

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Губаревой Ирины Валерьевны
«Артериальная гипертония и хроническая сердечная недостаточность:
нейрогуморальные, гемодинамические предикторы ремоделирования сердца
и формирования диастолической дисфункции», представленной на
соискание учёной степени доктора медицинских наук,
по специальности 14.01.05 - Кардиология

Артериальная гипертония остается одним из наиболее распространенных сердечно-сосудистых заболеваний, приводящих к поражению органов-мишеней и высокой сердечно-сосудистой смертности. Известно, что артериальная гипертония ассоциируется с развитием хронической сердечной недостаточности не менее чем в 80% случаев. Традиционно изолированная диастолическая дисфункция левого желудочка считается ведущим механизмом развития хронической сердечной недостаточности при артериальной гипертонии. Гипертрофия левого желудочка рассматривается как основной механизм нарушения диастолической функции сердца и определяет прогноз заболевания, являясь независимым фактором риска развития сердечно-сосудистых осложнений и смертности. Однако в настоящее время активно обсуждаются и другие патогенетические концепции развития артериальной гипертонии и хронической сердечной недостаточности: проблема жесткой периферии, ремоделирование сосудов и др. Поэтому тема диссертационного исследования Губаревой Ирины Валерьевны является современной и актуальной.

Целью исследования была оптимизация неинвазивной диагностики структурно-функциональных изменений сердечно-сосудистой системы у больных с артериальной гипертонией для повышения эффективности профилактики ремоделирования сердца и хронической сердечной недостаточности. Задачи исследования соответствуют поставленной цели. Достоверность научных выводов и положений основана на достаточном по количеству клиническом материале, современных методах исследования и статистической обработке данных.

В ходе исследования были существенно расширены представления о патогенезе, предикторах стабилизации артериальной гипертонии, ремоделирования сердца и развития диастолической дисфункции.

Получены новые научные данные, расширяющие знания о патогенезе артериальной гипертонии. Впервые разработан способ определения необходимости назначения или коррекции гипотензивной терапии у больных

с артериальной гипертонией на основании оценки диастолического миокардиального стресса с помощью определения натрийуретических пептидов (NT-proBNP), индекса площади систолического артериального давления (САД) и суточного индекса САД (Патент РФ на изобретение № 2561296). Доказана взаимосвязь NT-proBNP и параметров, характеризующих структурное и функциональное ремоделирование левого желудочка и артериальных сосудов, которая позволяет рассматривать NT-proBNP в качестве маркера бессимптомной дисфункции миокарда левого желудочка и артериальных сосудов при артериальной гипертонии, стратифицирующего риск. Предложены новые маркеры ремоделирования и нарушения функции левого желудочка у больных АГ, расширяющие возможности ранней диагностики хронической сердечной недостаточности.

Впервые разработан способ прогнозирования развития диастолической дисфункции левого желудочка у больных гипертонической болезнью (Патент РФ на изобретение № 2564087) и программа прогнозирования диастолической дисфункции левого желудочка у больных гипертонической болезнью (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2014619719).

Полученные данные целесообразно использовать в практической работе врачей многих специальностей, в первую очередь, врачей общей практики, терапевтов и кардиологов.

Основные положения диссертации отражены в 30 публикациях, из них 14 - в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки РФ.

Научная новизна подтверждена патентами Российской Федерации и свидетельством о регистрации программы для ЭВМ. Результаты работы неоднократно обсуждены на региональном, всероссийском и международном уровнях. Полученные результаты исследования позволили сформулировать рекомендации для внедрения в клиническую практику и учебный процесс.

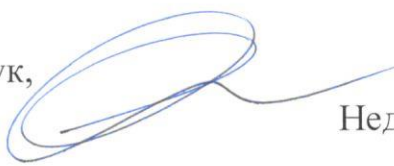
Критических замечаний нет.

Анализ автореферата показал, что диссертационная работа Губаревой Ирины Валерьевны «Артериальная гипертония и хроническая сердечная недостаточность: нейрогуморальные, гемодинамические предикторы ремоделирования сердца и формирования диастолической дисфункции», представленная на соискание учёной степени доктора медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной проблеме, результаты которой имеют существенное значение для современной кардиологии, полностью соответствует требованиям п. 9-14 Положения о

присуждении учёных степеней, утверждённого Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Губарева Ирина Валерьевна - заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.085.03.

Заведующий кафедрой терапии и эндокринологии
факультета усовершенствования врачей
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения
высшего образования
«Волгоградский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
400131, Россия, Волгоградская область,
г. Волгоград, площадь Павших Борцов, д.1
Телефон: +7 (8442) 38-50-05;
e-mail: post@volgmed.ru,
nedogodasv@rambler.ru,
доктор медицинских наук,
профессор



Недогода Сергей Владимирович

« » марта 2017 г.

