

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации «Особенности структуры и функций органов-мишеней у больных хронической сердечной недостаточностью ишемической этиологии в сочетании с бронхиальной обструкцией», представленной Масалкиной Ольгой Владимировной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология» (медицинские науки)

Актуальность диссертации Масалкиной Ольги Владимировной, посвященная определению закономерностей течения хронической сердечной недостаточности (ХСН) и ремоделирования органов-мишеней у больных с недостаточностью кровообращения на фоне ИБС и АГ в сочетании с бронхиальной обструкцией, не вызывает сомнений. Необходимость выполнения таких исследований подтверждена реальной клинической практикой, в которой преобладают больные кардиального профиля с множественной коморбидной патологией, в том числе, из наиболее часто встречающихся нозологий – хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), что, безусловно, меняет течение и подходы к терапии, как основного заболевания, так и сопутствующей патологии, негативно влияет на состояния других органов-мишеней (артерий, почек, сердца). Более того, хорошо известны данные о том, что прогноз больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и ХОБЛ значительно хуже, чем у больных без бронхиальной обструкции. Пациенты ХСН на фоне ХОБЛ реже используют в лечении бета-адреноблокаторы, чаще – агонисты бета₂-рецепторов, что, в свою очередь, может привести к прогрессированию обоих заболеваний, ухудшению качества жизни и прогноза.

Автор в работе подтверждает, что и у больных АГ, ИБС, ХОБЛ неблагоприятное влияние на формирование и прогрессирование ХСН оказывают высокая частота коморбидной патологии, наличие факторов сердечно-сосудистого риска, таких как ожирение, дислипидемия, АГ, более

низкая частота применения эффективных медикаментозных средств для лечения ХСН (ИАПФ, бета-адреноблокаторы).

Диссертационное исследование отличает глубокий аналитический подход к полученным результатам, который реализовался в определении фенотипа ХСН у больных ИБС, АГ и ХОБЛ, характеризующегося более высоким уровнем миокардиального стресса, определенного по концентрации N-терминального фрагмента натрийуретического пептида в сыворотки крови, в сочетании с более выраженной диастолической дисфункцией, как левого желудочка, так и правого желудочка, и наличием сохраненной фракции выброса левого желудочка более, чем у 80% больных.

Интересны данные, полученные автором, в отношении особенностей перестройки сердца у больных ХСН и ХОБЛ, которые представлены не только отсутствием нарушений систолической функции левого желудочка у большинства больных, преобладанием диастолической дисфункции левого желудочка и правого желудочка, но и снижением индексированных объемов левого желудочка и левого предсердия, высокой частотой развития гипертрофии левого желудочка без достоверных различий между пациентами групп по наличию и выраженности легочной гипертензии.

Для оценки ремоделирования органов-мишеней у больных ХСН в зависимости от наличия или отсутствия бронхиальной обструкции автор использует очень точные методики, такие как определение уровня цистатина С в сыворотке крови для оценки фильтрационной функции почек, индекса САVI для оценки функционального состояния артерий по данным объемной сфигмоплетизмографии, который не зависит от уровня АД, тканевого ингибитора матриксных металлопротеиназ I типа в сыворотке крови для оценки коллагенолиза, отражающего структурное ремоделирование органов-мишеней в целом. Использование этих методов позволило диссертанту продемонстрировать, что у больных ХСН на фоне ИБС, АГ, ХОБЛ

регистрируются более выраженные нарушениями фильтрационной функции почек, более высокая жесткость артерий.

Большое клиническое значение имеет выявленный автором новый патогенетический механизм прогрессирования ХСН и перестройки органов-мишеней у больных ХОБЛ с множественной кардиальной патологией, характеризующийся увеличением патологического коллагенообразования в тканях и, соответственно, риском фиброза, на основании увеличения в сыворотке крови концентрации ТИМР-1 и, предположительно, увеличения сурфактанта А.

Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, на основании данных автореферата можно сделать следующее **заключение**: диссертация Масалкиной Ольги Владимировны «Особенности структуры и функций органов-мишеней у больных хронической сердечной недостаточностью ишемической этиологии в сочетании с бронхиальной обструкцией», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Козиоловой Натальи Андреевны, является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи кардиологии, - модернизация подходов к диагностике ХСН в условиях множественной кардиальной патологии и бронхообструктивного синдрома, возможность раннего выявления поражения органов-мишеней.

Диссертационная работа О.В. Масалкиной «Особенности структуры и функций органов-мишеней у больных хронической сердечной недостаточностью ишемической этиологии в сочетании с бронхиальной обструкцией», на основании анализа автореферата, полностью соответствует всем критериям, установленным п. 9 «Положения о порядке присвоения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. и требованиям ВАК России, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор

