

Отзыв на автореферат

диссертации Юдиной Викторией Алексеевной на тему: «Маркеры активации свёртывающей системы у больных ишемической болезнью сердца после чрескожных коронарных вмешательств» по специальности: 14.03.10 - клиническая лабораторная диагностика

Актуальность исследования

Коронарное стентирование является одним из наиболее часто применяющихся методов хирургического лечения ишемической болезни сердца. Число выполненных операций увеличивается с каждым годом. Однако в послеоперационном периоде у пациентов сохраняется риск развития стенотических процессов, связанных с прогрессированием атеросклеротического процесса. Для профилактики тромбозов используются различные виды антипролиферативного покрытия стентов и антиагрегантная защита. Несмотря на применяемые меры, частота наступления неблагоприятных событий может достигать 11%.

Поскольку существуют доказательства активации плазменного гемостаза при атеросклерозе, представляется актуальным измерение уровня основного фермента - тромбина как маркера этого процесса, а также определение набора лабораторных тестов, обладающей информативностью для оценки состояния системы гемостаза у группы больных стабильной формой ИБС, перенесших стентирование коронарных артерий.

В связи с вышеизложенным следует рассматривать как весьма актуальную цель работы Юдиной Викторией Алексеевной - оценить динамику изменения маркеров активации свертывающей системы у больных стабильной формой ишемической болезни сердца, подвергшихся чрескожному коронарному вмешательству со стентированием для построения лабораторной модели прогноза течения послеоперационного периода в первые 12 месяцев.

Научная новизна работы заключается в изучении динамики изменения в течение года после стентирования коронарных артерий скрининговых коагуляционных тестов, маркеров активации плазменного гемостаза, тромбоцитарной функции у больных стабильной ИБС; выявлении отсутствия значимых корреляций этих показателей с вариантом течения послеоперационного периода. Изучение параметров теста генерации тромбина показало взаимосвязь эндогенного тромбинового потенциала с вариантом течения послеоперационного характера, на основе этих изменений

во времени созданы прогностические модели для оценки риска развития стенотических осложнений. Показано, что устранение локальной ишемии не приводит к нормализации функции системы протеина С, о чем свидетельствуют параметры ТГТ с тромбомодулином.

Теоретическая и практическая значимость. Автором впервые изучена динамика изменения параметров теста генерации тромбина в раннем и отдаленном послеоперационном периоде в зависимости от варианта клинического течения, применен метод математического моделирования для их описания.

Подтверждено снижение антикоагулянтной активности системы протеина С по результатам теста генерации тромбина при добавлении тромбомодулина у пациентов со стабильной ИБС, имеющих показания к проведению ЧКВ.

На основании полученных данных разработан алгоритм лабораторной оценки системы гемостаза у больных стабильной ИБС в течение 1 года после стентирования коронарных артерий для определения риска возникновения неблагоприятных исходов. Результаты научной работы внедрены в процесс обучения клинических ординаторов и слушателей дополнительного профессионального образования по теме «Клинические и лабораторные проблемы патологии гемостаза» кафедры лабораторной медицины и генетики ФГБУ «НМИЦ имени В.А. Алмазова». Предлагаемый автором алгоритм лабораторной оценки состояния системы гемостаза у пациентов со стабильной формой ИБС, перенесших ЧКВ, используется в лечебно-диагностическом процессе СПбГУЗ «Городской консультативно-диагностический центр №1».

Важными являются **выводы**, что результаты динамического определения показателей плазменного гемостаза, молекулярных маркеров активации показывают сходное изменение их активности у пациентов после реваскуляризации, не зависящее от течения послеоперационного периода и развития осложнений тромботического характера, в отличие от параметров теста генерации тромбина. Наиболее информативным для решения прогностических задач является эндогенный тромбиновый потенциал (ЕТР). Моделирование изменений этого показателя во времени показывают, что в раннем послеоперационном периоде (на 3 сутки после операции) информативно определение ЕТР с тромбомодулином, в дальнейшем – измерение его через 3 месяца в стандартной модификации ТГТ. Полученные результаты являются основой лабораторной оценки выраженности

атеросклеротического повреждений коронарных сосудов, а также прогнозирования осложнений стенотического характера

Автором применены адекватные задачам методы исследования, цель достигнута, выводы соответствуют задачам и вытекают из материалов проведенных исследований.

В связи с вышеизложенным можно сделать вывод: представленное диссертационное исследование является завершённой научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача построения лабораторной модели прогноза течения послеоперационного периода после планового ЧКВ у больных со стабильной ИБС, имеющей существенное значение для клинической лабораторной диагностики в реализации принципов персонифицированной и пациент-ориентированной терапии.

Анализ автореферата свидетельствует, что диссертационная работа Юдиной Викторией Алексеевны «Маркеры активации свёртывающей системы у больных ишемической болезнью сердца после чрескожных коронарных вмешательств» отвечает требованиям п.9-14 Положения о присуждении ученых степеней № 842 от 24.09.2013 г., а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.03.10 – клиническая лабораторная диагностика.

Главный научный сотрудник
лаборатории гематологии
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор

Самсонова Наталия Николаевна

121552, Москва, Рублевское шоссе, д. 135.
Телефон: 8 495 414 76 91

20.05.2019

Подпись Самсоновой Н.Н. заверяю

Ученый секретарь Института
кардиохирургии им. В.И. Бураковского
ФГБУ «НМИЦ ССХ им. А.Н. Бакулева»
Минздрава России
д.м.н., профессор



И.В. Кокшенев