

ОТЗЫВ

официального оппонента, заведующего кафедрой госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук, профессора Либис Романа Ароновича по диссертации Губаревой Ирины Валерьевны на тему: «Артериальная гипертензия и хроническая сердечная недостаточность: нейрогуморальные, гемодинамические предикторы ремоделирования сердца и формирования диастолической дисфункции», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология

Актуальность выполненного исследования

Заболевания сердечно-сосудистой системы занимают ведущее место в структуре смертности населения промышленно развитых странах мира, в том числе и в Российской Федерации, где на их долю приходится более половины всех случаев смерти. Распространенность артериальной гипертензии, по данным эпидемиологических исследований, составляет около 40% взрослого населения РФ. Безусловно, одной из основных в кардиологической практике является проблема оказания помощи больным с хронической сердечной недостаточностью в силу сохраняющего крайне высокого уровня смертности у этих пациентов на поздних стадиях сердечной декомпенсации, при наличии выраженного снижения систолической функции миокарда левого желудочка.

Известно, что большинство таких пациентов проходят путь в кардиологическом континууме «артериальная гипертензия» - «ремоделирование сердца» - «диастолическая дисфункция» - «ХСН с сохраненной фракцией выброса левого желудочка» - «ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка» - летальный исход. Одним из путей улучшения прогноза у этих па-

№	18
Вкл. №	03
« dd »	2017 г.
Самарский государственный медицинский университет Министерство здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-79-76	

циентов является как можно более раннее выявление первых признаков сердечной недостаточности у больного с артериальной гипертонией и ее своевременная и адекватная терапия.

Однако объективизация диагноза, а тем более прогнозирование развития ХСН у больного с артериальной гипертонией является непростой задачей, особенно на ранних стадиях ее развития, на этапе диастолической дисфункции. Клиницисту крайне желательно получить предикторы развития ХСН у больных с артериальной гипертонией.

Все вышеизложенное определяет несомненную актуальность диссертационного исследования И.В. Губаревой.

Новизна исследования и полученных результатов, степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Основные научные положения диссертации подтверждаются хорошо продуманным планом исследования. Автором сформулированы конкретные задачи, вытекающие из основной цели исследования - оптимизация неинвазивной диагностики структурно-функциональных изменений сердечно-сосудистой системы у больных с артериальной гипертонией для повышения эффективности профилактики ремоделирования сердца и хронической сердечной недостаточности.

Достоверность полученных данных определяется тщательным подбором пациентов и их разделением на сопоставимые группы, наличием четкого дизайна исследования. Автором использованы современные лабораторные и инструментальные методы исследования. Статистическая обработка полученных результатов выполнена корректно, с использованием адекватного математического аппарата.

Научная новизна исследования заключается, во-первых, в том, что в диссертации предложены новые маркеры ремоделирования и нарушения функции левого желудочка у больных АГ; во-вторых, автором разработан способ прогнозирования развития диастолической дисфункции левого желудочка у больных гипертонической болезнью; в-третьих, создана программа прогнозирования диастолической дисфункции левого желудочка у больных гипертонической болезнью; в-четвертых, разработан способ определения необходимости назначения или коррекции гипотензивной терапии у больных с артериальной гипертензией на основании оценки диастолического миокардиального стресса с помощью определения NT-proBNP, индекса площади САД и суточного индекса САД.

Весомость и новизна результатов исследования убедительно подтверждены двумя патентами на изобретение и свидетельством о государственной регистрации программы для ЭВМ.

Значимость для науки и практики результатов диссертации, возможные конкретные пути их использования

Полученные в диссертационном исследовании И.В. Губаревой результаты обосновывают необходимость комплексного обследования больных с артериальной гипертензией с использованием методов иммуноферментного, ультразвукового, доплеровского исследования в сочетании с мониторингом артериального давления (СМАД) и вариабельности сердечного ритма (ВСР) для объективизации структурно-функциональных изменений и стратификации группы повышенного риска развития осложнений АГ.

Предложенный автором способ прогнозирования развития диастолической дисфункции левого желудочка у больных гипертонической болезнью (Патент на изобретение № 2564087 от 01.09.2015) обосновывает новые критерии прогнозирования диастолической дисфункции левого желудочка.

Этой же цели служит и созданная компьютерная программа, которая может быть использована в практической работе врачей многих специальностей, в первую очередь, врачей общей практики, терапевтов и кардиологов с целью коррекции терапии, профилактики развития симптомной хронической сердечной недостаточности.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и состоит из введения, обзора литературы, описания материала и методов исследования, результатов собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и библиографического указателя, включающего 107 отечественных и 265 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 42 таблицами и 34 рисунками.

Во введении автором приводятся сведения, подтверждающие актуальность работы, дается характеристика целей и задач, научной новизны и практической значимости работы, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава представляет собой литературный обзор, отражающий сведения о механизмах формирования хронической сердечной недостаточности у больных с артериальной гипертонией, их взаимосвязи. Обзор литературы в полной мере отражает актуальность цели исследования, обосновывает выбранные автором методики исследования.

Во второй главе дается характеристика обследованных больных, описаны методы их обследования. Приведены конкретные критерии включения в исследование. Следует отметить, что все методы, которые были использованы в процессе проведения исследования, соответствуют существующим европейским и национальным рекомендациям.

Третья глава посвящена изложению результатов собственных исследований. Автором проведена оценка роли и значимости существующих маркеров хронической сердечной недостаточности, предложены новые маркеры ремоделирования и нарушения функции левого желудочка у больных АГ.

В этой главе также представлены способ прогнозирования развития диастолической дисфункции левого желудочка у больных гипертонической болезнью, а также математические модели для прогнозирования развития диастолической дисфункции левого желудочка и определения необходимости назначения или коррекции гипотензивной терапии у больных с артериальной гипертонией.

В заключении проведена систематизация результатов, полученных на всех этапах проведенного исследования. Очень подробно, с позиции современных взглядов, автором даётся приемлемое объяснение полученных данных.

Выводы логично вытекают из результатов проведенных исследований.

Практические рекомендации могут быть внедрены в клиническую практику врачами общей практики, терапевтами и кардиологами.

Автореферат отражает основные положения диссертации.

По теме диссертации опубликовано 30 работ, в том числе 14 статей в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, оформлено 2 патента, 1 компьютерная программа.

Принципиальных замечаний по диссертации нет.

Считаю необходимым также получить пояснение по ряду вопросов, имеющим, в основном, уточняющий и дискуссионный характер:

1. Известно, что для больных с ХСН характерна активация симпатoadреналовой системы. По Вашим же данным, гиперсимпатикотония сопровождается более низким риском развития ХСН (65%, 4 кластер пациентов) по сравнению с

- пациентами 1 кластера, у которых риск развития ХСН выше (95%), а уровень симпатической активности снижен. Как Вы это объясните?
2. Каким образом патогенетически связаны диаметр общей сонной артерии слева и риск развития диастолической дисфункции у пациентов с артериальной гипертонией? Почему диаметр правой общей сонной артерии не может служить предиктором развития ХСН?
 3. Являются ли выявленные Вами у больных артериальной гипертонией изменения церебральной гемодинамики облигатными для развития диастолической дисфункции? Возможно ли их развитие в отсутствие ХСН? Возможно ли развитие ХСН при отсутствии нарушений церебрального кровотока?

Заключение

Диссертация Губаревой Ирины Валерьевны на тему: «Артериальная гипертония и хроническая сердечная недостаточность: нейрогуморальные, гемодинамические предикторы ремоделирования сердца и формирования диастолической дисфункции» является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение проблемы – оптимизации неинвазивной диагностики структурно-функциональных изменений сердечно-сосудистой системы у больных с артериальной гипертонией для повышения эффективности профилактики ремоделирования сердца и хронической сердечной недостаточности, что имеет существенное значение для кардиологии.

Диссертация Губаревой Ирины Валерьевны «Артериальная гипертония и хроническая сердечная недостаточность: нейрогуморальные, гемодинамические предикторы ремоделирования сердца и формирования диастолической дисфункции» соответствует критериям, установленным для диссертаций на

соискание ученой степени доктора наук в разделе II «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), а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 - Кардиология.

Официальный оппонент,
заведующий кафедрой госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Оренбургский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

 Роман Аронович Либис

460000, Российская Федерация, г. Оренбург, ул.Советская/ул.М.Горького/
пер.Дмитриевский, 6/45/7, телефон: +7(3532)776103, e-mail: orgma@esoo.ru



Личную подпись 
заверяю

Начальник отдела кадров

с отводом отскоки
22.02.2017