

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**доктора медицинских наук, профессора Ложкиной Натальи Геннадьевны  
на диссертационную работу Кинаша Владимира Ивановича «Инфаркт  
миокарда 2 типа: особенности клинических характеристик пациентов и  
психологического типа поведения», представленную на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности**

### **3.1.20. Кардиология**

#### **Актуальность темы диссертационной работы**

Актуальность темы, которой посвящена диссертационная работа Кинаша Владимира Ивановича «Инфаркт миокарда 2 типа: особенности клинических характеристик пациентов и психологического типа поведения», обусловлена тем, что инфаркт миокарда второго типа является сложной и нерешенной проблемой современной кардиологии. Истинная распространенность и прогноз заболевания являются до настоящего времени предметом дискуссий, что требует проведения региональных и международных наблюдательных клинических исследований с тщательной оценкой эффективности и безопасности лечебно-диагностических стратегий и стратификации риска при этом типе инфаркта миокарда.

На сегодняшний день нет общепринятых позиций в отношении лечения пациентов с инфарктом миокарда второго типа из-за отсутствия доказательной базы, чрезвычайной гетерогенности причин для развития этого типа инфаркта миокарда, а также сложностей в диагностике конкретного типа инфаркта миокарда в реальной клинической практике. В настоящее время происходит фактически механическая трансляция доказательных (по результатам рандомизированных клинических исследований) позиций клинических рекомендаций, относящихся к управлению рисками у пациентов с инфарктом миокарда первого типа, в отношении больных с инфарктом миокарда второго типа.

Четкая дифференциация на стационарном этапе лечения между двумя типами инфаркта миокарда является важной задачей современной кардиологии, поскольку терапевтические стратегии вторичной профилактики у пациентов с разными типами инфаркта миокарда могут значительно отличаться. Предметом научных дискуссий остается факт более неблагоприятного отдаленного прогноза у пациентов с инфарктом миокарда второго типа по сравнению с инфарктом миокарда первого типа, а также вклад психоэмоциональных факторов, включая тип личности Д. При этом особенности личностных психологических характеристик у пациентов с инфарктом миокарда второго типа изучены недостаточно, в отличие от пациентов с первым типом инфаркта миокарда.

Таким образом, изучение распространенности инфаркта миокарда второго типа, особенностей клинических характеристик, психологического типа поведения и годовых исходов у этих пациентов является актуальной и перспективной темой для диссертационного исследования.

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

Обоснованность основных положений, выводов и рекомендаций диссертации не вызывает сомнения, поскольку работа выполнена на достаточном клиническом материале (277 пациентов с подтвержденным инфарктом миокарда на госпитальном этапе лечения и 255 пациентов в отдаленном периоде наблюдения). В работе проведен комплекс клинических, психологических, лабораторных и инструментальных исследований, а также анкетирование пациентов для определения типа личности и уровней госпитальных тревоги и депрессии, проведен анализ множества качественных и количественных параметров с использованием современного статистического анализа

Цели исследования сформулированы ясно, задачи конкретны и вытекают из поставленной цели. Дизайн исследования спланирован корректно.

Использование классической статистической обработки полученных данных делает результаты и выводы диссертационного исследования обоснованными и достоверными с точки зрения доказательной медицины. Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе Кинаша В.И., соответствуют поставленным цели и задачам исследования и логично вытекают из полученных данных.

### **Новизна и достоверность исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научная новизна исследования состоит в получении данных о распространенности инфаркта миокарда 2 типа, а также о структуре этиологических причин развития этого типа инфаркта миокарда у пациентов, госпитализируемых с диагнозом острый коронарный синдром в БУ ХМАО-Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии» (г. Сургут). Впервые проведена сравнительная оценка особенностей клинико-демографических, анамнестических характеристик и клинического течения заболевания (наличие и структура ранних осложнений) у пациентов с разными типами инфаркта миокарда. Впервые проведена сравнительная характеристика особенностей психоэмоционального статуса и наличия типа личности Д у пациентов с разными типами инфаркта миокарда, а также оценена распространенность типа личности Д у пациентов с инфарктом миокарда второго типа. В рамках локального регистрового исследования пациентов с острым коронарным синдромом впервые определена структура и частота неблагоприятных событий у пациентов в течение 12 месяцев наблюдения, оценена приверженность пациентов к назначенному терапии в зависимости от типа инфаркта миокарда, а также разработана статистическая модель оценки риска неблагоприятного годового исхода у пациента с инфарктом миокарда второго типа с учетом клинико-анамнестических признаков и психологических факторов.

Достоверность выводов диссертационной работы подтверждается дизайном исследования, достаточной по количеству выборкой пациентов, современными диагностическими методами исследования, корректными методами статистического анализа, позволившими получить достоверные выводы, соответствующие цели, задачам и положениям, выносимым на защиту.

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

Значимость исследования для науки и практической деятельности заключается в обосновании и практическом применении полученных результатов, реализация которых позволит прецизионно выявлять пациентов с инфарктом миокарда второго типа при проведении дифференциальной диагностики у пациентов с острым коронарным синдромом, с учетом индивидуальной коморбидности этих пациентов и наличия пусковых факторов развития ишемии и некроза миокарда. Автором обоснована необходимость в скрининговом порядке проводить оценку типа личности Д у всех пациентов с подозрением на инфаркт миокарда 2 типа, а также оценивать приверженности к назначенней медикаментозной терапии, выявлять и корректировать модифицируемые факторы риска развития больших сердечно-сосудистых событий в постинфарктном периоде: ожирение, сахарный диабет, многососудистый коронарный атеросклероз, устранять низкую приверженность к назначенней терапии.

Автор установил, что частота типа личности Д значимо выше у пациентов с инфарктом миокарда второго типа, по сравнению с пациентами с первым типом инфаркта миокарда. При этом пациенты с дистрессорным типом личности Д вне зависимости от типа инфаркта миокарда менее привержены к медикаментозному лечению. Госпитальные осложнения чаще развиваются у пациентов с инфарктом миокарда первого типа, но в отдаленном периоде наблюдений (12 месяцев) частота неблагоприятных сердечно-сосудистых событий преобладает у больных с инфарктом миокарда второго типа за счет высокой частоты смерти от всех причин и повторных госпитализаций.

Основные результаты диссертационного исследования представлены на научных конференциях различного уровня и в научной литературе. По теме диссертации опубликовано 5 научных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации для публикации основных материалов диссертационных исследований, 2 работы опубликованы в сборниках материалов и тезисов конференций и съездов.

### **Структура и содержание работы**

Диссертационная работа представлена на 132 страницах машинописного текста, иллюстрирована 26 таблицами и 9 рисунками, включает: введение, 4 главы (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственного исследования, обсуждение результатов собственного исследования), заключение, выводы, практические рекомендации, список условных сокращений, список литературы: 20 источников отечественной литературы и 195 – зарубежной литературы.

«Введение» занимает 8 страниц и представляет собой краткое изложение актуальности темы исследования, научной новизны и практической значимости работы, сформулированы цель и задачи исследования, а также положения, выносимые на защиту.

«Обзор литературы» изложен на 20 страницах и в полной мере характеризует современную действительность проблем, связанных с диагностикой, выбором терапевтических и профилактических стратегий у пациентов с инфарктом миокарда второго типа. Наглядно показана важность информированности клиницистов об особенностях психоэмоционального статуса пациентов (включая тип личности Д), что поможет адекватно разработать лечебные и профилактические стратегии для снижения рисков неблагоприятных сердечно-сосудистых событий как в раннем, так и в отдаленном периоде наблюдений. Замечаний по главе нет.

Раздел «Материал и методы исследования» на 18 страницах отражает в полном объеме демографическую, анамнестическую, клиническую характеристику больных, включенных в исследование. Отдельно дается описание используемым анкетам и опросникам для выявления типа личности Д, оценки уровней госпитальных тревоги и депрессии, оценки качества жизни и приверженности к медикаментозному лечению, инструментальным (инвазивным, не инвазивным) и лабораторным методам диагностики, стратегиям лечения и статистической обработки результатов.

«Результаты исследования» представлены на 31 странице, имеются параграфы, посвященные анализу клинических особенностей и психологических характеристик пациентов с разными типами инфаркта миокарда, особенностям диагностических и терапевтических стратегий у пациентов с разными типами инфаркта миокарда, структуры госпитальных и отдаленных осложнений, основным предикторам неблагоприятных сердечно-сосудистых событий через 12 месяцев наблюдений. А также сделаны логические выводы, использование которых в клинической практике позволяет улучшить результаты лечения пациентов, перенесших острую сердечно-сосудистую катастрофу, учитывая особенности психологических характеристик, в том числе у пациентов с инфарктом миокарда второго типа.

В разделе «Обсуждение результатов исследования», изложенном на 10 страницах, представлено сопоставление полученных автором результатов и данных мировой литературы. Замечаний по главе нет.

Раздел «Заключение» отражает краткое изложение материала, формирует общее представление о проведенном исследовании и его научной и практической значимости, которые отражены в выводах и практических рекомендациях.

Автореферат отвечает требованиям п. 25 Положения о присуждении ученых степеней и соответствует содержанию диссертации.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. При знакомстве с диссертацией возник ряд вопросов дискуссионного характера.

1. В Вашей работе практическая рекомендация №2 звучит так: выявлять и корректировать модифицируемые факторы риска развития больших сердечно-сосудистых событий (MACCE) у пациентов с инфарктом миокарда 2 типа в постинфарктном периоде: ожирение, сахарный диабет, многососудистый коронарный атеросклероз, низкую приверженность к назначеннй терапии; а больным ИМ 1-го типа нужно проводить подобные мероприятия или они чем-то отличаются?
2. Как Вы объясняете тот факт, что госпитальные осложнения чаще развивались у пациентов с инфарктом миокарда 1 типа, по сравнению с пациентами с инфарктом миокарда 2 типа, а постгоспитальные большие сердечно-сосудистые события — наоборот, чаще у пациентов с инфарктом миокарда 2 типа, чем при инфаркте миокарда 1 типа?

### **Заключение**

Диссертация Кинаша Владимира Ивановича «Инфаркт миокарда 2 типа: особенности клинических характеристик пациентов и психологического типа поведения» представляет собой законченную научно-квалификационную работу, в которой решена важная научная задача – определена распространенность инфаркта миокарда 2 типа, а также оценены особенности клинико-психологических характеристик у пациентов с этим типом инфаркта миокарда, выявлены его основные триггеры развития, а также определены факторы неблагоприятного отдаленного прогноза у этих больных, что имеет важное значение для развития современной медицины.

По своей актуальности, объему выполненных исследований, новизне, научной и практической значимости полученных результатов, диссертация соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявлляемым к

диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

## **Официальный оппонент:**

Главный научный сотрудник,  
руководитель группы  
«Клиническая и экспериментальная кардиология»  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения «Федеральный  
исследовательский центр фундаментальной и  
трансляционной медицины»,  
доктор медицинских наук,  
профессор

Наталья Геннадьевна Ложкина

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины»  
Адрес: 630060, г. Новосибирск, ул. Тимакова, дом 2. Телефон: +7 (383) 274-94-94; Электронная почта: 2749494@frcftm.ru Сайт: <https://frcftm.ru>

Согласна на обработку персональных данных

Н.Г. Ложкина

Личную подпись Н.Г. Ломацкой заверяю  
Вед. специалист отдела кадров ФИЦ ФТМ  
"20" 02 2024 г. подпись е.Р.б. Волк



## СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте Кинаша Владимира Ивановича, представившего диссертацию на тему «Инфаркт миокарда 2 типа: особенности клинических характеристик пациентов и психологического типа поведения», на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология в диссертационный совет 24.1.175.01, созданный на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» по адресу: 650002 г. Кемерово, Сосновый бульвар, д. 6, тел. 8(3842)643-308

Фамилия Имя Отчество	Место основной работы/ с указанием организации, министерства, ведомства, города/ должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности ,	Ученое звание (по специаль- ности, кафедре)  (диссертация)	Адрес электронной почты, контактные телефоны	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Ложкина Наталья Геннадьевна	гражданн Российской Федерации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины», г. Новосибирск, главный научный сотрудник, руководитель группы «Клиническая и экспериментальная кардиология»	доктор медицинских наук 14.01.05. Кардиология	professor director@frcfm.ru +7 (383) 274 95 80	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Ложкина, Н. Г. Особенности течения острого коронарного синдрома на фоне новой коронавирусной инфекции по данным регионального сосудистого центра № 1, Новосибирск / Н. Г. Ложкина, О. И. Гущина // Кардиологический вестник. – 2023. – Т. 18, № 2-2. – С. 38–39.</li><li>2. Пархоменко, О. М. Годичные исходы у больных ишемической болезни сердца с прогрессирующими атеросклерозом / О. М. Пархоменко, Н. Г. Ложкина, Х. М. Багаев. // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2023. – Т. 25, № 1. – С. 127–131.</li><li>3. Ложкина, Н. Г. Некоторые генетические маркеры риска постинфарктной сердечной недостаточности / Н. Г. Ложкина, И. Мукарамов, В. Н. Максимов // Медико-</li></ol>

- фармацевтический журнал Пульс. – 2023. – Т. 25, № 2. – С. 65–70.
4. Молекулярно-генетические маркеры инфаркта миокарда в сочетании с сахарным диабетом 2 типа / А. А. Толмачева, Н. Г. Ложкина, В. Н. Максимов [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № 82. – С. 19–24.
5. Некоторые молекулярно-генетические маркеры прогрессирующего атеросклероза у пациентов с ишемической болезнью сердца / В. Н. Максимов, О. М. Пархоменко, Н. Г. Ложкина [и др.]. // Атеросклероз. – 2022. – Т. 18, № 1. – С. 6–13.
6. Современные подходы в оценке риска развития хронической сердечной недостаточности после перенесенного инфаркта миокарда / Н. Г. Ложкина, И. Мухаметов, Ю. Е. Воскобойников, Т. Б. Хаюрина. // Атеросклероз. – 2022. – Т. 18, № 2. – С. 109–116.
7. Ложкина, Н. Г. Влияние инфекции SARS-cov-2 на течение и прогноз остого коронарного синдрома / Н. Г. Ложкина, О. И. Гущина, О. М. Пархоменко // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2022. – Т. 24, № 5. – С. 42–45.
8. Ложкина, Н. Г. Факторы, ассоциированные с постинфарктным ремоделированием миокарда / Н. Г. Ложкина, И. Мухаметов // Атеросклероз.

- 2021. – Т. 17, № 1. – С. 62–69.
9. Определение вероятностного времени развития инфаркта миокарда у больных сахарным диабетом 2 типа / Н. Г. Ложкина, А. А. Толмачева, Ю. Е. Воскобойников [и др.] // Атеросклероз. – 2021. – Т. 17, № 2. – С. 12–21.
10. Некоторые молекулярно-генетические маркеры тяжести течения инфаркта миокарда / П. С. Орлов, Н. Г. Ложкина, В. Н. Максимов [и др.] // Атеросклероз. – 2021. – Т. 17, № 2. – С. 5–11.
11. Толмачева, А. А. Годичные исходы острого инфаркта миокарда в сочетании с сахарным диабетом 2 типа / А. А. Толмачева, Н. Г. Ложкина // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2021. – Т. 23, № 10. – С. 75–81.
12. Инфекция SARS-CoV-2 ускоряет атеросклероз и приводит к инфаркту миокарда: гипотеза или объективная реальность? / Н. Г. Ложкина, О. И. Гущина, Н. Е. Евдокимова, О. М. Пархоменко // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2021. – Т. 23, № 3. – С. 95–102.
13. Пархоменко, О. М. Прогрессирующее атеросклеротическое поражение коронарных артерий у пациентов с несколькими ишемическими событиями в анамнезе / О. М. Пархоменко, Н. Г. Ложкина // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2021. – Т. 23, № 9. – С. 113–119.

		<p>14. Ложкина, Н. Г. Острая и хроническая сердечная недостаточность после инфаркта миокарда: клинические и функциональные маркеры / Н. Г. Ложкина, И. Мукарамов // Медико-фармацевтический журнал Пульс. – 2021. – Т. 23, № 9. – С. 83–90.</p> <p>15. Создание калькулятора годичного прогноза с персональными коэффициентами факторов риска после перенесенного острого инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST / В. Б. Барбариц, Н. Г. Ложкина, А. А. Толмачева [и др.] // Фундаментальная и клиническая медицина. – 2020. – Т. 5, № 2. – С. 48–59.</p>
--	--	---

Ученый секретарь  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения «Федеральный исследовательский центр  
фундаментальной и трансляционной медицины»,  
доктор биологических наук

*Наталья Александровна Пальчикова*  
№. 09.2024

