

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Дё Валерии Анатольевны на тему «Персонализация антитромботической терапии пациентов с ишемической болезнью сердца и неклапанной фибрилляцией предсердий», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальностям: 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), 3.3.6. Фармакология, клиническая фармакология (медицинские науки)

Диссертационная работа Дё Валерии Анатольевны посвящена одной из актуальнейших задач современной медицины – повышению безопасности принимаемой антитромботической терапии у пациентов с ишемической болезнью сердца, в том числе в сочетании с фибрилляцией предсердий. Известно, что сосуществование данных заболеваний повышает риск развития кровотечений и усложняет ведение больных в условиях реальной клинической практики, диктуя необходимость разработки и применения персонализированных алгоритмов стратификации вероятности возникновения геморрагических событий. Такой подход может позволить реализовать использование потенциала фармакогенетики как инновационного направления медицины, способного в полной мере внедрить пациент-ориентированный подход в условиях различных фенотипов полиморбидности, включая кардиологические варианты.

Представленный к рецензии автореферат, позволяет говорить о несомненной и высокой научной новизне исследования. Автором подробно изучена структура геморрагических осложнений у пациентов с ишемической болезнью сердца, включая варианты сочетания с фибрилляцией предсердий, и обнаружено, что наиболее частым типом геморрагических событий являлись носовые кровотечения и синяки. Выполнен комплексный анализ возможной роли факторов, ассоциированных с развитием кровотечений при применении двойной антитромботической терапии на основе клопидогрела, включая оценку надлежащей практики лекарственных названий, когнитивный статус и аспекты структурно-функционального поражения миокарда.

Обнаружено, что у пациентов с ишемической болезнью сердца, в том числе с наличием фибрилляции предсердий, страдающих от кровотечений, имеет место лучший уровень когнитивного функционирования по сравнению с пациентами без таковых. Продемонстрирована возможность использования фармакогенетического тестирования в прогнозировании геморрагических осложнений. Обнаружено, что носители аллеля *CYP2C19*17* (фенотипы «сверхбыстрых» и «быстрых» метаболизаторов) имели повышенный риск развития кровотечений. Более того, носительство генотипа *CYP2C19*17/*17* оказалось единственным фактором, статистически значимо связанным с возникновением кровотечений в исследуемой группе пациентов.

Диссертационное исследование выполнено с использованием большого объема первичного материала, включающего анализ историй болезни 187 пациентов на 1 этапе исследования и 150 пациентов на 2 этапе. Это позволяет констатировать значимость полученных результатов, а корректная статистическая обработка материала подтверждает их достоверность.

Выводы логичны и закономерно вытекают из содержания работы, соответствуют целям и задачам, поставленным в исследовании. Практические рекомендации конкретны. Представляется, что полученные результаты могут найти отражение в пациент-ориентированного подходе к ведению пациентов с ишемической болезнью сердца, в том числе при сочетании с фибрилляцией предсердий, с комплексным анализом клиницистом фармакогенетического профиля, когнитивного статуса, общей картины сопутствующих заболеваний и лекарственных назначений. Можно предполагать, что учет подобных данных позволит персонифицировать стратегии ведения и терапии и будет благоприятно сказываться на дальнейшем прогнозе и качестве жизни пациентов, снижая риски кровотечений, в чем и заключалась цель исследования.

По теме диссертации опубликовано достаточное количество научных трудов, отражающих её суть. Представленные в автореферате выводы и

рекомендации обоснованы. Автореферат диссертации построен по традиционной схеме, дает полное представление о широте и значимости проведенного исследования, всецело отражает основные положения работы, сформулированные в выводах и практических рекомендациях.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, диссертационная работа Дё В.А. «Персонализация антитромботической терапии пациентов с ишемической болезнью сердца и неклапанной фибрилляцией предсердий», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченным научным трудом и соответствует требованиям пункта 9 "Положения о порядке присуждения ученых степеней", утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), а её автор – Дё Валерия Анатольевна заслуживает присуждения искомой степени по специальностям: 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки), 3.3.6. Фармакология, клиническая фармакология (медицинские науки).

доктор медицинских наук (3.3.6. Фармакология, клиническая фармакология (медицинские науки)), доцент, профессор кафедры клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)



Лазарева Наталья Борисовна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Лазаревой Натальи Борисовны заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

доктор медицинских наук, профессор
Воскресенская Ольга Николаевна



18.03.2025г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119048, Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. Телефон: +7 (495) 609-14-00 E-mail: rectorat@staff.sechenov.ru Веб-сайт: <https://www.sechenov.ru>