

## О Т З Ы В

**Доктора медицинских наук Арабидзе Григория Гурамовича на автореферат  
диссертации Мясоедовой Екатерины Игоревны на тему:  
«Ишемическая кардиомиопатия: патогенез, диагностика, прогнозирование  
развития», представленной на соискание ученой степени доктора медицин-  
ских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни**

Ишемическая болезнь сердца (ИБС) — одно из самых распространенных заболеваний и одна из основных причин смертности, а также временной утраты трудоспособности населения в развитых странах мира. В связи с этим ИБС занимает одно из ведущих мест среди важнейших медицинских проблем XXI в. Несмотря на совершенствование методов лечения ИБС, сохраняется активный интерес к изучению патогенеза заболевания, а также поиск и внедрение в практику методик, позволяющих с высокой точностью определять риск развития болезни и ее осложнений. Следовательно, актуальность диссертационной работы Мясоедовой Е.И. для науки и практического здравоохранения по разработке алгоритма прогнозирования развития ишемической кардиомиопатии у пациентов с перенесенным инфарктом миокарда не вызывает сомнений.

Диссертационная работа имеет несомненную теоритическую значимость и научную ценность. В ходе проведенного исследования автором впервые комплексно и в сравнительном аспекте у пациентов с ишемической кардиомиопатией изучены показатели обмена коллагена, уровни проадреномедуллина и б-сульфатоксимелатонина, показатели левожелудочково-arterиального взаимодействия и хронофизиологической организации, исходя из этого установлены новые предикторы ее развития. Автором представлены убедительные данные о достаточной чувствительности и специфичности разработанного алгоритма прогнозирования развития ишемической кардиомиопатии и входящих в него предикторов. Полученные автором результаты работы не только отвечают на поставленные вопросы, но и открывают пути для дальнейших исследований в этой области.

Использование в практическом здравоохранении прогностического алгоритма, разработанного диссидентом, позволяет усовершенствовать существующий порядок обследования пациентов с перенесенным инфарктом миокарда и выявлять группу пациентов с повышенным риском развития ишемической кардиомиопатии. Это дает возможность оптимизировать лечение пациентов, что улучшит течение и прогноз заболевания.

Диссертационная работа выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных клинико-инструментальных методов диагностики и многоэтапного длительного наблюдения за пациентами. Дизайн исследования логичен и хорошо продуман. Отбор пациентов произведен в соответствии с четкими критериями включения в исследование. Автором в общей сложности обследовано 282 пациентов с хроническими формами ИБС и 50 соматически здоровых лиц, проанализированы их данные. Широкий спектр стандартных клинических методов обследования дополнен такими современными методиками, как оценка показателей обмена коллагена, уровней проадреномедуллина (MR-proADM) и 6-сульфатоксимелатонина (6-COMT), показателей левожелудочково-артериального взаимодействия. По литературным данным (M. Potocki, R. Ziller и соавт. Curr Heart Fail Rep. 2012; 9:244-51) известно, что повышенные уровни MR-proADM тесно связаны с повышенным риском смертности и заболеваемости у пациентов с сердечной недостаточностью, независимо от уровня натрийуретических пептидов. Предполагается, что MR-proADM превосходит все другие установленные маркеры в идентификации пациентов с самым высоким риском смерти, особенно смерти в течение 30 дней после развития инфаркта миокарда.

Автором диссертационной работы доказано, что определение уровня MR-proADM у пациентов с ишемической кардиомиопатией и пациентов с перенесенным инфарктом миокарда с сохраненной фракцией выброса левого желудочка является объективным критерием тяжести клинического состояния и дисфункции миокарда, что подтверждается выявленными связями его уровня с клиническими

данными пациентов, показателями левожелудочково-артериального взаимодействия и уровнем N-концевого фрагмента предшественника натрийуретического пептида типа В ( NT-proBNP).

Важно также, что автором диссертационной работы впервые разработан и аprobирован высокочувствительный (82 %), специфичный (90 %) и точный (86 %) прогностический математический алгоритм расчета индивидуального риска развития ишемической кардиомиопатии у больных в течение трех лет после перенесенного инфаркта миокарда. В основе предложенного алгоритма лежит определение уровней матриксной металлопротеиназы 1 (ММР-1), NT-proBNP и расчет индекса левожелудочково-артериального взаимодействия.

В качестве дополнительных дифференциально-диагностических критериев ишемической кардиомиопатии и перенесенного инфаркта миокарда с сохраненной фракцией выброса левого желудочка автором обосновано рекомендуется использовать определение уровней MR-proADM и 6-COMT. Пороговым значением уровня MR-proADM для идентификации ишемической кардиомиопатии предлагается показатель более 1,68 нмоль/л., пороговым значением уровня 6-COMT также для идентификации ишемической кардиомиопатии определяется показатель менее 14,5 нг/мл, что можно вполне использовать в клинической практике.

Достоверность сделанных автором выводов подтверждается тщательной и грамотно проведенной статистической обработкой результатов и не вызывает сомнений.

Автореферат диссертации написан в традиционном стиле, оформлен правильно, полностью соответствует ее содержанию и подробно отражает основные результаты проведенного автором исследования.

Материалы диссертации достаточно полно изложены в 65 научных работах, из которых 32 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Результаты и основные

научные положения диссертационной работы широко апробированы на конференциях и конгрессах различного уровня.

Принципиальных замечаний и вопросов по автореферату нет.

Таким образом, анализ автореферата показал, что диссертационная работа Мясоедовой Екатерины Игоревны на тему: «Ишемическая кардиомиопатия: патогенез, диагностика, прогнозирование развития» является законченной научно-исследовательской работой, которую можно квалифицировать как решение крупной научной проблемы в области внутренних болезней, а именно оптимизации диагностики и ведения пациентов с ишемической кардиомиопатией, в том числе в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких, и полностью соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Мясоедова Екатерина Игоревна – заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Профессор кафедры госпитальной терапии №2  
ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова» Минздрава России,  
доктор медицинских наук  
14.01.05 – Кардиология

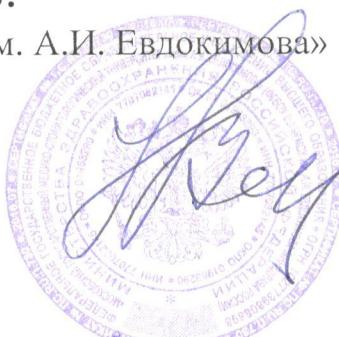
Г.Г. Арабидзе

**Подпись д.м.н. Г.Г. Арабидзе заверяю:**

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «МГМСУ им. А.И. Евдокимова»  
Минздрава России,  
доктор медицинских наук, профессор

Ю.А. Васюк

«26 » июня 2020 г.



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 127473, Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр. 1. Телефон: 8 (495) 609-67-00, e.mail: [msmsu@msmsu.ru](mailto:msmsu@msmsu.ru), сайт: [www.msmsu.ru](http://www.msmsu.ru)