

УТВЕРЖДАЮ:

Ректор ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ
«ЛУГАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»



д. мед. н., профессор

В.В. Симрок
В.В. Симрок

« 27 » апреля 2018 г.

ОТЗЫВ

**ведущей организации на диссертационную работу Колесникова
Вадима Сергеевича «Эффективность фармакологического пре- и
посткондиционирования аденозином в комплексном лечении больных
острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, подлежащих
первичному чрескожному коронарному вмешательству», представленную
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 – кардиология**

Актуальность темы диссертации для науки и практики

Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST (ОИМпST) представляет собой одну из наиболее серьезных проблем современной кардиологии. Актуальность дальнейшего изучения данной патологии продиктована не только её широкой распространенностью, но и ростом инвалидизации и смертности среди лиц трудоспособного возраста. Высокая частота осложнений и ухудшение качества жизни больных, перенесших

инфаркт миокарда диктуют необходимость поиска новых методов профилактики и лечения этого заболевания.

В настоящее время внимание многих исследователей и клиницистов во всем мире направлено на поиск эффективных и безопасных методов кардиопротекции при острой ишемии и реперфузии миокарда. Несмотря на то, что важность скорейшей реканализации инфаркт-зависимой артерии сегодня не подвергается сомнению, бесспорным остается и факт частого развития постреперфузионных осложнений, возникающих при внезапном возобновлении кровотока в ишемизированном участке миокарда. Показано, что последнее может приводить к увеличению масштабов повреждения сердечной мышцы, снижению её сократительной способности и появлению жизнеугрожающих аритмий. В связи с этим вопрос оптимизации кардиопротекторных методик у больных с ОИМпST, подвергающихся первичному ЧКВ, изученный в диссертационной работе В.С. Колесникова, представляется особенно актуальным.

Перспективным направлением современной кардиопротекторной терапии является изучение роли аденозина в механизмах естественной защиты миокарда, реализуемых с помощью пре- и посткондиционирования. Данные исследований последних лет убедительно доказывают, что данное вещество играет ключевую роль в инициации указанных процессов, а его применение у пациентов с острыми кардиоваскулярными катастрофами может способствовать улучшению течения и прогноза заболевания. Так, в исследовании AMISTAD I внутривенное введение аденозина после тромболитической терапии приводило к достоверному снижению зоны некроза сердечной мышцы по сравнению с группой плацебо. В последующем, более масштабном, исследовании AMISTAD II введение аденозина после тромболитической терапии или ЧКВ с различными скоростями приводило к существенному уменьшению объёма некротизированного миокарда по сравнению с группой плацебо, причём преимущество было отмечено у высоких доз аденозина. Тем не менее недостатком аденозина следует считать неу-

добсто применения, связанное с необходимостью внутривенного введения через инфузомат под тщательным контролем показателей гемодинамики, а также быстрой деградацией препарата в кровеносном русле. Поэтому актуальным является поиск веществ подобных аденозину, но имеющих более благоприятный фармакокинетический профиль.

Целью работы Колесникова В.С. явилось повышение эффективности лечения и улучшение прогноза у пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, подлежащих первичному чрескожному коронарному вмешательству, путем фармакологического пре- и посткондиционирования с использованием таблетированных форм аденозина.

Важными преимуществами работы стали изучение влияния предложенной методики фармакологического прекондиционирования на отдаленный прогноз инфаркта миокарда и выделение когорт пациентов с наибольшей эффективностью лечения.

Таким образом, исследование В.С. Колесника представляется весьма актуальным, так как не только расширяет теоретические знания о роли пре- и посткондиционирования в защите миокарда при острой ишемии/реперфузии, но и позволяет решить важные для кардиологии практические задачи повышения эффективности лечения и улучшения качества жизни больных инфарктом миокарда.

Основные научные результаты и их значимость для науки и практики

В результате выполнения диссертационной работы установлено, что фармакологическая кардиопротекция с использованием аденозина у пациентов с ОИМпST эффективна в профилактике реперфузионного повреждения миокарда при первичном ЧКВ. Выявлено, что применение аденозина у больных ОИМпST в периоперационный период ЧКВ и в течение последующих 12 мес приводит к стойкому улучшению сократительной функции миокарда, замедлению процессов ремоделирования левого желудочка и снижению риска развития клинически выраженной сердечной недостаточности. Автором доказано, что предложенное лечение сопровождается снижением частоты

развития клинически выраженной и бессимптомной ишемии миокарда, повторных госпитализаций по сердечно-сосудистым причинам и улучшением качества жизни пациентов. Влияние фармакологического preconditionирования при ОИМпST на ближайший и отдаленный кардиоваскулярный прогноз зависит от исходной клинико-демографической характеристики пациента. В работе установлено, что возраст старше 60 лет, сопутствующий сахарный диабет, нарушение функции почек, ранее перенесенный инфаркт миокарда, низкая фракция выброса левого желудочка и длительное время от начала ангинозного приступа до реваскуляризации являются независимыми предикторами низкой эффективности лечения. Дополнительное назначение аденозина больным с прогнозируемой высокой его эффективностью позволяет получить бóльшие преимущества от лечения по сравнению с общей популяцией пациентов с ОИМпST и достичь более значимого улучшения ближайшего и отдаленного кардиоваскулярного прогноза.

Практическое значение диссертационной работы состоит в том, что внедрение в широкую клиническую практику предложенного способа фармакологического пре- и посткондиционирования с использованием аденозина у пациентов с ОИМпST, подлежащих первичному ЧКВ, стоит надеяться, будет способствовать уменьшению частоты и тяжести осложнений заболевания и улучшению качества жизни больных.

Теоретическая ценность работы заключается в расширении существующих представлений о механизмах и способах кардиопротекции при ОИМпST и получении дополнительных сведений о роли аденозина как триггера пре- и посткондиционирования.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты работы Колесникова В.С. носят прикладной характер и могут быть использованы в практике отделений кардиологического и эндоваскулярного профиля. Применение предложенного способа

фармакологического пре- и посткондиционирования с использованием аденозина у пациентов с ОИМпST, подлежащих первичному ЧКВ, позволяет снизить риск развития реперфузионного повреждения миокарда, способствует уменьшению выраженности ремоделирования и улучшению сократительной функции ЛЖ, сопровождается улучшением качества жизни, снижением частоты ишемических эпизодов, клинически выраженной хронической сердечной недостаточности и повторных госпитализаций по сердечно-сосудистым причинам. Применение разработанной методики фармакологического пре- и посткондиционирования у категории пациентов с высокой прогнозируемой эффективностью лечения, помимо указанных благоприятных эффектов, ассоциируется с улучшением ближайшего и отдаленного кардиоваскулярного прогноза.

Полученные в результате работы новые научные данные могут быть использованы и в педагогическом процессе в медицинских ВУЗах.

Замечания по работе

Положительно оценивая диссертационную работу, следует отметить некоторые замечания:

1. В главе «Материал и методы» таблицы 2.5, 2.7 и 2.8 можно было бы не представлять, так как изложенные в них сведения о классификации кровотока по TIMI, классах острой и хронической сердечной недостаточности общеизвестны.

2. В работе оценивалась эффективность применения аденозина не только в периоперационный период ЧКВ, но и на протяжении последующих 12 месяцев. В течение этого времени польза препарата была очевидна. В ходе дискуссии хотелось бы получить ответ на вопрос о возможности и целесообразности многолетнего применения данного препарата у больных, перенесших инфаркт миокарда.

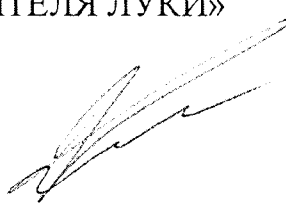
Сделанные замечания не носят принципиального характера и не отражаются на положительной оценке выполненной работы.

Заключение

Диссертационная работа Колесникова Вадима Сергеевича «Эффективность фармакологического пре- и посткондиционирования аденозином в комплексном лечении больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, подлежащих первичному чрескожному коронарному вмешательству», выполненная в Донецком национальном медицинском университете им. М. Горького под руководством доктора медицинских наук, профессора Ватутина Н. Т. и представленная к защите по специальности 14.01.05 – кардиология, является завершенной научной работой, оформленной на современном методологическом уровне и решающей актуальную для современной кардиологии задачу – оптимизацию методов кардиопротекции и повышение эффективности лечения больных ОИМпST. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационное исследование Колесникова В.С. полностью соответствует необходимым требованиям пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», а соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв рассмотрен и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии и профпатологии Государственного учреждения Луганской Народной Республики «Луганский государственный медицинский университет им. Святителя Луки» 25 апреля 2018 года, протокол № 9.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
и профпатологии
ГУ ЛНР «ЛГМУ ИМ. СВЯТИТЕЛЯ ЛУКИ»
доктор медицинских наук
профессор



Колчин Юрий Николаевич

91045, ЛНР, г. Луганск,
кв. 50-летия Оборона Луганска, 1г,
Тел. +38 (050) 607-10-79
e-mail: prof.kolchin@gmail.com