

## ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Гаспарян Арменуи Жораевны на тему: «Значение мониторинга концентрации нейрогормональных маркеров ST2 и NT-proBNP у больных с сердечной недостаточностью, высоким риском развития внезапной сердечной смерти и различными имплантированными устройствами», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология»

У ряда пациентов с хронической сердечной недостаточности (ХСН) в случае неэффективности лекарственной терапии рекомендуется рассмотрение вопроса о проведении немедикаментозных методов лечения, среди которых выделяют имплантацию устройств сердечной ресинхронизирующей терапии (СРТ) или/и устройств модуляции сердечной сократимости (МСС). Вопреки имеющимся показаниям, не у всех пациентов регистрируются положительные результаты применения имплантируемых устройств для лечения ХСН, что диктует необходимость продолжения поиска других методов диагностики.

Особую группу больных ХСН составляют пациенты с высоким риском внезапной сердечной смерти. В соответствии с имеющимися клиническими рекомендациями, одним из эффективных методов предупреждения ВСС является имплантация кардиовертера-дефибриллятора (КВД). Однако, у части больных с КВД за все время работы устройства не было зарегистрировано устойчивых пароксизмов желудочковой тахикардии (ЖТ), потребовавших имплантации устройств, в то время как другие пациенты, без КВД, продолжают погибать от устойчивых ЖТ. Вышесказанное указывает на необходимость определения других показаний к имплантации КВД, устройств СРТ или/и МСС.

Одним из перспективных направлений считается определение биомаркеров крови с целью раннего выявления ХСН или декомпенсации

ХСН, а также определения высокого риска ВСС. Как известно, наряду с другими маркерами в клинической практике уже применяется N-терминальный фрагмент мозгового натрийуретического пропептида (NT-proBNP). Однако, в связи с широкой вариабельностью клинических состояний, которые потенциально могут повлиять на его концентрацию, продолжается поиск других биомаркеров. Среди прочих особое внимание исследователями уделяется изучению растворимого супрессора туморогенности 2-го типа (sST2).

#### **Научная новизна и практическая значимость**

В диссертационной работе Гаспарян А.Ж. впервые изучена взаимосвязь между значениями биомаркера sST2 у больных со сниженной фракцией выброса левого желудочка, ХСН II-III функционального класса (ФК) по NYHA, высоким риском ВСС и показателями желудочковой эктопической активности, наличием «поздних потенциалов» желудочков по данным 12-канального суточного мониторирования ЭКГ по Холтеру, а также с особенностями фиброзно-рубцового поражения миокарда по МРТ сердца с контрастированием. Впервые изучена роль исходных значений биомаркеров sST2 и NT-proBNP и их динамических изменений у исследуемой категории больных для прогнозирования возникновения ЖТ, а также ответа на применение устройств СРТ и МСС.

В результате исследования были определены значения биомаркеров sST2 и NT-proBNP, предрасполагающие к возникновению ЖТ и декомпенсации ХСН у больных с имплантированными КВД, устройствами СРТ и МСС. Динамическое исследование биомаркеров у ряда больных с ХСН создало дополнительные возможности выявления субклинических форм декомпенсации ХСН и возрастания риска развития потенциально фатальных ЖТ, что, в свою очередь, позволит более оперативно вносить изменения в проводимую лекарственную терапию и в параметры работы имплантированных устройств. По результатам работы были определены независимые факторы, ассоциированные с отсутствием ответа на применение

СРТ и МСС устройств. Это позволяет рекомендовать пациентам с потенциальным риском декомпенсации ХСН более тщательное наблюдение и скорейшее решение вопроса о применении других альтернативных методов лечения.

#### **Достоверность результатов исследования**

Достоверность полученных результатов исследования определена достаточным объемом пациентов, использованием адекватных диагностических и лабораторных методов исследования, методов статистического анализа.

По теме диссертации опубликовано 17 печатных работ, из которых 5 публикаций в журналах, входящих в перечень ВАК. Основные результаты исследования продемонстрированы на отечественных и зарубежных конференциях.

#### **Заключение**

На основании анализа автореферата Гаспарян Арменуи Жораевны можно заключить, что диссертационная работа на тему: «Значение мониторинга концентрации нейрогормональных маркеров ST2 и NT-proBNP у больных с сердечной недостаточностью, высоким риском развития внезапной сердечной смерти и различными имплантированными устройствами», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченным научно-исследовательским трудом, содержащим важные научные результаты и имеющим научную и практическую ценность. Диссертационная работа соответствует требованиям пунктов 9-14 «Приложение о присуждении ученых степеней» № 842, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 2 августа 2016 года №748, от 29 мая 2017 года № 650, от 28 августа 2017 года № 1024, от 01 октября 2018 года № 1168, в действующей редакции от 20 марта 2021 года), предъявляемым к диссертации на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, и ее автор заслуживает присуждения  
искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 –  
«Кардиология».

Заместитель директора  
Института сердца и сосудов  
по научной работе,  
руководитель научно-исследовательской  
лаборатории нейромодуляции,  
профессор кафедры сердечно-сосудистой хирургии  
Института медицинского образования Центра Алмазова  
ФГБУ «НМИЦ им. В. А. Алмазова» Минздрава России,  
врач-кардиолог, д.м.н., доцент



Е.Н. Михайлов

09.03.2022 г.

Подпись д.м.н., доцента Е.Н. Михайлова заверяю

*Специально  
по кадрм*



Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный  
медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова» Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
197341, г. Санкт-Петербург, ул. Акkuratова, д. 2  
Телефон: +7 (812) 702-37-49  
Электронная почта: [spec@almazovcentre.ru](mailto:spec@almazovcentre.ru)