профилактики»,  
заслуженный работник здравоохранения ЯНАО



С.А. Токарев

« 31 » августа 2022 г

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики»; 629730, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Надым, ул. Строителей, д. 4; тел: 8(3499)53-82-48; tokarev@yamalcmp.ru