

Федеральное государственное
бюджетное научное учреждение
**«ТОМСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК»**
(Томский НИМЦ)

Адрес юридического лица: Набережная реки
Ушайки ул., д. 10, Томск г., Томская область, 634050
Тел.: 8 (3822) 51 22 28
E-mail: center@tnimc.ru

ОКПО 01895186, ОГРН 1027000861568,
ИНН / КПП 7019011979 / 701701001

На № _____ от _____ № _____

Утверждаю
Директор
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный
исследовательский
медицинский центр
Российской академии наук»

доктор биологических наук, профессор,
академик РАН

В.А. Степанов

2024



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Кинаша Владимира Ивановича на тему «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 – кардиологии

Актуальность темы и связь ее с планами развития медицинской науки и здравоохранения

Болезни системы кровообращения остаются основной причиной смерти населения в промышленно развитых странах мира, в т.ч. России. Большую долю среди этих заболеваний занимает инфаркт миокарда. За последнее время достижения медицинской науки и практики обеспечили значительное снижение летальности при этом заболевании. Такой результат был достигнут в основном за счет широкого применения стентирования коронарных артерий и

интенсивной противотромботической терапии, то есть при инфарктах миокарда, обусловленных атеротромбозом коронарных артерий, которые классифицируются как инфаркты миокарда 1 типа. Этот тип заболевания является основным, наиболее распространенным. Но в клинической практике имеется большая группа больных, у которых инфаркт миокарда развивается не за счет атеротромбоза коронарных артерий, а в результате других механизмов ухудшения кровоснабжения миокарда. Этот вариант заболевания стал классифицироваться как инфаркт миокарда 2 типа. Учитывая целый ряд различных патофизиологических механизмов развития этого типа заболевания, критерии его диагностики, в том числе отличия от такого состояния, как повреждение миокарда, менее отчетливы, чем при инфаркте миокарда 1 типа. Как следствие, данные различных авторов и регистров сильно различаются в отношении распространенности и исходов этого заболевания. Поэтому требуется накопление клинического материала и уточнение «портрета» пациента для повышения качества диагностики инфаркта миокарда 2 типа, определения ключевых патофизиологических механизмов его развития, и в результате – определения ключевых целей терапии и улучшения исходов этого заболевания. Регистровое исследование, которое выполнил Кинаш В.И., вносит свой вклад в решение этой актуальной проблемы.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Кинаша В.И. впервые проведен анализ больных с инфарктом миокарда 2 типа, проживающих на Севере России. Обнаружено, что частота диагностики этого заболевания составляет 6,4% от всех больных острым коронарным синдромом. Установлено, что наиболее часто основными триггерами развития заболевания выступают гипертонические кризы и тахиформа фибрилляции предсердий. Реже такими триггерами выступают желудочковые тахикардии, спазм коронарных артерий, брадиаритмии, спонтанные диссекции коронарных артерий, эмболии коронарных артерий на фоне инфекционного эндокардита, медикаментозная гипотония, а также комбинации этих причин. Впервые показана ассоциация

инфаркта миокарда 2 типа с типом личности Д, при котором снижена приверженность к продленной терапии на амбулаторном этапе, и как следствие – ухудшение исходов заболевания. Таким образом, тип личности Д является предиктором неблагоприятного исхода заболевания в дополнение к таким факторам как ожирение, многососудистое поражение коронарного русла и низкая комплаентность к медикаментозной терапии. При этом впервые показана высокая распространенность типа личности Д – 36,1% - среди пациентов с инфарктом миокарда 2 типа.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и заключений диссертации

Научные положения и выводы диссертации основаны на достаточном для решения поставленных задач объёме материала: исходно в регистровое исследование включены более 1000 пациентов с острым коронарным синдромом, из них были выделены пациенты с инфарктом миокарда ($n=277$), которые были обследованы и пролечены согласно современным клиническим рекомендациям. Использованы современные лабораторные, инструментальные (инвазивные и не инвазивные) методы исследования, а также анкетирование пациентов (на этапе госпитализации и в отдаленном периоде) при помощи общепринятых валидных опросников. Статистический анализ результатов проведен с применением современных методов статистического анализа с использованием однофакторного и многофакторного регрессионного анализа Кокса. Выводы соответствуют полученным результатам.

Положения, выносимые на защиту, отражают ключевые моменты диссертационной работы. Выводы, сформулированные на основании выполненной научной работы, логически вытекают из результатов исследований и отражают задачи, поставленные перед исследованием.

Значимость для медицинской науки и практики полученных автором диссертации результатов

Результаты диссертационной работы Кинаша В.И. расширяют знания о распространенности, а также этиологии и патофизиологии развития инфарктов

миокарда 2 типа. Это позволяет обсуждать и проводить более обоснованную терапию и вторичную профилактику этого заболевания. Установка связи типа личности Д с ухудшением отдаленного прогноза позволяет использовать психологическое тестирование для выделения группы больных для дополнительной психологической помощи и контроля приверженности к медикаментозной вторичной профилактике.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации с указанием учреждений, где их целесообразно внедрять

На основании выводов диссертационной работы Кинаш В.И. рекомендуется учитывать риск развития и проводить диагностику возможного инфаркта миокарда 2 типа у пациентов, поступающих с гипертоническими кризами и тахиформой фибрилляции предсердий. При инфаркте миокарда 2 типа рекомендуется проводить психологическое тестирование для выявления типа личности Д с целью психологической помощи этим больным и дополнительного контроля приверженности к медикаментозной терапии. Эти рекомендации целесообразно использовать в медицинских организациях, оказывающих помощь больным с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Рекомендации по использованию материалов работы в учебных курсах

Выводы и рекомендации диссертационной работы Кинаша В.И. целесообразно использовать при подготовке врачей-ординаторов по специальностям «кардиология», «терапия», «общая врачебная практика (семейная медицина)», а также на курсах повышения квалификации по этим специальностям.

Характеристика публикаций автора по теме диссертации

Основные результаты диссертационной работы Кинаша В.И. опубликованы в виде 3 статей в журналах, рекомендованных ВАК, а также в виде 2 тезисов в сборниках конференций.

Личный вклад соискателя

Автор лично составил дизайн исследования, проводил отбор больных для последующего анализа, проводил ангиографическое исследование и психологическое анкетирование, осмотр и анкетирование больных в отдаленном периоде (через 12 месяцев), лично написал все главы диссертации, статьи и тезисы.

Соответствие автореферата диссертации основным положениям, изложенными в диссертации

В автореферате представлены основные положения, результаты, выводы и практические рекомендации, изложенные в диссертации.

Структура и содержание работы

Текст диссертации изложен на 132 страницах, содержит главы «Обзор литературы», «Материал и методы исследования», «Результаты собственного исследования», «Обсуждение результатов исследования», а также Заключение, Выводы, Практические рекомендации, Список сокращений и Список литературы. Диссертация содержит 26 таблиц и 9 рисунков. В списке литературы использовано 215 источников, из которых 20 – русскоязычные, остальные – англоязычные. Почти все использованные литературные источники опубликованы в течение последних 10 лет, большинство – в течение последних 5 лет.

Замечания к работе

Принципиальных замечаний нет. Из непринципиальных целесообразно отметить отсутствие объяснения причины отказа от проведения инвазивной коронарной ангиографии у 23 пациентов с инфарктом миокарда 2 типа (согласно Дизайну на рис.3), хотя, именно, данные этого обследования, частично, являлись основанием для деления инфарктов на 1-й и 2-й типы. Кроме того, желательно уточнить, с представлением более подробных результатов проведения МРТ сердца у 10 пациентов, желательно осветить вопрос: - у всех ли подтвердился диагноз инфаркта миокарда, и не было ли диагностировано других заболеваний?

Заключение

Диссертация Кинаша Владимира Ивановича на тему «Инфаркт миокарда 2 типа: особенности клинических характеристик пациентов и психологического типа поведения», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой решена научная задача – изучена в сравнительном аспекте частота и клинико-прогностическая значимость инфаркта миокарда 2 типа (при сравнении с пациентами с инфарктом миокарда 1 типа), выявлены особенности клинико-психологических характеристик этих больных, установлены основные пусковые факторы развития вторичной ишемии у пациентов с неатеротромботическим типом инфаркта миокарда и информативные предикторы развития неблагоприятных отдаленных сердечно-сосудистых исходов в течение 12 месяцев после госпитализации этих больных.

Полученные в ходе выполнения диссертационного исследования результаты, оформленные в виде выводов, по своему содержанию соответствуют паспорту специальности 3.1.20 Кардиология, а именно, пунктам:

3 – Заболевания коронарных артерий сердца,

6 – Атеросклероз,

13 - Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у больных с сердечно-сосудистой патологией,

14 - Медикаментозная и немедикаментозная терапия, реабилитация и диспансеризация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями,

16 - Изучение распространенности и особенностей течения болезней системы кровообращения, совершенствование технологий их профилактики и лечения у коренного и пришлого населения в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений.

Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (ред. от 18.03.2023), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени

кандидата наук, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 Кардиология.

Отзыв заслушан, обсужден и одобрен на заседании отделения неотложной кардиологии НИИ кардиологии Томского НИМЦ, протокол № 1 от 01 февраля 2024 г.

Заместитель директора по научной
и лечебной работе, и.о.
заведующего отделением
неотложной кардиологии

Научно-исследовательского
института кардиологии – филиала
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный
исследовательский медицинский
центр Российской академии наук»

доктор медицинских наук, доцент

подпись

Рябов Вячеслав

Валерьевич

Подпись

заверяю.

Ученый секретарь Томского НИМЦ

кандидат биологических наук

Ирина Юрьевна Хитринская



подпись

12.02.2024

В диссертационный совет 24.1.175.01 при Федеральном государственном бюджетном научном учреждении «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний»
(650002, г. Кемерово, ул. Сосновый бульвар, д. 6)

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ
по диссертации Кинаша Владимира Ивановича на тему «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

Полное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»
Сокращенное название ведущей организации	Томский НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Степанов Вадим Анатольевич, доктор биологических наук, профессор, академик РАН, директор
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание заместителя ведущей организации	Лебедев Игорь Николаевич, доктор биологических наук, профессор РАН, заместитель директора по научной работе Томского НИМЦ
Сокращенное название структурного подразделения ведущей организации	НИИ кардиологии Томского НИМЦ
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание директора	Попов Сергей Валентинович, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН, директор НИИ кардиологии Томского НИМЦ

структурного подразделения, в котором будет заслушиваться отзыв ведущей организации	
Фамилия Имя Отчество Ученая степень, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Рябов Вячеслав Валерьевич, доктор медицинских наук, доцент, заместитель директора по научной и лечебной работе, и.о. заведующего отделением неотложной кардиологии Научно-исследовательского института кардиологии Томского НИМЦ

Адрес ведущей организации

Индекс	634050
Объект	Россия
Город	Томск
Улица	Набережная реки Ушайки
Дом	10
Телефон	8(382) 51-22-28
e-mail	center@tnimc.ru
Web-сайт	https://tnimc.ru

Список основных публикаций работников ведущей организации по теме диссертаций в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (10 – 15 публикаций):

1. Возможности использования экспресс-тестов NT-proBNP и sST2 у пациентов с острым инфарктом миокарда / В. В. Рябов, Е. В. Кручинкина, Е. В. Вышлов [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 6. – С. 59–64.

2. Показатели качества медицинской помощи и изменение клинических характеристик пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST в региональном сосудистом центре в период пандемии COVID-19 / С. В. Диль, С. В. Демьянов, В. В. Рябов, С. В. Попов // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2022. – Т. 21, № 2. – С. 6–15.

3. Ассоциация кальциевого индекса и миокардиального кровотока при необструктивном атеросклеротическом поражении коронарных артерий / А. Н. Мальцева, К. В. Копьева, А. В. Мочула [и др.] // Вестник Российской академии медицинских наук. – 2023. – Т. 78, № 2. – С. 85–95.

4. Ассоциация нарушений миокардиального кровотока и резерва с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов с

необструктивным атеросклеротическим поражением коронарных артерий / А. Н. Мальцева, К. В. Копьева, А. В. Мочула [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2023. – Т. 28, № 2. – С. 50–59.

5. Предикторы летального исхода у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, подвергшихся чрескожным коронарным вмешательствам, по результатам 5-летнего проспективного наблюдения / И. С. Бессонов, С. С. Сапожников, А. А. Шадрин [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2023. – № 4. – С. 83.

6. Количественная оценка миокардиального кровотока методом динамической однофотонной эмиссионной компьютерной томографии миокарда: взаимосвязь с электрокардиографическими изменениями и биохимическими маркерами повреждения у пациентов с острым инфарктом миокарда / А. В. Мочула, О. В. Мочула, А. Н. Мальцева [и др.] // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2023. – Т. 38, № 3. – С. 66–74.

7. Синдром микрососудистого повреждения миокарда у пациентов с первичным инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST: распространенность и связь с клиническими характеристиками / Е. В. Вышлов, Я. В. Алексеева, В. Ю. Усов [и др.] // Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины. – 2022. – Т. 37, № 1. – С. 36–46.

8. Ассоциируется ли уровень тревоги и депрессий в популяции со смертностью населения? По данным исследования ЭССЕ-РФ / С. Е. Евстифеева, С. А. Шальнова, Ю. К. Макарова [и др.] // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2021. – Т. 20, № 5. – С. 252–261.

9. Сывороточные уровни цитокинов у пациентов с инфарктом миокарда при необструктивном и обструктивном поражении коронарных артерий / Д. А. Воробьева, И. В. Кологrivova, Т. Е. Суслова, В. В. Рябов // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т. 26, № 12. – С. 40–49.

10. Рябов, В. В. Портрет пациента с инфарктом миокарда без подъема сегмента ST в реальной клинической практике / В. В. Рябов, А. Э. Гомбожапова, С. В. Демьянов // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т. 26, № 2. – С. 19–27.

11. Сравнительный анализ протромботической активности у пациентов с инфарктом миокарда при необструктивном и обструктивном атеросклеротическом поражении коронарных артерий / Д. А. Воробьева, Ю. Г. Лугачева, Н. А. Капилевич, В. В. Рябов. // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т. 26, № 2. – С. 41–49.

12. Анализ влияния геморрагического пропитывания миокарда на структурно-функциональные показатели миокарда по данным эхокардиографии у пациентов с первичным инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST / Я. В. Алексеева, Е. В. Вышлов, О. В. Мочула [и др.]. // Российский кардиологический журнал. – 2020. – Т. 25, № 12. – С. 32–38.

13. Воспаление как универсальное патогенетическое звено повреждения, репарации и регенерации при остром коронарном синдроме.

От эксперимента к клинике / В. В. Рябов, А. Э. Гомбожапова, Ю. В. Роговская [и др.]. // Кардиология. – 2019. – Т. 59, № 88. – С. 15–23.

14. Образовательный статус и характер питания взрослого населения РФ. Результаты эпидемиологического исследования ЭССЕ-РФ / Н. С. Карамнова, С. А. Максимов, С. А. Шальнова [и др.]. // Кардиоваскулярная терапия и профилактика. – 2019. – Т. 18, № 5. – С. 80–89.

15. Острый коронарный синдром без обструктивного поражения коронарных артерий: тяжесть коронарного атеросклероза и нарушений миокардиальной перфузии (пилотное исследование) / Д. А. Воробьева, А. В. Мочула, А. Е. Баев, В. В. Рябов. // Сибирский медицинский журнал. – 2019. – Т. 34, № 2. – С. 71–78.

Ведущая организация подтверждает, что соискатель и научный руководитель соискателя ученой степени не являются ее сотрудниками и не имеют научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

В Томском НИМЦ не ведутся научно-исследовательские работы, по которым соискатель ученой степени является руководителем или работником организации-заказчика или исполнителем (соисполнителем).

Директор
Федерального государственного
бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский
медицинский центр Российской академии наук»
доктор биологических наук, профессор,
академик РАН

В.А. Степанов

12. 02. 2024

