

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Глезер Марии Генриховны на диссертационную работу Радченко Елены Николаевны «Клинико-функциональная характеристика больных Q-инфарктом миокарда в зависимости от селенового статуса», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Актуальность исследованной проблемы

Несмотря на совершенствование системы оказания помощи пациентам с острым коронарным синдромом (внедрение методов реваскуляризации, применение комплексной антитромботической, гиполипидемической медикаментозной терапии), коррекция факторов риска, обусловленных стилем жизни (правильным питанием, достаточным уровнем подвижности, отказом от курения и злоупотребления алкоголем) оказывает важный вклад в реабилитацию, вторичную профилактику, однако остается мало применяемой на практике, так как изменение стиля жизни является наиболее трудно изменяемыми параметрами. Известно, что патологическое ремоделирование сердца после перенесенного инфаркта миокарда является причиной развития в дальнейшем сердечной недостаточности, нарушений сердечного ритма, причиной внезапной сердечной смерти. Базовые исследования указывают на роль хронического воспаления, оксидативного стресса в постинфарктном ремоделировании сердца. Ведутся многочисленные, весьма разнонаправленные исследования в поиске маркеров оксидативного стресса, разработке подходов к их коррекции.

В связи с этим работа Радченко Е.Н., по изучению содержания в крови у пациентов с ИМ с подъемом сегмента ST (ИМпST) микроэлемента селена, обладающего мощной антиоксидантной активностью, и влиянию коррекции дефицита селена на структурно-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, посвящена несомненно актуальной проблеме.

Достоверность и научная новизна

Достоверность результатов проведенного исследования основывается на существенном количестве проанализированных печатных работ, достаточной статистической мощности исследования и корректности выбранных методов исследования, в т.ч. статистических. Статистическая обработка данных выполнена с помощью программного обеспечения StatSoft 10 и Microsoft Excel 2010 на операционной системе Windows 10.

Автор четко сформулировал *цель* диссертационной работы: изучить в динамике клинико-биохимические и функциональные показатели сердечно-сосудистой системы пациентов ОКС с подъемом сегмента ST с исходом в Q-инфаркт миокарда в зависимости от селенового статуса при стандартной терапии и в комплексе с нутритивной коррекцией органическим селеном.

Работа выполнена на высоком методическом уровне, что позволило представить научную новизну комплексного ведения больных Q-ИМ. Впервые изучено содержание селена в сыворотке крови у больных Q-ИМ на разных стадиях заболевания, отражающих этапы заживление ИМ. Впервые изучена возможность безопасной коррекции недостатка селена сыворотки крови у больных Q-ИМ, позволяющая успешно устранить селенодефицит, а также оказать положительное влияние на гемодинамику, эндотелиальную дисфункцию и состояние вегетативной нервной системы в комплексной терапии Q-ИМ.

Впервые с помощью методики объемной компрессионной осциллометрии с использованием отечественного аппарата «ЭДТВ ГемоДин» у пациентов Q-ИМ установлено увеличение показателей артериальной жесткости, что позволяет использовать этот метод для оценки факторов риска у данной категории больных.

Данная работа расширяет наши представления о возможностях использования кардиоинтервалометрии и объемной компрессионной осциллометрии, которые могут быть важны для оценки клинической картины, тяжести течения ИМ и исхода заболевания, а также о роли важного

микроэлемента - селена, - что особенно актуально в связи с проживанием в эндемической - селенодефицитной - зоне Рязанской области.

Полнота изложения материалов диссертации в работах,

опубликованных соискателем

Основные *результаты диссертационного исследования представлены* на региональных, всероссийских и международных конференциях высокого уровня. По теме диссертации опубликовано 15 работ, из них – 6 в журналах, индексируемых научометрической системой Scopus в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Высшей Аттестационной Комиссией при Минобрнауки России.

Значимость исследования на практике

Исследование, проведенное Еленой Николаевной, имеет большое *практическое значение*. Выявление низкого уровня селена у большинства больных Q-ИМ может использоваться как самостоятельный диагностический маркер при данном заболевании. Оптимизация путей рациональной диагностики и лечения Q-ИМ с учетом селенового статуса, адаптационных резервов и состояния сосудистого русла дает возможность глубже установить особенности патофизиологических механизмов развития и рубцевания Q-ИМ, что может быть использовано для ранней стратификации прогностических факторов риска у каждого больного, а также в целях конкретизации потенциальной терапевтической мишени улучшения процессов заживления Q-ИМ.

Оценка содержания диссертации, ее завершенности,

замечания по оформлению

Структура диссертационной работы полностью соответствует ей. Успешное решение в ходе выполнения работы всех поставленных перед

диссидентом задач позволили реализовать цель исследования и сделать обоснованные выводы.

Диссертация *написана традиционно*, изложена на 180 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, четырех глав, содержащих результаты собственных исследований и их обсуждения, выводов, заключения и практических рекомендаций, списка литературы. Работа выполнена в хорошем научном стиле, иллюстрирована 10 рисунками и 17 таблицами.

Первая глава представляет собой обзор литературы, в котором приводится анализ 80 отечественных и 185 зарубежных источников литературы, полно освещая современное состояние проблемы Q-ИМ, неинвазивных методик оценки состояния сердечно-сосудистой системы, роли селена в развитии заболеваний сердца и возможностях коррекции его уровня при Q-ИМ. Обзор написан хорошим литературным языком показывает глубокое знание автором изучаемой проблемы.

Во *второй главе* приводится дизайн исследования, представлена характеристика исследуемых больных. Подробно описываются методики и методы исследования, которые современны и позволяют количественно точно оценивать изучаемые параметры: определение уровня селена сыворотки крови микрофлуориметрическим методом, исследования гемодинамики с помощью ЭХО-КГ и объемной компрессионной осциллометрии, вариабельности ритма сердца, опросники качества жизни больных, а также статистические методики, регрессионный анализ.

Достоверность полученных результатов обусловлена достаточным количеством больных в исследовании (во все части исследования суммарно включено 134 пациента), а также применяемыми методами обследования больных и статистической обработки данных.

Важно отметить хорошо спланированный дизайн исследования в части оценки эффективности и безопасности применения пищевой добавки –

сравнительный, рандомизированный, проспективный, четко обозначенные критерии включения и не включения пациентов, динамическое наблюдение.

В *третий главе* описаны собственные результаты. Даны оценка клинической картины больных, в том числе с помощью методик кардиоинтервалометрии и объемной компрессионной осциллометрии, подробная характеристика селенового статуса при Q-ИМ. Представлена возможность коррекции уровня селена сыворотки крови больных Q-ИМ лечебным продуктом, обогащенного хелатной формой селена, а также установлена эффективность данного лечебного продукта, в том числе по влиянию на показатели центральной гемодинамики, состояние сосудистой стенки и вариабельность сердечного ритма.

В *четвертой главе* проведено обсуждение собственных результатов и сопоставление с литературными данными. Обобщены полученные в ходе исследования данные, они сопоставлены с результатами опубликованных отечественных и зарубежных научных данных по вышеуказанной проблеме.

Раздел *Заключение* представляет собой реферативное изложение основополагающих моментов диссертации.

Выводы – соответствуют поставленным задачам, логично вытекают из полученных результатов, корректны.

Практические рекомендации четко сформулированы, базируются на полученных данных и представляют ценность для практического здравоохранения.

Автореферат полностью отражает основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет. В ходе дискуссии представляется целесообразным обсудить следующие *вопросы*:

Почему для коррекции статуса селена выбрана именно эта пищевая добавка, а не таблетированные формы селена?

Какова стоимость подобной коррекции терапии, как должно быть организовано обеспечение добавкой селена в стационаре?

Заключение

Учитывая актуальность, научную новизну, большую научно-практическую значимость, диссертация Радченко Е.Н. «Клинико-функциональная характеристика больных Q-инфарктом миокарда в зависимости от селенового статуса», предоставленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной задачи о роли селенового статуса в терапии больных Q-инфарктом миокарда. Работа имеет существенное научно-практическое значение для терапии.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Радченко Елена Николаевна, достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

заведующая кафедрой кардиологии
ФУВ ГБУЗ МО МОНИКИ имени М.Ф. Владимиরского,
доктор медицинских наук (14.01.05 - Кардиология),
профессор

Глезер Мария Генриховна

28.08.2023



Адрес: 129110, г. Москва, ул. Щепкина, 61/2, корпус 1
Электронный адрес: kaf_kardio@monikiweb.ru
Телефон: 8-926-918-24-45