

## ОТЗЫВ

на автореферат Протасова Владимира Николаевича на тему: «Роль биомаркеров в стратификации риска у больных с декомпенсацией хронической сердечной недостаточности», представленный на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям: 14.01.05 – «Кардиология» и 03.01.04 – «Биохимия».

Поиск новых биомаркеров сердечной недостаточности и возможность их использования для определения риска больных данным заболеванием является актуальной проблемой кардиологии. Исследованию данного вопроса и посвящена представленная диссертационная работа. Протасов В.Н. в проведенном исследовании определял диагностическую значимость ряда биохимических маркеров сердечной недостаточности при сопоставлении с клиническими данными и эхокардиографическими показателями у пациентов, госпитализированных в стационар с признаками острой декомпенсации хронической сердечной недостаточности (ХСН). В работе проводилась оценка повышения концентрации изучаемых биомаркеров в начале госпитализации, при выписке после достижения компенсации явлений сердечной недостаточности, изменение их концентраций через 3, 6 и 12 месяцев наблюдения. В зависимости от степени изменения концентрации данных биомаркеров проводилась стратификация риска больных ХСН с применением однофакторного и многофакторного анализа.

Цель и задачи сформулированы четко и ясно, представлен понятный дизайн работы. В исследовании впервые изучена целая панель биомаркеров (высокочувствительный тропонин Т, NT-proBNP, копеппин, растворимый ST2 рецептор, галектин-3, NGAL), отражающая основные звенья патогенеза для определения их значения в стратификации больных ХСН. Только 4 из них (высокочувствительный тропонин Т, NT-proBNP, копеппин, растворимый ST2 рецептор) имеют значение. При этом наибольшей прогностической силой обладает комбинация NT-proBNP и растворимого ST2 рецептора, определенная при выписке больных их стационара. Кроме того, впервые было показано, что при длительном наблюдении больных ХСН наибольшей прогностической ценностью в отношении риска развития декомпенсации сердечной недостаточности, повторной госпитализации и сердечно-сосудистой смерти имеют концентрации растворимого ST2 рецептора, как самостоятельно, так и в составе многофакторных моделей. И целесообразно использовать

концентрацию sST2 именно при выписке. Данный вывод имеет большое практическое значение, как с клинической, так и с экономической точки зрения.

Таким образом, на основании автореферата можно сделать вывод, что диссертация Протасова В.Н. имеет важное практическое значение. Она представляет собой объемную, оригинальную работу, выполненную на высоком методическом уровне. Статистические методы соответствуют характеру первичного материала. Результаты обоснованы, обсуждены и тщательно проанализированы.

Автореферат написан хорошим литературным языком, отражает все основные этапы и положения диссертации. По теме диссертации опубликовано 33 печатных работ, 13 из них в рецензируемых журналах ВАК.

Таким образом, диссертация Протасова В.Н. полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям согласно п.9. «Положения о порядке присуждения ученых степеней» (Постановления Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2014года), а ее автор заслуживает присвоения искомой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05-«кардиология», 03.01.04 – «биохимия».

Руководитель лаборатории клиномики  
ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский  
центр терапии и профилактической медицины»  
Минздрава России (ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава РФ),  
к.м.н.

Александра Игоревна Ершова

Подпись к.м.н., руководителя лаборатории клиномики  
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава РФ Ершовой А.И. заверяю:

Ученый секретарь  
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава РФ  
к.м.н.



Елена Александровна Поддубская

14.09.2022

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России  
Адрес: 101990, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3  
Тел: +7 (495)623-86-36, e-mail: qualitymedcare@gnicpm.ru