

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Леонидовой Кристины Олеговны «Артериальная ригидность, эндотелиальная дисфункция и биомаркеры при остром коронарном синдроме на фоне артериальной гипертензии и хронической болезни почек после коронарного стентирования», представленной в диссертационный совет Д 21.2.015.01 при Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Курский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) остаются главной проблемой современной медицины, занимая первое место среди причин смертности и инвалидизации населения во всем мире. Одним из ведущих проявлений этих заболеваний является ишемическая болезнь сердца (ИБС), нередко дебютирующая острым коронарным синдромом (ОКС). Это значительно усугубляется наличием у пациента артериальной гипертензии (АГ) и хронической болезни почек (ХБП), которые существенно сказываются на прогнозе. В связи со значительным ростом частоты сложных и коморбидных состояний, диссертационная работа Леонидовой Кристины Олеговны, посвященная изучению механизмов артериальной ригидности и эндотелиальной дисфункции при ОКС в сочетании с АГ и ХБП, а также биомаркеров дисфункции эндотелия, представляется весьма актуальной и делает данное исследование важным вкладом в разработку персонализированных подходов к диагностике и лечению ИБС.

В работе обозначена важность анализа состояния сосудистой ригидности и эндотелиальной функции у пациентов с ОКС, гипертензией и почечной патологией. Современные данные показывают, что артериальная ригидность – это один из главных маркеров сердечно-сосудистого риска. Научная новизна диссертационной работы заключается в том, что автором впервые проведен интегральный анализ взаимодействия артериальной ригидности, эндотелиальной дисфункции и таких биомаркеров как цистатин С и микроальбуминурия, у пациентов с сочетанной патологией. Установлено, что параметры ригидности сосудов улучшаются под действием терапии после коронарного стентирования, а биохимические маркеры, такие как эндотелин-1 и цистатин С, обладают высокой прогностической ценностью для оценки сердечно-сосудистых рисков. Это наблюдение свидетельствует о перспективности внедрения данных биомаркеров в клиническую практику для стратификации риска и оптимизации лечебных подходов.

Эндотелиальная дисфункция расценивается автором как ключевой патогенетический фактор прогрессирования сердечно-сосудистых осложнений при ХБП. Впервые продемонстрировано, что комбинированный анализ эндотелий-зависимой вазодилатации и уровня эндотелина-1 позволяет интегрированно оценивать риск кардиоваскулярных событий. Результаты исследования подчёркивают значимость толщины эпикардального жира как независимого маркера тяжести поражения сосудов, что расширяет подходы к стратификации риска при ИБС на фоне почечной патологии. Методология (сфигмография, УЗИ, биохимический анализ) соответствует стандартам доказательной медицины, а статистическая достоверность полученных данных не вызывает сомнений. Практическая ценность работы заключается в разработке персонализированных алгоритмов лечения, направленных на коррекцию выявленных патофизиологических механизмов с целью улучшения прогноза пациентов. Внедрение результатов работы может способствовать оптимизации диагностики и мониторинга с использованием доступных инструментальных и лабораторных маркеров для оценки эффективности фармакотерапии у пациентов ОКС с коморбидной патологией.

