

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Кривошаповой Кристины Евгеньевны на тему «Синдром старческой астении и преастении как предиктор неблагоприятного прогноза у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла», представленной к защите на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы диссертационной работы Кривошаповой К.Е. не вызывает сомнений, поскольку отражает потребность современной кардиологии в определении надежных клинических предикторов прогноза пациентов с многососудистой ИБС, подвергшихся хирургической реваскуляризации миокарда. Одним из таких потенциальных маркеров риска является синдром старческой астении. Проблема диагностики синдрома старческой астении у пациентов с ишемической болезнью сердца активно обсуждается в мировом научном сообществе. Также стоит отметить, что синдром старческой астении является атрибутом не только пожилого и старческого возраста, но и заболеваний, связанных с процессом старения, в частности с атеросклерозом.

В данном исследовании определена высокая вариабельность частоты встречаемости старческой астении среди пациентов с ИБС с учетом российских и зарубежных диагностических подходов. Впервые обнаружено, что старческая астения, скринированная с помощью различных диагностических подходов, у пациентов с ИБС ассоциируется с активацией воспаления и костно-мышечным ремоделированием, что отражается в изменении концентрации в сыворотке крови таких биологических маркеров, как ИЛ-1, ИЛ-13, ИЛ-15, ИЛ-18, фактор некроза опухоли-альфа, моноцитарный хемотаксический протеин 1, миостатин и кальцитонин. Научно обоснована необходимость скринирования пациентов на наличие преастении и синдрома старческой астении в рутинной клинической практике. При этом пациенты с ИБС, требующие проведения кардиохирургического вмешательства, должны проходить оценку биологического возраста для дальнейшего применения расширенных профилактических мер в периоперационном периоде коронарного шунтирования с целью снижения показателей ранней и отдаленной послеоперационной летальности. При этом автором доказана высокая прогностическая значимость в отношении наступления летального исхода после проведения коронарного шунтирования для старческой астении, выявленной с помощью опросника «PRISMA-7» и повышенного уровня миостатина в сыворотке крови пациентов с ИБС в предоперационном периоде, как на госпитальном, так и на отдаленном этапе наблюдения. Также установлено, что прогрессирование патологического старения у пациентов с ИБС в течение трех лет после проведения планового коронарного шунтирования составляет 5,0–10,0 % по сравнению с исходными данными.

С целью решения поставленных в исследовании задач было обследовано значительное количество пациентов с ИБС и многососудистым поражением коронарного русла перед проведением коронарного шунтирования. В автореферате подробно описаны критерии включения и исключения, клиническая характеристика пациентов изучаемой выборки, план исследования и использованные в работе методы (клинические, лабораторные, инструментальные). Автором дается детальная схема дизайна исследования. Данная работа характеризуется современными методами исследования, адекватной статистической обработкой данных, высокой степенью научной новизны.

Результаты диссертационного исследования представлены в 33 научных работах, из них 24 статьи в журналах, рекомендованных ВАК при Минобрнауки России для публикаций основных результатов диссертационных работ на соискание ученой степени, одна статья в

зарубежном журнале, соответствующему квартилю Q1, получено свидетельство о государственной регистрации базы данных, изданы одни методические рекомендации, утвержденные департаментом охраны здоровья населения Кемеровской области, опубликована глава в монографии, пять работ являются материалами конференций и конгрессов.

Автореферат подготовлен в классическом стиле, содержит все требуемые разделы, замечаний к структуре и содержанию автореферата нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Кривошаповой К.Е. «Синдром старческой астении и преастении как предиктор неблагоприятного прогноза у пациентов с многососудистым поражением коронарного русла», как это следует из автореферата, представляет собой законченную научно-квалификационную работу, содержащую решение важной научной проблемы определения прогностической и клинической значимости старческой астении при многососудистой ИБС. Диссертация соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой кардиологии
и функциональной диагностики
Иркутской государственной медицинской
академии последипломного образования –
филиала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия
непрерывного профессионального образования»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

13 января 2025 г.

Подпись д.м.н., профессора Протасова К.В. заверяю.
ученый секретарь, д-р фарм. наук, профессор



Протасов Константин Викторович

Г.Н. Ковальская

Согласен на обработку персональных данных _____

К.В. Протасов