

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего  
образования  
«Воронежский государственный медицинский  
университет имени Н.Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко  
Минздрава России)

Студенческая ул., д.10, Воронеж, 394036  
Тел. (473)259-38-05, Факс: (473)253-00-05  
E-mail: mail@vrngmu.ru; vrngmu.ru  
ОКПО 01963002; ОГРН 1033600044070;  
ИНН/ КПП 3666027794/366601001

03.02.2021 № 02-126

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по научно-инновационной  
деятельности

федерального государственного  
бюджетного образовательного  
учреждения высшего  
образования «Воронежский  
государственный медицинский  
университет им. Н.Н. Бурденко»  
Министерства здравоохранения

Российской Федерации

д.м.н., профессор

Заслуженный изобретатель

Российской Федерации

А.В. Будневский



2021 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Кузьмичева Богдана Юрьевича на тему «Прогнозирование течения инфаркта миокарда на фоне хронической обструктивной болезни лёгких», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

### Актуальность темы

Одной из самых актуальных проблем современного здравоохранения является изучение коморбидной патологии – хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ) и ишемической болезни сердца (ИБС), вследствие возрастающей распространённости, инвалидности и смертности.

Установлено, что ИБС различной степени выраженности встречается у большого количества пациентов с ХОБЛ. При этом наличие ХОБЛ способствует повышению риска смертельного исхода у пациентов с ИБС на 50%.

Наиболее высокая летальность и большой процент пациентов с дыхательной и сердечной недостаточностью выявлен в группе пациентов с сочетанной патологией ХОБЛ и инфарктом миокарда (ИМ), что определяет высокую социально-медицинскую значимость изучения коморбидной патологии – ХОБЛ и ИБС, в частности ХОБЛ и ИМ.

Закономерно, что в последние годы коморбидная патология ИМ на фоне ХОБЛ, стала объектом повышенного интереса и интенсивных клинических

исследований. С целью снижения заболеваемости и смертности, от ИМ на фоне ХОБЛ, проводится поиск новых взаимоотношающихся факторов риска и высоко значимых прогностических маркеров течения ИМ у пациентов с ХОБЛ.

По данным как российской, так и зарубежной литературы в данном аспекте высокую значимость представляет собой изучение уровня гомоцистеина (ГЦ).

В современной медицинской науке четко определилось значение гипергомоцистеинемии (ГГЦ) как важного патогенетического механизма при заболеваниях сердечно-сосудистой, бронхолегочной систем, атеросклероза и т.д. Однако при изучении ГГЦ в патогенезе ИМ на фоне ХОБЛ остается много невыясненных и противоречивых вопросов.

Вопросы осложненного течения ИМ на фоне ХОБЛ, отсутствие информации о времени наступления жизнеугрожающих осложнений, требуют дальнейшего изучения. Ответы на эти вопросы могут способствовать определению тактики ведения пациента с ИМ на фоне ХОБЛ, что будет способствовать благоприятному влиянию на качество оказания медицинской помощи и продолжительность жизни пациентов.

Таким образом, диссертация Кузьмичева Богдана Юрьевича на тему «Прогнозирование течения инфаркта миокарда на фоне хронической обструктивной болезни лёгких» посвящена решению одной из приоритетных научных задач современной медицины, актуальность её несомненна.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Министерства здравоохранения России в рамках комплексно-целевой программы «Острый коронарный синдром – клинические особенности, патогенез, диагностика, прогноз». Номер государственной регистрации № АААА-А17-117102450025-4).

### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

Научная новизна работы Кузьмичева Богдана Юрьевича заключается в разработке алгоритма прогнозирования риска развития жизнеугрожающих осложнений (кардиогенный шок, отёк лёгких) среди пациентов с ИМ на фоне различных фенотипов ХОБЛ.

Показано, что с помощью разработанного алгоритма становится возможным прогнозирование развития кардиогенного шока и отёка лёгких у пациентов с ИМ на фоне ХОБЛ различных фенотипов с учётом определения фенотипа ХОБЛ и уровня ГЦ в течение 12 дней после события.

Результаты исследования Кузьмичева Богдана Юрьевича имеют существенное научно-теоретическое и практическое значение.

### **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным объёмом клинического материала, (обследовано в общей сложности 188 человек), соответствующих критериям включения/исключения, а также современных лабораторно-инструментальных методов исследования.

Обработка полученных данных с применением современного статистического инструмента даёт основания считать, что результаты проведённого исследования,

выводы и практические рекомендации объективно и полноценно отражают результаты представленной диссертации.

Материалы диссертации были доложены на конференциях как всероссийского, так и международного уровня.

По теме диссертации опубликовано 14 научных работ, из них 8 статей в рецензируемых научных журналах, включенных в перечень ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных научных результатов диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук.

Диссертация полностью соответствует паспорту научной специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

### **Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации**

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации, отражает её основные положения, результаты и выводы, даёт полное представление о выполненной работе.

Принципиальных замечаний по работе нет.

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

Диссертационная работа Кузьмичева Богдана Юрьевича представляет высокую научную и практическую ценность, так как в ней впервые разработан алгоритм прогнозирования риска развития жизнеугрожающих осложнений (кардиогенный шок, отёк лёгких) у пациентов с ИМ на фоне различных фенотипов ХОБЛ, в зависимости от уровня ГЦ и фенотипа ХОБЛ.

Установлено, что данный алгоритм способствует совершенствованию прогнозирования течения ИМ на фоне ХОБЛ.

Результаты диссертации внедрены в работу кардиологического отделения № 2 Регионального сосудистого центра ГБУЗ АО АМОКБ, а также в учебную деятельность на кафедрах: госпитальной терапии, медицинской реабилитации и кардиологии ФПО ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России.

Внедрение результатов исследования в клиническую и учебную деятельность, в частности определение у пациентов уровня ГЦ и верификация фенотипа ХОБЛ позволит персонифицировать медикаментозную терапию пациентов с ИМ на фоне ХОБЛ с её различными фенотипами, что несомненно, улучшит прогноз и снизит индивидуальный риск развития жизнеугрожающих осложнений.

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

Результаты, полученные автором в ходе работы, целесообразно использовать в работе врачей приёмно-диагностических, рентгенохирургических и кардиологических отделений для прогнозирования развития жизнеугрожающих осложнений (кардиогенный шок, отёк лёгких) у пациентов с ИМ на фоне ХОБЛ с её различными фенотипами, а также для выбора оптимальной тактики вмешательства.

Полученные результаты могут быть использованы в учебном процессе медицинских ВУЗов при обучении студентов и ординаторов.

