Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)
Адрес: Санкт-Петербург, 191015, ул.Кирочная, д.41
ОКПО 30625447, ОКАТО 40298564000, ОГРН 1117847434990, ИНН 7842461679,
КПП 784201001, ОКВЭД 85.22; 86; 72.19; 84.21
Единая телефонная справочная: (812) 303-50-00, факс: (812) 303-50-35,
e-mail: rectorat@szgmu.ru
www.szgmu.ru

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по науке
и инновационной деятельности
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Северо-Западный государственный
медицинский университет имени И.И.
Мечникова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

_____ Н.В. Бакулина
«26» августа 2025 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Гридневой Юлии Юрьевны на тему: «Клинико-патогенетические особенности инфаркта миокарда у больных с сопутствующим гипотиреозом, влияние на прогноз», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы диссертационной работы

Многочисленные научные исследования в различных странах мира свидетельствуют о высокой распространенности ряда сердечно-сосудистых заболеваний среди населения, в том числе ишемической болезни сердца, а также высокой доли смертности и инвалидизации по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы.

На развитие и течение ишемической болезни сердца, в частности инфаркта миокарда, оказывает влияние ряд сопутствующих заболеваний. Как известно, гипотиреоз является фактором риска развития ишемической болезни сердца. Тесная связь гипотиреоза с риском сердечно-сосудистых событий и смертности показана в мета-анализе 55 когортных исследований с включением 1898314 участников, где риск хронической ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда и сердечно-сосудистой смертности значимо выше при гипотиреозе по сравнению с эутиреозом. Согласно данным медицинской литературы, даже субклинический гипотиреоз связан с более высоким риском сердечно-сосудистой смертности и смертности.

В работах ряда исследователей определено влияние гипотиреоза на течение хронической ишемической болезни сердца, выраженность коронарного атеросклероза. Однако остается нерешенной проблема влияния сопутствующего субклинического и манифестного гипотиреоза на течение острого инфаркта миокарда, частоту развития сердечно-сосудистых событий в разные периоды наблюдения. До настоящего времени остается неясной частота встречаемости гипофункции щитовидной железы у пациентов с инфарктом миокарда, особенно впервые выявленного гипотиреоза.

Таким образом, диссертационная работа Гридневой Юлии Юрьевны, посвященная выявлению частоты встречаемости гипотиреоза у пациентов с инфарктом миокарда, изучению клинико-патогенетических особенностей инфаркта миокарда у больных с сопутствующим субклиническим и манифестным гипотиреозом и влияния данной сочетанной патологии на прогноз, является актуальной и важной для современной кардиологии. Диссертационная работа представляет значительный интерес, как с точки зрения фундаментальной медицины, так и с позиции практического здравоохранения.

Научная новизна исследования, полученных результатов, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

В ходе исследования установлена высокая частота впервые диагностированного гипотиреоза у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST.

Автором выявлены клинико-анамнестические особенности у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и манифестным гипотиреозом по сравнению с пациентами без гипотиреоза и с пациентами с субклиническим гипотиреозом: значительно чаще регистрировались артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца в анамнезе, в остром периоде инфаркта миокарда у пациентов данной группы отмечались более частые пароксизмы фибрилляции предсердий, а также более высокий

риск сердечно-сосудистых осложнений по шкале TIMI.

В исследовании впервые продемонстрировано преобладание активации парасимпатического звена вегетативной нервной системы в регуляции сердечного ритма пациентов с сопутствующим манифестным гипотиреозом несмотря на острый период инфаркта миокарда. Вместе с тем у пациентов с субклиническим гипотиреозом наблюдаестся повышенная активность симпатического звена вегетативной нервной системы, как и у пациентов без гипотиреоза.

Анализ результатов коронароангиографии показал, что даже у пациентов с сопутствующим субклиническим гипотиреозом выявлено более выраженное поражение коронарных артерий по сравнению с пациентами с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST без гипотиреоза. У пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и манифестным гипотиреозом отмечается значимо более частая встречаемость многососудистого поражения коронарного русла.

Особое внимание в работе уделено анализу структурно-функциональных параметров сердца у пациентов с инфарктом миокарда и гипотиреозом. Автором показано, что у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и сопутствующим манифестным гипотиреозом выявлены бо̀льшие размер и объем левого предсердия, а также более выраженные нарушения систолической и диастолической функции левого желудочка по сравнению с пациентами без гипотиреоза. В работе установлены статистически значимые корреляционные связи между уровнями гормонов щитовидной железы (свободный трийодтиронин и тироксин) и эхокардиографическими показателями (индексированные размер и объём левого предсердия, ударный объем, ударный индекс), что свидетельствует о влиянии гипофункции щитовидной железы на процессы ремоделирования левых отделов сердца.

В диссертационной работе впервые проведен анализ частоты развития сердечно-сосудистых событий у пациентов, перенесших инфаркт миокарда, в зависимости от наличия сопутствующего гипотиреоза в течение 12 месяцев наблюдения. Установлено более частое развитие сердечно-сосудистых событий (пароксизмы фибрилляции предсердий, госпитализации по причине сердечно-сосудистых заболеваний) у пациентов с субклиническим гипотиреозом по сравнению с пациентами без гипофункции щитовидной железы. Кроме того, у пациентов с сопутствующим манифестным гипотиреозом отмечалось более частое развитие стенокардии напряжения, повторных случаев инфаркта миокарда, хронической сердечной недостаточности по сравнению с пациентами без гипотиреоза.

Результаты проведённого исследования свидетельствуют о необходимости своевременного выявления сопутствующего субклинического и манифестного гипотиреоза у пациентов с инфарктом

миокарда, коррекции терапии, включая проведение заместительной терапии с достижением эутиреоза, что позволит снизить риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий и улучшить прогноз.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и практики

Диссертация Гриневой Юлии Юрьевной имеет теоретическое и практическое значение. В результате проведенного сравнительного анализа многочисленных данных, включая клинические симптомы, результаты лабораторных и инструментальных исследований, как при сочетании инфаркта миокарда и субклинического или манифестного гипотиреоза, так и при отсутствии гипофункции щитовидной железы, определены особенности инфаркта миокарда при данной коморбидности, что позволяет уточнить патогенетические аспекты и расширить диагностические возможности врачей-кардиологов при развитии инфаркта миокарда у пациентов с сопутствующим гипотиреозом.

Результаты исследования имеют важное значение для практического здравоохранения. Автором показана необходимость выявления сопутствующего гипотиреоза у пациентов в остром периоде инфаркта миокарда, что позволит оптимизировать тактику ведения пациентов на различных этапах лечения и улучшить прогноз.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов, практических рекомендаций, сформулированных в диссертации

Достоверность результатов диссертационной работы Гридневой Юлии Юрьевной подтверждается достаточным количеством наблюдений на всех этапах исследования. Цель и задачи исследования логичны и конкретны. Выбор диагностических методик адекватен поставленным задачам и позволил автору сформулировать аргументированные выводы и практические рекомендации. Степень обоснованности научных положений и выводов обеспечены детальным сравнительным анализом и адекватной статистической обработкой результатов, проведенной в полном объеме и на высоком уровне.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, включая 4 публикации в изданиях из перечня ВАК Минобрнауки России, рекомендованных для размещения ключевых результатов диссертационных исследований.

Содержание диссертационной работы и ее оформление

Диссертация представлена на 140 страницах машинописного текста, содержит 25 рисунков и 25 таблиц. Структура работы включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты

собственного исследования, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы и список сокращений. Библиографическая справка содержит 175 литературных источников, из которых 25 отечественных и 150 зарубежных авторов.

Во введении Гриднева Юлии Юрьевной раскрыла актуальность исследования, обозначила цель и задачи, продемонстрировала научную новизну, теоретическую и практическую значимость, сформулировала основные положения, выносимые на защиту.

В первой главе подробно представлен обзор научной литературы с использованием достаточного количества отечественных и иностранных источников. Автором обозначены вопросы и проблемы изученных концепций, которые являются актуальными в настоящее время.

Во второй главе «Материалы и методы исследования» представлен дизайн исследования, дана характеристика групп пациентов, описаны лабораторные и инструментальные методы исследования, использованные в работе.

Результаты собственных исследований автор диссертационной работы описывает в третьей главе, которая состоит из нескольких подглав.

В результате первого (скринингового) этапа установлено, что впервые выявленный синдром гипотиреоза у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST встречался в каждом 3-4 случае: субклинический гипотиреоз - в 19,73%, манифестный гипотиреоз — в 7,7% случаев.

Результаты второго этапа исследования позволили определить особенности анамнеза и клинического течения в остром периоде инфаркта миокарда у пациентов с сопутствующим гипотиреозом. В результате проведенного сравнительного анализа параметров вариабельности ритма сердца, результатов коронароангиографии, а также показателей, характеризующих структурно-функциональное ремоделирование левых отделов сердца, автором диссертационной работы выявлены клинико-патогенетические особенности инфаркта миокарда у пациентов с сопутствующим субклиническим и манифестным гипотиреозом.

Анализ данных о частоте сердечно-сосудистых событий в течение года наблюдения после перенесённого инфаркта миокарда позволил автору установить высокую частоту встречаемости неблагоприятных сердечно-сосудистых событий не только у пациентов с сопутствующим манифестным гипотиреозом, но и с субклиническим гипотиреозом по сравнению с пациентами без гипофункции щитовидной железы.

Обсуждая результаты исследования, автор систематизировала полученные данные, сопоставляя их с данными других исследователей. Выводы и практические рекомендации диссертации обоснованы и логичны, вытекают из содержания работы.

Автореферат диссертационной работы соответствует основным положениям и в полной мере отражает ее содержание, выполнен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Внедрение основных результатов исследования и конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику кардиологического отделения Регионального сосудистого центра государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Ростовская областная клиническая больница». Основные положения диссертации используются в материалах лекций и практических занятий для студентов лечебно-профилактического факультета и ординаторов кафедры внутренних болезней №1 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Полученные автором результаты представляют несомненный научный и практический интерес, выводы обоснованы, что позволяет рекомендовать тактику ведения пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и сопутствующим гипотиреозом к использованию в клинической практике врачей-кардиологов с целью улучшения прогноза у коморбидных больных.

Замечания и вопросы по диссертационной работе

Принципиальных замечаний по диссертационной работе не имеется. Отдельные неточности не снижают научно-практической значимости работы. В порядке научной дискуссии возникло несколько вопросов:

1. Учитывая высокий риск развития миопатии у пациентов с гипотиреозом при применении высоких доз статинов, какова была ваша тактика ведения в отношении назначения статинов при наличии сопутствующего гипотиреоза?

2. Чем, по Вашему мнению, обусловлено более частое развитие сердечно-сосудистых событий у пациентов, перенесших инфаркт миокарда, при наличии сопутствующего субклинического гипотиреоза?

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Гридневой Юлии Юрьевны на тему: «Клинико-патогенетические особенности инфаркта миокарда у больных с сопутствующим гипотиреозом, влияние на прогноз», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является завершенной научно-квалификационной

работой, в которой на основании проведенных автором исследований решена актуальная научная задача, имеющая существенное значение для кардиологии, – выявлена высокая частота встречаемости манифестного и субклинического гипотиреоза у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST, определены клинико-патогенетические особенности инфаркта миокарда при наличии сопутствующего гипотиреоза.

По своей актуальности, научной новизне, объему выполненных исследований, глубине анализа полученных данных и их доказательности, научной и практической ценности выводов и практических рекомендаций, диссертация полностью соответствует требованиям Положения «О присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24 сентября 2013 г., предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской терапии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России, протокол № 1 от «25» августа 2025 года.

Заведующий кафедрой факультетской терапии
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России
доктор медицинских наук, профессор
Болдуева Светлана Афанасьевна

Подпись: С.А. Болдуева
Заверяю: помощник ректора
Т.С. Шепелева
«26» 08 2025 г.

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
1835 · 1907
2011
№2

В ДИССЕРТАЦИОННЫЙ СОВЕТ 21.2.014.04, действующий на базе федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Кубанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Гридневой Юлии Юрьевны на тему «Клинико-патогенетические особенности инфаркта миокарда у больных с сопутствующим гипотиреозом, влияние на прогноз» по специальности 3.1.20. Кардиология (медицинские науки)

Полное название ведущей организации	федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова" Министерства здравоохранения Российской Федерации
Сокращенное название ведущей организации	ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Сайганов Сергей Анатольевич доктор медицинских наук, профессор Ректор ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание сотрудника, утвердившего отзыв ведущей организации	Бакулина Наталья Валерьевна доктор медицинских наук, профессор Шифр специальности: 14.01.04. Внутренние болезни Проректор по науке и инновационной деятельности ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым им защищена диссертация, ученое звание сотрудника, составившего отзыв ведущей организации	Болдуева Светлана Афанасьевна доктор медицинских наук, профессор Шифр специальности: 14.00.06 Кардиология заведующий кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России
Список основных публикаций работников ведущей организации по тематике диссертации в	1. Синдром коуниса 1 типа: повторные инфаркты миокарда у пациентки с аспирин-индуцированным респираторным заболеванием. клинический случай / Болдуева

рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет	С.А., Ярмош И.В., Гузева В.М., Негрей Я.В., Савельева М.А. // Российский кардиологический журнал. – 2024. – Т. 29. – № S2. – С. 19-26. 2. Клинико-лабораторные предикторы неблагоприятного прогноза заболевания у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST / Мазнев Д.С., Болдуева С.А., Леонова И.А., Шлойдо Е.А. // Кардиологический вестник. – 2023. – Т. 18. – № 2-2. – С. 61-62. 3. Особенности течения острого инфаркта миокарда на догоспитальном этапе у женщин разного возраста / Третьякова Н.С., Леонова И.А., Болдуева С.А. // Скорая медицинская помощь. – 2022. – Т. 23. – № 1. – С. 27-44. 4. Инфаркт миокарда 2-го типа и повреждение миокарда: современное состояние проблемы / Облавацкий Д.В., Болдуева С.А., Соловьева М.В. // Вестник Северо-Западного государственного медицинского университета им. И.И. Мечникова. – 2021. – Т. 13. – № 1. – С. 5-13. 5. Клинический случай развития инфаркта миокарда 2 типа как осложнения новой коронавирусной инфекции / Облавацкий Д.В., Болдуева С.А., Алексеева С.В., Сушкова А.А., Михайлов Р.Р., Винничук С.А. // Скорая медицинская помощь. – 2021. – Т. 22. – № 3. – С. 65-70. 6. Прогностическое значение фибрилляции предсердий у больных, перенесших инфаркт миокарда. Результаты многолетнего наблюдения / Соловьева М.В., Болдуева С.А. // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т. 26. – № 2. – С. 34-40. 7. Особенности личностно-адаптационного потенциала у женщин молодого и среднего возраста с острым инфарктом миокарда /Третьякова Н.С., Леонова И.А., Болдуева С.А., Соловьева С.Л. // Профилактическая и клиническая медицина. – 2021. – Т. 78, – № 1. – С. 38-45. 8. Особенности клинической картины и результатов лабораторно-инструментальных исследований при различных механизмах

	развития инфаркта миокарда 2-го типа /Облавацкий Д.В., Болдуева С.А. // CardioСоматика. – 2021. – Т. 12. – № 3. – С. 132-138.

Адрес ведущей организации

Индекс	191015
Город	г. Санкт-Петербург
Улица	Кирочная
Дом	41
Телефон	8 (812) 303-50-01
e-mail	rectorat@szgmu.ru
Web-сайт	www.szgmu.ru

В соответствии с Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации №1 от 09.01.2020 г. «Об определении состава информации о государственной научной аттестации для включения в федеральную информационную систему государственной научной аттестации», согласие на обработку персональных данных подтверждаю.

Проректор по науке и инновационной деятельности
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России Н.В. Бакулина

11.06.2025.