

ОТЗЫВ на автореферат диссертации **БЕЗВУЛЯК ЕКАТЕРИНЫ ИГОРЕВНЫ**
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности **ВАК 3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика** на
тему **«Клинико-лабораторная оценка методов терапевтического
лекарственного мониторинга иммуносупрессивной терапии у пациентов
после трансплантации сердца»**

Вторичная профилактика для пациентов, перенесших трансплантацию сердца, является критически важным этапом, который обеспечивает долгосрочный успех трансплантации, улучшает качество жизни пациента и оказывает существенное влияние на продолжительность жизни. Целью вторичной профилактики у данной категории больных выступает профилактика отторжения трансплантата, снижение рисков побочных эффектов принимаемой терапии, мониторинг состояния сердечно-сосудистой системы и организма в целом с целью оказания своевременной медицинской помощи. Одним из направлений вторичной профилактики у пациентов с пересаженным сердцем является совершенствование иммуносупрессивной терапии, играющей ключевую роль в состоянии пациентов. Это обусловлено тем, что достаточное подавление иммунного ответа жизненно необходимо для профилактики развития отторжения пересаженного сердца. Однако, терапия иммунодепрессантами сопряжена с рядом других клинических сложностей, а именно с побочными эффектами, т. к. инфекционные заболевания, ятрогенный диабет, метаболические нарушения, остеопороз, нефротоксическое действие и др. В основе успеха иммуносупрессивной терапии лежит индивидуальный подход к каждому пациенту и комплаентность больных.

Персонализированный подход реализуется за счет подбора индивидуальных комбинаций иммуносупрессивных препаратов исходя из состояния пациента и сопутствующих заболеваний, а также путем индивидуального подбора дозы каждого препарата. Важным инструментом в достижении эффективной иммуносупрессивной терапии является терапевтический лекарственный мониторинг, помогающий подобрать оптимальную дозировку препарата для каждого пациента с учетом их особенностей. Особенно важно это для новых внедряемых в клиническую практику препаратов, опыт использования которых минимален, и обладающих выраженной лабильностью фармакокинетических параметров, одним из которых является препарат эверолимус.

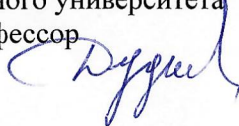
Введение эверолимуса в структуру иммуносупрессивной терапии у пациентов после трансплантации сердца является важным этапом вторичной профилактики осложнений от других препаратов, направленных на подавление иммунитета. Эверолимус привлекателен в первую очередь тем, что способствует сохранности почечной функции и имеет более благоприятный прогноз по онкологическим заболеваниям. Использование препарата затрудняется лабильностью его фармакокинетики, что создает высокие риски для недостаточной эффективности или токсического влияния. Учитывая все выше сказанное, можно заключить, что диссертационное исследование, заключающегося в определении наиболее оптимального лабораторного варианта проведения терапевтического лекарственного мониторинга эверолимуса у пациентов с пересаженным сердцем, является востребованным и актуальным.

Научная новизна результатов работы заключается в совершенствовании подхода к вторичной профилактике осложнений иммуносупрессивной терапии эверолимусом у пациентов после пересадки сердца путем определения ВЭЖХ-МС/МС, как наиболее точного лабораторного метода лекарственного мониторинга по сравнению с иммунохимическим методом, с подтверждением этого факта в клинической практике путем оценки осложнений терапии в отдаленном периоде. Практическая значимость работы состоит в реализации методики количественного определения эверолимуса методом ВЭЖХ-МС/МС для пациентов с пересаженным сердцем с внесением изменений в методику, сокращающих время анализа и упрощающих пробоподготовку.

Автореферат позволяет судить о том, что диссертационная работа имеет традиционную структуру, форма изложения четкая. Цель исследования, задачи, выводы и положения, выносимые на защиту, полностью взаимосвязаны и соответствуют друг другу. По представленным данным можно сделать вывод о высокой достоверности результатов исследования ввиду подробного изучения данных литературы, клинических данных, касающихся материалов исследования, использования современного алгоритма оценки смещения, актуальных пакетов статистического анализа.

Таким образом, представленный автореферат позволяет оценить диссертационную работу Безвуляк Екатерины Игоревны, как законченную научно-квалификационную работу, результаты которой способствуют совершенствованию вторичной профилактики осложнений иммуносупрессивной терапии эверолимусом у пациентов после трансплантации сердца за счет повышения качества лекарственного мониторинга препарата. Работа соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук в пп. 9-14 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ «О порядке присуждения ученых степеней» от 24.09.2013 №842). Автор диссертационной работы, Безвуляк Е.И., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.8. Клиническая лабораторная диагностика.

Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и гигиены
Медицинского института имени профессора А.П. Зильбера
Петрозаводского государственного университета
Доктор медицинских наук профессор



Дуданова Ольга Петровна

« 4 » июня 2024 года.

Адрес 185001 г. Петрозаводск, Первомайский пр. 3, кв 14.
Телефон +7921-701-77-02
Эл. Адрес...odudanova@gmail.com.

Подпись д.м.н., профессора Дудановой Ольги Петровны заверяю:

« 04 » 06 2024 года.

НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА КАДРОВ

Соколова М. А.

« 06 » 06

