

ОТЗЫВ
на автореферат Протасова Владимира Николаевича на тему:
«Роль биомаркеров в стратификации риска у больных с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям:
14.01.05 – «Кардиология» и 03.01.04 – «Биохимия».

Больные хронической сердечной недостаточностью (ХСН) являются тяжелыми пациентами с высоким уровнем смертности и повторных декомпенсаций и, как правило, имеют плохой прогноз. Несомненно, разработка новых методов диагностики и лечения сердечной недостаточности (СН) остается актуальной задачей кардиологии. Изучение маркеров СН, позволяющих диагностировать заболевание на ранних стадиях, а также правильно стратифицировать риск больных, представляет собой большой интерес. Поэтому актуальность диссертационной работы Протасова В.Н. не вызывает сомнений.

В своей работе Протасов В.Н. представил результаты изучения целой панели биомаркеров СН, таких как натрийуретический пептид (а именно NT-proBNP), высокочувствительный тропонин Т, растворимый ST2 рецептор, копептин, галектин-3 и нейтрофильный желатиназа-ассоциированный липокалин. Выбор данных маркеров не случаен и интересен, так как они отражают патогенез сердечной недостаточности с разных сторон. Это и перегрузка, клеточное повреждение, воспаление, фиброз миокарда, а также развитие кардиоренального синдрома, что несомненно ухудшает прогноз данной категории больных. Уже появилось достаточно большое количество исследований по изучению данных биохимических маркеров как для диагностики, так и для стратификации риска больных. Однако до сих пор нет той четкой модели, на основе которой мы можем выделить группу наиболее тяжелых пациентов с высоким риском смерти и повторных госпитализаций. В данной работе впервые было показано, что для стратификации риска пациентов наибольшую силу имеют только 4 маркера – NT-proBNP, высокочувствительный тропонин Т, копептин и растворимый ST2 рецептор. При этом большей прогностической ценностью обладают значения растворимого ST2 рецептора, NT-proBNP и копептина, определенные при выписке больных из стационара, в то время как концентрации тропонина могут быть использованы для стратификации риска больных при поступлении в стационар. Сильной стороной данного исследования является и то, что с целью стратификации риска больных ХСН для этих биомаркеров были определены отрезные значения. При дальнейшем анализе этих наиболее сильных биомаркеров было доказано, что комбинация значений растворимого ST2 рецептора и NT-proBNP, определенная при выписке из стационара, обладает наибольшей прогностической ценностью и точно стратифицирует больных по риску смерти, декомпенсации СН и повторной госпитализации пациента в течение одного года наблюдения после острой декомпенсации сердечной недостаточности.

Диссертационная работа Протасова В.Н. соответствует современным требованиям к научным исследованиям. Она решает существенную научно-практическую задачу – разрабатывает новые методы диагностики для управления риском неблагоприятных сердечно-сосудистых событий при долгосрочном наблюдении ХСН. В автореферате четко поставлены цель, задачи, точно сформулированы выводы и практические рекомендации. Достоверность основных научных положений не вызывает сомнений.

По материалам диссертации опубликовано 33 печатные работы, из которых 13 статей – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России. Результаты неоднократно представлялись на всероссийских и международных конференциях по сердечной недостаточности.

Таким образом, по научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация Протасова Владимира Николаевича полностью соответствует всем требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, согласно п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013 года), а ее автор заслуживает присвоения степени кандидата медицинских наук по специальностям «кардиология» - 14.01.05. и «биохимия» - 03.01.04.

Отзыв составил
доктор медицинских наук,
(специальность 14.01.05 – «Кардиология»,
03.03.01 – «Физиология»), доцент,
директор НИИ кардиологии
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ
им. В.И. Разумовского» Минздрава России

В.И. Гриднев

Адрес: 410012 Приволжский федеральный округ,
Саратовская область, г. Саратов,
ул. Большая Казачья, 112
Телефон: +7 (845-2) 27-33-70
E-mail: meduniv@sgmu.ru

Подпись доктора медицинских наук, доцента Гриднева Владимира Ивановича
заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО
Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского
Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент

Т.Е. Липатова

18.04.2022

