

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Шалагиновой Юлии Олеговны на тему: «Перспективное исследование по изучению влияния дапаглифлозина на течение заболевания, функциональное состояние и особенности поражения миокарда по данным магнитно-резонансной томографии с контрастированием исходно и через 6 месяцев, контроль гликемии у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с сахарным диабетом 2 типа и без сахарного диабета 2 типа», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.20. Кардиология, 3.1.25. Лучевая диагностика

Несмотря на широкое применение ранней реперфузионной стратегии у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST частота развития постинфарктной сердечной недостаточности (СН) остается высокой. Причем среди пациентов с повторным ИМ и сахарным диабетом (СД) развитие СН наблюдается у каждого третьего пациента. Учитывая тот факт, что СД существенно ухудшает краткосрочный и долгосрочный прогнозы после ИМ, крайне актуальным является поиск сахароснижающих препаратов с благоприятным сердечно-сосудистым профилем. В 2019 году ингибиторы натрий-глюкозного котранспортера 2 типа (иНГЛТ2) показали снижение частоты госпитализаций по поводу ухудшения СН и риска сердечно-сосудистой смерти независимо от наличия диабета среди пациентов с СН со сниженной фракцией выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ). Во всех существующих исследованиях на момент написания диссертации острый ИМ был критерием исключения. Поэтому изучение иНГЛТ2 у пациентов с острым ИМ является крайне актуальным и практически значимым.

Автором в автореферате четко сформулированы цель и задачи, адекватно подобраны методы исследования. Достоверность результатов подтверждена корректной статистической обработкой. В диссертационной работе Шалагиновой Ю.О. впервые проведена оценка влияния дапаглифлозина на частоту развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с острым ИМ. В ходе проспективного исследования автор не выявила снижения частоты развития/прогрессирования постинфарктной СН, развития крупных неблагоприятных сердечно-сосудистых событий в течение года после ИМ в группе дапаглифлозина, однако было продемонстрировано достоверное улучшение качества жизни на терапии дапаглифлозином, причем эффект не зависел от наличия СД. Автор продемонстрировала улучшение систолической функции ЛЖ на терапии дапаглифлозином в течение 6 месяцев у пациентов с ИМ. Впервые была показана хорошая переносимость и безопасность приема дапаглифлозина, назначенного в ранний госпитальный период пациентам с острым ИМ.

Следовательно, полученные диссертантом новые научные данные определяют высокую теоретическую и практическую значимость работы. Достоверность полученных результатов и выводов обеспечивается достаточным объемом выборки, адекватной статистической обработкой полученных данных. Автореферат написан хорошим научным языком. Принципиальных замечаний нет. Результаты исследования

опубликованы в рецензируемых научных изданиях, рекомендованных ВАК для публикации материалов диссертаций на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Результаты исследования были представлены автором на российских и международных конференциях.

Заключение. Автореферат на диссертацию Шалагиновой Ю.О. «Перспективное исследование по изучению влияния дапаглифлозина на течение заболевания, функциональное состояние и особенности поражения миокарда по данным магнитно-резонансной томографии с контрастированием исходно и через 6 месяцев, контроль гликемии у больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST с сахарным диабетом 2 типа и без сахарного диабета 2 типа» отвечает пункту 25 Положения о присуждении ученых степеней.

На основании автореферата, можно сделать заключение о соответствии представленного диссертационного исследования требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых степеней (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. Кардиология и 3.1.25. Лучевая диагностика.

Главный научный сотрудник,
руководитель группы
«Клиническая и экспериментальная кардиология»
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Федеральный
исследовательский центр фундаментальной и
трансляционной медицины»,
доктор медицинских наук, профессор
«02» сентября 2024 г.

Наталья Геннадьевна Ложкина

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Федеральный исследовательский центр фундаментальной и трансляционной медицины»
Адрес: 630060, г. Новосибирск, ул. Тимакова, дом 2. Телефон: +7 (383) 274-94-94;
Электронная почта: 2749494@frcftm.ru

Личную подпись Ложкиной Н.Г. заверяю
вед. специалист отдела кадров ФИЦ ФТМ
«02» сентября 2024 г. подпись С.В. Венедиктова

