

## **ОТЗЫВ**

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора  
Дуплякова Дмитрия Викторовича о диссертационной работе  
Переверзевой Кристины Геннадьевны на тему «Комплексный подход к  
ведению пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на основании  
регистрового исследования и генетического анализа с использованием  
системы удаленного контроля», представленной на соискание ученой  
степени доктора медицинских наук по специальности**

### **3.1.18. Внутренние болезни**

#### **Актуальность диссертационной работы**

Актуальность темы анализируемого исследования обусловлена тем, что в настоящее время имеются значительные успехи в области раннего реперфузионного лечения пациентов с острым коронарным синдромом, но задача усовершенствования длительной вторичной профилактики развития повторных сердечно-сосудистых событий остается по-прежнему нерешенной. Несмотря на наличие множества шкал оценки риска сердечно-сосудистых исходов: TIMI (Thrombolysis In Myocardial Infarction), GRACE (Global Registry of Acute Coronary Events), CADILLAC (Controlled Abciximab and Device Investigation to Lower Late Angioplasty Complications) эти шкалы оценивают только ближайший прогноз и акцентируют внимание на предотвращении ближайших неблагоприятных исходов. Факторы, влияющие на отдаленный прогноз при инфаркте миокарда (ИМ), изучаются гораздо реже и им традиционно уделяется меньшее внимание.

Проблема выявления факторов риска отдаленных неблагоприятных исходов после ИМ и поиска способов их устранения, которой посвящена диссертационная работа Переверзевой Кристины Геннадьевны, является, безусловно, перспективной, как в фундаментальном, так и прикладном аспектах. Усовершенствование методов выявления пациентов с высоким риском отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов после перенесенного ИМ, позволит оптимизировать подходы к лечению и улучшить прогноз таких пациентов.

## **Научная новизна исследования и полученных результатов**

В диссертационном исследовании Переверзевой Кристины Геннадьевны было показано, что независимыми предикторами смерти от всех причин, нефатального ИМ и мозгового инсульта, незапланированной реваскуляризации коронарного русла в течение первого года после ИМ являются не-Q-ИМ, фракция выброса левого желудочка  $\leq 35\%$ , генотипы GA и AA гена *CYP2C19*; независимыми предикторами смерти от всех причин, нефатального ИМ и мозгового инсульта в течение шестилетнего наблюдения у пациентов с ИМ давностью около 5 лет являются: возраст, стенокардия напряжения III-IV функциональных классов, острое нарушение мозгового кровообращения в анамнезе, фибрилляция предсердий, сахарный диабет, хроническая обструктивная болезнь легких и сниженный уровень гемоглобина, а независимыми факторами снижения риска смерти от всех причин - назначение антиагрегантов, ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента/блокаторов рецепторов к ангиотензиногену II, статинов.

В ходе диссертационного исследования автором разработана и апробирована система удаленного контроля состояния пациентов, перенесших ИМ, которая может применяться в период пандемии COVID-19 для удаленного сопровождения пациентов, перенесших ИМ, и которая позволяет определять пациентов, потенциально нуждающихся в проведении чрескожного коронарного вмешательства в короткие сроки.

## **Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Диссертационная работа Переверзевой Кристины Геннадьевны представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком уровне. Исследование проведено при участии достаточного количества пациентов ( $n=731$ ) с использованием современного комплекса клинико-инструментальных (эхокардиография, коронароангиография) и

лабораторных (в т.ч. определение полиморфизмов генов) методов обследования.

Дизайн исследования тщательно продуман и спланирован, сформулированы четкие критерии включения и исключения пациентов.

Полученные данные обработаны с применением современного статистического анализа и их достоверность не вызывает сомнения. Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и адекватно отражают суть проблемы. Результаты, полученные автором, вытекают из исследования и свидетельствуют о решении поставленных задач. Выводы и практические рекомендации объективно и полноценно отражают результаты представленной диссертации.

### **Внедрение результатов в практику**

Результаты исследования были внедрены в учебный процесс кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы, кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики, кафедры внутренних болезней федерального государственное бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, в практику работы поликлиники государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер».

Автором с соавторами получено свидетельство о государственной регистрации базы данных «База данных РЕГистра пАциентов, перенесших инфаркт миокарда «РЕГАТА». Регистрационный №2021621292 от 18.06.2021 г. Авторы: Якушин С.С., Переверзева К.Г., Лукьянов М.М., Окшина Е.Ю., Кудряшов В.В., Драпкина О.М. и совместно с Министерством здравоохранения Рязанской области разработано и опубликовано информационно-методическое письмо «О совершенствовании диагностического обследования и лечения пациентов, перенесших инфаркт

миокарда» (авторы С.А. Бойцов, О.М. Драпкина, К.Г. Переверзева, М.М. Лукьянов, А.Н. Воробьев, С.С. Якушин).

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Научная новизна диссертационной работы Переверзевой Кристины Геннадьевны не вызывает сомнений. Представленные в данной диссертационной работе результаты имеют значение для медицинской науки и практики. Получены новые данные о факторах, влияющих на развитие отдаленных неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов у пациентов ИМ.

Впервые выполнена оценка 12-месячных исходов у пациентов после ИМ с высокой приверженностью к медикаментозной терапии. Выявлены генетические и негенетические факторы, ассоциированные с развитием неблагоприятного исхода в течение 12 мес. после перенесенного ИМ.

На отдельной выборке пациентов, включенных методом регистрового исследования, проанализированы клинико-анамнестические, лабораторно-инструментальные данные, данные о лекарственной терапии и также установлены факторы, ассоциированные с неблагоприятным прогнозом.

Разработана и внедрена в практику система удаленного контроля состояния пациентов, перенесших ИМ.

Даны рекомендации о том, что пациенты групп риска (с факторами, ассоциированными с неблагоприятным прогнозом) должны крайне пристально наблюдаваться терапевтом/кардиологом амбулаторного звена с целью формирования приверженности к приему терапии, своевременному выявлению осложнений и вероятных повторных экстренных госпитализаций.

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в клинической практике врачами терапевтами, кардиологами.

### **Содержание работы, ее завершенность и оформление работы**

Диссертационная работа Переверзевой Кристины Геннадьевны. является законченным научным трудом, в котором достигнута поставленная цель и решены задачи исследования. Диссертация выполнена в традиционном стиле, изложена на 262 страницах машинописного текста. Она состоит из введения, 8 глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты), обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Список литературы включает 119 отечественных и 296 зарубежных источников. Работа проиллюстрирована 9 рисунками, 41 таблицей и одним клиническим примером

Во «Введении» обоснована актуальность выбранной темы исследования, сформулированы цель и задачи исследования, описана научная новизна, теоретическая и практическая значимость полученных результатов, указаны положения, выносимые на защиту.

В «Обзоре литературы» автором подробно описаны актуальные вопросы изучения долгосрочного прогноза после перенесенного ИМ, а также возможностей его улучшения. Выделены подразделы о краткосрочной и долгосрочной приверженности пациентов с ИМ к лечению. Приведено описание изученных в дальнейшем полиморфизмов генов, потенциально связанных с метаболизмом основных групп лекарственных препаратов, улучшающих прогноз при ИМ. Подробно проанализированы проблемы внедрения телемедицинских технологий в современное здравоохранение в целом и в современную кардиологию в частности, представлены имеющиеся в их арсенале возможности и перспективы дальнейшего развития. Обзор написан с достаточным критическим подходом, хорошим литературным языком.

Глава «Материал и методы» содержит характеристику обследованных пациентов и методы исследования, которые являются современными, высокоинформационными и могут использоваться для решения поставленных задач. Обращает на себя внимание использование современных методик статистического анализа.

В главах, отражающих результаты, приведены данные о выявленных параметрах, ассоциирующихся с развитием неблагоприятных отдаленных исходов, а также приведены предикторы развития неблагоприятных исходов у пациентов после ИМ. В последней главе (восьмой) приводятся данные о созданной в ходе выполнения диссертационного исследования системе удаленного контроля состояния пациентов, перенесших ИМ, и ее эффективности при применении среди высоко приверженных лечению пациентов.

В главе «Обсуждение» автор сопоставляет полученные результаты с данными зарубежных и российских работ, обосновывает выдвинутые гипотезы, а также очерчивает круг нерешенных вопросов, требующих проведения дальнейших исследований.

Выводы диссертации вытекают из существа работы и полностью соответствуют поставленным задачам исследования. Практические рекомендации сформулированы четко и могут быть использованы в практическом здравоохранении.

### **Полнота отражения результатов диссертационной работы в научных изданиях**

По материалам диссертации опубликовано 29 работ, из них 16 – в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России, в том числе 11 – в изданиях, входящих в международные цитатно-аналитические базы данных Scopus и Web of Science, получено одно свидетельство о государственной регистрации базы данных.

Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат диссертации Переверзевой Кристины Геннадьевны на тему «Комплексный подход к ведению пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на основании регистрового исследования и генетического анализа с использованием системы удаленного контроля», в полной мере отражает результаты и выводы диссертационного исследования, включает все положения работы и полностью соответствует основным стандартам и требованиям ВАК при Минобрнауки России.

### **Замечания и вопросы**

Принципиальных замечаний к выполненной диссертационной работе нет. Вместе с тем, возникло несколько вопросов:

1. Можете ли Вы отметить какие-либо особенности работы с системой удаленного контроля в зависимости от возраста пациентов, включенных в исследование?
2. В настоящее время в медицинской литературе активно обсуждается целесообразность/эффективность длительного приема бета-блокаторов у стентированных пациентов с инфарктом миокарда. В Вашем исследовании насколько их прием в отдаленном периоде оказывал положительное прогностическое влияние?

### **Заключение**

Диссертационная работа Переверзевой Кристины Геннадьевны на тему «Комплексный подход к ведению пациентов, перенесших инфаркт миокарда, на основании регистрового исследования и генетического анализа с использованием системы удаленного контроля» представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалификационным трудом и содержит решение актуальной научной проблемы – оптимизации ведения пациентов с инфарктом миокарда с учетом их генетических особенностей и возможностей использования систем удаленного контроля, внедрение которых вносит значительный вклад в развитие современной медицины, как

в фундаментальном, так и прикладном аспектах.

По своей актуальности, методам и объему проведенных исследований, научному содержанию, новизне, достоверности и значимости результатов диссертационная работа Переверзевой Кристины Геннадьевны соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Переверзева Кристина Геннадьевна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

доктор медицинских наук (14.01.05 – Кардиология),  
заместитель главного врача по медицинской части  
ГБУЗ «Самарский областной клинический  
кардиологический диспансер им. В.П. Полякова»,  
директор НИИ кардиологии ФГБОУ ВО  
Самарский ГМУ Минздрава России,  
профессор

Дмитрий Викторович Дупляков

«28» декабря 2022 г.

ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова»

443070, г. Самара, ул. Аэродромная, д.43,  
e-mail: 6021@mail.ru, тел.: 8(846) 373-70-67  
<https://cardio63.ru/>

*Подпись Дуплякова*

Начальник отдела кадров  
ГБУЗ "Самарский областной  
клинический кардиологический  
диспансер им. В.П. Полякова"

*Сергей Семёнович*