

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Тюриной Александры Вячеславовны на тему «Влияние атерогенных липопротеидов на прогноз и течение атеросклероза у пациентов с ранней манифестацией ишемической болезни сердца», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.3.8 – Клиническая лабораторная диагностика.

Несмотря на реализацию лечебно-профилактических мероприятий, сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются основной причиной смертности среди населения России, на долю которых приходится почти половина, а именно 47%, всех случаев смерти. Ключевую роль в структуре причин смерти от ССЗ занимает ишемическая болезнь сердца (ИБС). Ежегодная смертность от ИБС среди населения России составляет рекордные 27%. Особенно тревожным является тот факт, что 42% всех случаев смерти от ИБС зарегистрированы среди лиц трудоспособного возраста. Дополнительные данные из различных регистров показывают, что от фатальных сердечно-сосудистых осложнений (ССО) ежегодно погибают 0,6–1,4% больных, нефатальные инфаркты миокарда случаются с частотой 0,6–2,7% в год, почти треть пациентов с перенесённым инфарктом миокарда теряют работоспособность. Эти данные подчеркивают важность поиска терапевтических мишеней и дополнительных факторов и маркёров риска сердечно-сосудистых осложнений.

В более ранних проспективных исследованиях достаточно подробно описана связь повышенной концентрации липопротеида(а) [Лп(а)] с атеросклеротическими ССЗ, однако в данном исследовании впервые продемонстрировано, что у лиц с Лп(а) ≥ 30 мг/дл ИБС дебютирует на 7 лет раньше. При чём, согласно результатам регрессии Кокса, риск раннего дебюта ИБС увеличивался при наличии Лп(а) ≥ 30 мг/дл в 1,76 раз независимо от исходных уровней холестерина липопротеидов низкой (ХС

ЛНП) и высокой плотности (ХС ЛВП). Несмотря на неоспоримые доказательства роли Лп(а) в возникновении и прогрессировании атеросклероза, лидирующее значение с точки зрения первичной и вторичной профилактики ССЗ отдавалось ХС ЛНП. В данной работе было показано, что даже у пациентов с исходно нормальным уровнем ХС ЛНП (<3,0 ммоль/л) ИБС дебютировала при наличии повышенного уровня Лп(а) на 6 лет раньше. Помимо влияния на раннее развитие атеросклероза и ИБС, в данной работе показано значение Лп(а) для вторичной профилактики, т.к. его повышенная концентрация на 60% увеличивает риск сердечно-сосудистых осложнений.

Существующая парадигма утверждает атеросклероз как сложный процесс, в котором, помимо липидов, важную роль играют иммунные механизмы воспаления. Автором было показано, что содержание моноцитов более $0,54 \times 10^9$ /л на фоне повышенного уровня Лп(а) и холестерина, не связанного с липопротеидами низкой плотности ассоциируется с увеличением риска прогрессирования атеросклероза в коронарных и сонных артериях. При этом, увеличение лимфоцитарно-моноцитарного индекса на 1 единицу ассоциируется со снижением вероятности развития сердечно-сосудистых осложнений на 20%, независимо от классических факторов риска, уровня липидов и приема статинов. Очевидно, что иммунные механизмы атеросклероза требуют дальнейшего изучения, однако полученные результаты имеют неоспоримое практическое значение с точки зрения кардиологии и клинической и лабораторной диагностики.

Помимо лабораторных показателей, автор уделяет внимание вопросу коррекции классических факторов риска, так неоптимальный контроль артериального давления ассоциируется с многократными шансами прогрессирования атеросклероза в коронарных и сонных артериях. Таким образом, наряду с новыми факторами риска и маркерами атеросклероза, важно уделять внимание контролю традиционных факторов для снижения риска сердечно-сосудистых осложнений.

По научной новизне, актуальности практической значимости результатов и высокому методическому уровню диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (с изменениями от 2014, 2016, 2017, 2018, 2021-2023 гг.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Тюрина Александра Вячеславовна заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 3.3.8 – Клиническая лабораторная диагностика.

Доктор медицинских наук, профессор
заведующий кафедрой госпитальной терапии имени П.Е. Лукомского
Федерального государственного автономного образовательного
учреждения высшего образования "Российский Национальный
Исследовательский Медицинский Университет им. Н.И. Пирогова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации, профессор

Гордеев Иван Геннадьевич _____

Подпись Гордеева И.Г. заверяю:
Ученый секретарь ФГАОУ ВО
РНИМУ им. Н.И. Пирогова
Минздрава России, к.м.н., доцент

Дёмина О.М. _____

« 25 » 01 2024 г.

Печать учреждения

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 117997, г. Москва, ул. Островитянова, дом 1. Тел. +7 (495) 434 84 64; E-mail: rsmu@rsmu.ru, сайт: <https://rsmu.ru>.