

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**на диссертационную работу Кочергиной Анастасии Михайловны  
«Диагностика нарушений углеводного обмена и управление рисками  
перипроцедурных осложнений у пациентов с плановым чрескожным  
коронарным вмешательством», представленную на соискание ученой  
степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология**

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Число выполняемых чрескожных коронарных вмешательств в России имеет стойкую тенденцию к росту. Регистровые зарубежные исследования показывают, что частота сопутствующего сахарного диабета у пациентов со стабильными формами ишемической болезни сердца, подвергающихся различным способам реваскуляризации миокарда, варьируется от 26 до 49 %, при этом до половины случаев СД ранее не диагностированы.

При уровне гликированного гемоглобина свыше 7 % у пациентов после планового выполнения ЧКВ достоверно повышается риск больших кардиоваскулярных событий в течение 12 месяцев наблюдения. Достижение целевых показателей АД перед плановой реваскуляризацией также представляет собой важную клинико-практическую задачу, поскольку продемонстрировано, что жесткий контроль АД перед плановым ЧКВ приводит к улучшению отдаленных результатов вмешательства.

Вклад в решение проблемы подготовки пациентов к плановому ЧКВ могут внести современные лекарственные препараты с плеiotропными эффектами, которые обеспечивают не только достижение целей вторичной профилактики, но и реализуют органопротективный эффект, влияя на динамику маркеров воспаления, почечного повреждения, фиброобразования, липидного и углеводного обменов. Однако на сегодняшний день отсутствуют исследования, проведенные непосредственно в периоперационном периоде, что существенно ограничивает знания о безопасности и эффективности их применения.

Таким образом, имеющиеся в настоящее время сведения об оптимальном алгоритме ведения пациентов перед плановым ЧКВ недостаточны. С учетом вышесказанного поиск способов оптимизации подготовки к плановому ЧКВ, а также изучение возможностей раннего выявления ОПП после рентгенконтрастного вмешательства представляет собой важную задачу практической кардиологии.



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

Диссертационная работа Кочергиной А.М. представляет собой самостоятельное научное исследование, выполненное на высоком методическом уровне. Достоверность результатов обусловлена использованием корректных методов статистической обработки и непосредственным участием автора в сборе первичного материала, интерпретации результатов обследований, анализе и статистической обработке полученных данных. Научные положения, выводы и практические рекомендации, представленные в диссертационной работе, подтверждаются результатами собственных данных. Практические рекомендации являются результатом накопленного опыта и закономерно следуют из сделанных автором выводов.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 25 научных работ, из них – 18 статей в журналах, рекомендованных ВАК для публикаций основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени доктора наук (в том числе 12 статей – в журналах, входящих в международные базы данных и системы цитирования, из них 1 статья – в зарубежном журнале 1-го квартиля), 1 – глава в зарубежной монографии, 1 методические рекомендации. Результаты доложены на конференциях всероссийского и международного уровня.

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

В работе автор впервые обосновала алгоритм диагностики нарушений углеводного обмена у пациентов со стабильными формами ишемической болезни сердца, нарушениями углеводного обмена и плановым чрескожным коронарным вмешательством, а также предложила возможные способы коррекции периоперационных рисков. Дополнительная ценность проведенного исследования состояла в анализе частоты выявления нарушений углеводного обмена на протяжении трехлетнего периода, что подчеркивает сохраняющийся высокий процент не диагностированного сахарного диабета у этой категории пациентов.



Кроме того, впервые была оценена эффективность и безопасность (с точки зрения почечного повреждения) применения ряда лекарственных препаратов в период подготовки к рентген-контрастному вмешательству.

Дизайн диссертационной работы составлен грамотно, в соответствии с целью и задачами сформированы группы исследования. Достижение поставленной цели обеспечивается применением детально описанных критериев включения и исключения, оценкой большого количества объективных и инструментальных показателей на протяжении всех этапов наблюдения.

Выводы диссертационной работы и практические рекомендации опираются на полученную автором доказательную базу, обоснованы результатами и их сопоставлением с литературными данными.

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

Проведенное исследование вносит вклад в науку в области изучения аспектов реваскуляризации миокарда у пациентов с ишемической болезнью сердца и нарушениями углеводного обмена. Полученные данные о распространенности нарушений углеводного обмена в рутинной практике и при активной диагностике позволили разработать алгоритм предоперационной подготовки пациентов к плановым чрескожным коронарным вмешательствам. Обоснованный комплексный подход в определении рисков неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и способы управления рисками позволят улучшить ранние и отдаленные результаты у пациентов с ишемической болезнью сердца и нарушениями углеводного обмена. Впервые выполнена сравнительная оценка структуры атеросклеротической бляшки не целевого сосуда у пациентов с разным статусом углеводного обмена с помощью внутрисосудистого ультразвука. Продемонстрировано, у 20,7% стабильных пациентов с плановым чрескожным коронарным вмешательством АСБ демонстрируют признаки нестабильности. При проведении повторного внутрисосудистого ультразвука через 1 год после чрескожного коронарного вмешательства показано, что ранее нестабильные бляшки проявляют склонность к стабилизации.

Важно, что научные результаты и практические рекомендации, сформулированные в диссертационном исследовании, внедрены в практику клинических подразделений ФГБНУ «Научно-исследовательский институт



комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (г. Кемерово), ГБУЗ «Кузбасский клинический кардиологический диспансер им. академика Л. С. Барбараша» (г. Кемерово), ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница» (г. Ульяновск), КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (г. Красноярск), БУЗ Чувашской Республики «Республиканский кардиологический диспансер» (г. Чебоксары).

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Учитывая представленные результаты исследования целесообразно рассмотреть включение проведения перорального глюкозотолерантного теста в предоперационную подготовку всех пациентов перед проведением планового чрескожного коронарного вмешательства, а для лиц с нарушениями углеводного обмена с целью снижения рисков обосновано применение эмпаглифлозина и азилсартана медоксомила. Полученные выводы, практические рекомендации и новые знания рекомендуется применять в центрах сердечно-сосудистой хирургии, клиничко-диагностических и научно-исследовательских медицинских центрах, медицинских ВУЗа, при подготовке специалистов по специальностям кардиология и рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение.

### **Оценка содержания и завершенности диссертации**

Диссертация Кочергиной Анастасии Михайловны представляет собой рукопись объемом 217 страниц текста. Построение диссертации традиционное: введение, обзор литературных данных, описание материалов и методов, результаты собственных исследований и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Текст диссертации иллюстрирован 15 рисунками, содержит 41 таблицу. Библиографический указатель включает 267 источников, из которых 185 – зарубежные.

Диссертация написана хорошим литературным языком. Название диссертации отражает суть работы и соответствует сформулированной цели. Задачи диссертационной работы раскрывают поставленную цель.

Обзор литературы содержит актуальные сведения о распространенности нарушений углеводного обмена у пациентов с ишемической болезнью сердца, существующих подходах к оценке и коррекции риска у этих пациентов,



современных методах прижизненной оценки атеросклеротических бляшек в коронарных артериях, способах ранней диагностики острого почечного повреждения и методах его профилактики.

Во второй главе представлены дизайн исследования, подробная клинико-анамнестическая характеристика обследованных пациентов, описаны клинические, инструментальные, лабораторные методы и методики статистического анализа, использованные в работе.

В третьей, четвертой и пятой главах всесторонне отражены и обсуждены полученные результаты, включая рассмотрение данных ретроспективного и проспективного этапов. Логическим завершением анализа собственных исследований и их обсуждения служит резюмирующее заключение о научной информации и научных результатах, изложенных в диссертационной работе. Выводы вытекают из результатов проведенных исследований и соответствуют поставленным задачам. Практические рекомендации могут быть внедрены в клиническую практику. Автореферат полностью соответствует содержанию работ. Принципиальных замечаний по выполненной научной работе нет.

В ходе работы с диссертацией возникли вопросы к диссертанту дискуссионного характера:

1. Несомненно, интересным является определение уровня фруктозамина и 1,5-ангидроглюцитола, являющихся маркерами хронической гликемии. Их уровень ассоциировался с наличием СД у пациентов. Вместе тем, прогностическая значимость их повышения в работе не показана, что может послужить основой для проведения дальнейших исследований.

2. По данным многочисленных исследований ВСУЗИ обладает меньшей диагностической ценностью, чем ОКС в обнаружении уязвимых АСБ. Почему в качестве метода внутрикоронарной визуализации было выбрано ВСУЗИ, а не ОКТ?

3. Зачем ЭКГ записывалось в отведениях по Небу и Слопаку?

### **Заключение**

Диссертационное исследование Кочергиной Анастасии Михайловны «Диагностика нарушений углеводного обмена и управление рисками перипроцедурных осложнений у пациентов с плановым чрескожным коронарным



вмешательством», представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук, представляет собой законченный научный труд, в котором решена научная проблема в виде алгоритма диагностики нарушений углеводного обмена и управления рисками перипроцедурных осложнений у пациентов с плановым чрескожным коронарным вмешательством, а также выбора эффективного и безопасного способа медикаментозной коррекции рисков у данной категории пациентов.

Выполненная диссертационная работа соответствует всем требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, (с изменениями от 20.03.2021 № 426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология, медицинские науки.

Заместитель главного врача по медицинской части  
государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
«Самарский областной клинический  
кардиологический диспансер им. В.П. Полякова»,  
доктор медицинских наук, профессор



  
Дмитрий Викторович Дупляков

Подпись д.м.н., профессора Д.В. Дуплякова заверяю:

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

«18» сентября 2023 г.



Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной кардиологический диспансер имени В.П. Полякова», 443070, Российская Федерация, г. Самара, ул. Аэродромная, д. 43, тел. +7 (846) 373-70-64, факс: +7 (846) 373-70-02, e-mail: 6021@mail.ru.

Согласен на обработку персональных данных \_\_\_\_\_  Д.В. Дупляков



## СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте Кочергиной Анастасии Михайловны, представившей диссертацию на тему «Диагностика нарушений левого желудочка и управление рисками перипроцедурных осложнений у пациентов с плановым чрескожным коронарным вмешательством» по специальности 3.1.20. Кардиология, медицинские науки в диссертационный совет 24.1.175.01 на базе Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний». Адрес: 650002 г. Кемерово, Сосновый бульвар, д. 6, тел. 8 (3842) 643-308

Фамилия Имя Отчество	Гражданство	Место основной работы/с указанием организации, министерства, ведомства, города/, должность	Ученая степень (с указанием шифра специальности, по которой защищена диссертация)	Ученое звание (по специальности, кафедре)	Адрес электронной почты, контактные телефоны	Основные публикации в соответствующей сфере исследования в рецензируемых изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)
Дупляков Антоний Александрович	Российская Федерация	Основное: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», заместитель главного врача по медицинской части Совместительство: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования	Доктор медицинских наук, 3.1.20. Кардиология	Профессор	+7 (846) -379-24-42, <a href="mailto:6021@mail.ru">6021@mail.ru</a>	1. Воздействие на автономную регуляцию сердечно-сосудистой системы как стратегическое направление лечения артериальной гипертензии, нарушений ритма и сердечной недостаточности / Шляхто Е.В., Конради А.О., Звартау Н.Э., Недогада С.В., Лопатин Ю.М., Ситникова М.Ю., Михайлов Е.Н., Баранова Е.И., Галявич А.С., Дупляков Д.В., Саласюк А.С., Галагудза М.М. // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № 9. – С. 92-104.  2. Амбулаторный дистанционный мониторинг пациентов, выписанных из отделения неотложной кардиологии / Гаранин А.А., Муллово И.С., Шкаева О.В., Дуплякова П.Д., Дупляков Д.В. // Российский кардиологический журнал. – 2022. – Т. 27, № 83. – С. 8-15.  3. Артериальная гипертензия и



	<p>«Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, кафедра пропедевтической терапии, заведующий</p>			<p>4. антигипертензивная терапия у пациентов старших возрастных групп. <i>Согласованное мнение экспертов Российской ассоциации геронтологов и гериатров, Антигипертензивной Лиги, Национального общества профилактической кардиологии / Ткачева О.Н., Котова Ю.В., Рунихина Н.К., Фролова Е.В., Остапенко В.С., Шарашкина Н.В., Баранова Е.И., Булгакова С.В., Виллевальде С.В., Дупляков Д.В., Ильницкий А.Н., Кисляк О.А., Кобалава Ж.Д., Конради А.О., Недогода С.В., Орлова Я.А., Погосова Н.В., Прощаев К.И., Чумакова Г.А. // Рациональная фармакотерапия в кардиологии. – 2021. – Т. 17, № 4. – С. 642-661.</i></p> <p>5. Современная антигипертензивная терапия: возможности уникальной российской фиксированной комбинации рамиприла и индапамида / Конради А.О., Недогода С.В., Недошин А.О., Рагова Л.Г., Либис Р.А., Арутюнов Г.П., Боровкова Н.Ю., Галевич А.С., Гринштейн Ю.И., Дупляков Д.В., Кашталап В.В., Лопатин Ю.М., Лямина Н.П., Мальчикова С.В., Михин В.П., Нечаева Г.И., Остроумова О.Д., Рипп Т.М., Чумакова Г.А., Шапошник И.И. [и др.] // <i>Российский кардиологический журнал. – 2020. – Т. 25, № 3. – С. 89-97.</i></p> <p>6. Депрескрайбинг антигипертензивной терапии у</p>
--	--	--	--	--



						<p>пациентов с артериальной гипертензией старше 60 лет (результаты наблюдательной программы "ГРАНАТ") / И. А. Золотовская, Д. В. Дупляков, Т. В. Зюзина, И. Л. Давыдкин // Артериальная гипертензия. – 2019. – Т. 25, № 3. – С. 267-277.</p> <p>6. Новые стратегии комбинированной терапии артериальной гипертензии / И. В. Губарева, Л. Г. Рагова, Д. В. Дупляков, Е. Ю. Губарева // Кардиология: новости, мнения, обучение. – 2019. – Т. 7, № 1(20). – С. 40-46.</p> <p>7. Золотовская, И. А. Концептуальные аспекты лечения артериальной гипертензии / И. А. Золотовская, Д. В. Дупляков // Кардиология: новости, мнения, обучение. – 2019. – Т. 7, № 4(23). – С. 36-43.</p>
--	--	--	--	--	--	---

Главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Самарской области клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова

.Н.



Горячев Владимир Владимирович

06.2023