

ОТЗЫВ

**на автореферат Черник Татьяны Александровны, представленный на
соискание ученой степени кандидата медицинских наук на тему:
«Прогностическое значение растворимого супрессора туморогенности 2 при
хронической сердечной недостаточности»,
по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

Актуальность

На сегодняшний день хроническая сердечная недостаточность (ХСН) относится к одной из наиболее активно изучаемых патологий из числа сердечно-сосудистых заболеваний. Успехи в ведении пациентов с артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца позволили снизить летальность от данных причин, вместе с тем обусловили увеличение доли больных, у которых длительное естественное течение заболевания сердечно-сосудистой системы приводит к развитию ХСН.

Основные достижения в диагностике и лечении синдрома относятся к ХСН со сниженной фракцией выброса (ХСНсНФВ). Для данного фенотипа ХСН существует эффективный и высоко воспроизводимый в реальной клинической практике алгоритм определения диагностических критериев и подбора терапии. Однако в соответствии с последними эпидемиологическими данными, в структуре больных ХСН наблюдается значительное преобладание ХСН с сохраненной фракцией выброса (ХСНсФВ). Прогноз у пациентов с данным фенотипом нельзя считать более благоприятным, что, отчасти, обусловлено сложностью в диагностике и мониторинге состояния. Используемый в практической деятельности биомаркер N-концевой мозговой натрийуретический пропептид (NT-proBNP) может приводить к ложноотрицательным результатам при ХСНсФВ, затрудняя оценку тяжести состояния.

Наравне с проблемой ведения пациентов с ХСНсФВ существует недостаток данных о способах контроля и прогнозирования острой декомпенсации ХСН. Указанное состояние сопряжено с высокой летальностью и увеличением затрат на

оказание медицинской помощи. Это создает необходимость разработки методов выявления ранних признаков, указывающих на высокую вероятность наступления острой декомпенсации ХСН для своевременной коррекции терапии и сохранения стабильного течения патологии.

В качестве возможного решения указанных проблем был предложен мультибиомаркерный подход, который бы позволил усилить диагностические и прогностические возможности NT-proBNP. В числе биомаркеров, которые активно изучаются в отношении пациентов с ХСН, признан растворимый супрессор туморогенности 2 (sST2). Как следствие, изучение его прогностических возможностей при ХСН является актуальной темой исследования.

Оценка новизны и достоверности исследования

Результаты исследования основаны на клинико-лабораторных и инструментальных данных 120 пациентов с установленным диагнозом ХСН. Дизайн исследования включал рутинные методы исследования при ХСН, а также определение уровней NT-proBNP и sST2 в сыворотке крови. Анализ результатов и формулирование выводов было основано на данных, полученных с помощью статистических методов обработки.

Особый интерес представляет продемонстрированная прогностическая значимость биомаркера sST2 у пациентов с ХСН независимо от фенотипа синдрома, а также низкое влияние возраста обследуемого на концентрацию данного биомаркера.

По теме диссертации опубликовано 11 печатных работ. Из них 3 публикации в изданиях, рекомендованных ВАК РФ (из которых 1 в изданиях, индексируемых в международной базе Scopus), 2 статьи в журналах, индексируемых в международной базе Web of Science, зарегистрирован 1 объект интеллектуальной собственности. Основные результаты и положения исследования были представлены и обсуждены на 6 конференциях всероссийского и международного уровня.

Заключение

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Черник Т.А. на тему «Прогностическое значение растворимого супрессора туморогенности 2 при хронической сердечной недостаточности», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 Внутренние болезни, является законченной научной квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи – прогнозирования исходов ХСН. Диссертация Черник Т.А. полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г. (с изменениями в редакции постановления Правительства Российской Федерации №1168 от 01.10.2018 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заведующий кафедрой семейной медицины

с курсом телемедицинских технологий

ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор

08.06.2023 г.



Купаев Виталий Иванович

Подпись д.м.н., профессора В.И. Купаева заверяю

Ученый секретарь ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России

доктор медицинских наук, профессор



Борисова Ольга Вячеславовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 443099, Самарская область, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 89.

Телефон: +7 (846) 374-10-01

Сайт: <https://samsmu.ru/>

E-mail: info@samsmu.ru