

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Котовой Юлии Александровны «Догоспитальный скрининг коронарного атеросклероза и риска сердечно-сосудистых осложнений у коморбидных больных с ишемической болезнью сердца», представленную на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни

Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смерти как у мужчин, так и у женщин независимо от возраста, социального статуса, доступности и степени развития системы здравоохранения в государстве. Согласно данным медицинской статистики, ежегодно на территории Российской Федерации более 1 млн человек умирает от патологии сердечно-сосудистой системы, и при этом каждый год эта цифра прирастает в среднем на 3%. В настоящее время сердечно-сосудистой патологией страдают люди не только старшего и среднего возрастов, но и лица в возрасте до 35 лет. Наиболее распространенным сердечно-сосудистым заболеванием является ишемическая болезнь сердца (ИБС), которая может послужить причиной инфаркта миокарда или ишемического инсульта. Дебют ИБС может возникнуть на фоне выраженного коронарного атеросклероза: причем первым проявлением патологии очень часто является клиника инфаркта миокарда (с его высокой долей смертности). Поэтому подход к ранней диагностике коронарного атеросклероза на субклинической стадии представляется наиболее актуальным в клинической практике.

К сожалению, на данный момент недостаточно разработаны алгоритмы раннего неинвазивного выявления коронарного атеросклероза, а существующие методы, являются дорогостоящими и малодоступными в общей клинической практике и имеют ряд недостатков. Практически не учитываются индивидуальные маркеры для каждого конкретного пациента, а происходит только оценка стандартных факторов, что нивелирует полученные результаты, которые не обладают значимой прогностической ценностью для полноценного популяционного скрининга. Таким образом, исследования, направленные на выявление новых специфичноориентированных биомаркеров коронарного атеросклероза для формирования персонализированной системы помощи в принятии решения по выявлению рисков сердечно-сосудистых осложнений у коморбидных