



Министерство здравоохранения
Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное учреждение

**РОССИЙСКИЙ
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ
НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ
КОМПЛЕКС**

ОГРН 1037739144640 ИНН 7731243467
121552, г. Москва, 3-я Черепковская ул., 15а

Тел. 140-93-36, факс: 8/495-414-60-31
www.cardioweb.ru info@cardioweb.ru

Исх. № 23-1/19 от 28.02.2017

на № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. генерального директора
Федерального государственного
бюджетного учреждения
«Российский кардиологический
научно-производственный комплекс»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
академик РАН, профессор
И. Е. Чазова

«28» февраля 2017 г.



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕГО УЧРЕЖДЕНИЯ

Федерального государственного бюджетного учреждения
«Российский кардиологический научно-производственный комплекс»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

о научно-практической ценности 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 проблемы

Артериальная гипертензия ассоциируется с развитием хронической сердечной недостаточности (ХСН) не менее чем в 80% случаев. Распространенность ХСН растет в среднем на 1,2 человека на 1000 в год и возрастной группе мужчин от 40 до 59 лет заболеваемость хронической сердечной недостаточностью более высокая в сравнении с другими возрастными группами. Поэтому важность раннего выявления артериальной гипертензии и эффективного контроля артериального давления в снижении риска сердечно-сосудистых осложнений продемонстрировали многочисленные клинико-эпидемиологические исследования. Однако, научные работы до настоящего времени полностью не разъясняют вопросы развития, стабилизации и прогноза артериальной

№ документа	16
Дата	01.03.17
Самарский государственный медицинский университет Министерство здравоохранения Российской Федерации	
Тел./факс: 8 (846) 333-29-76	

гипертонии. Основная задача исследователей последнего десятилетия - поиск универсальных и доступных для скрининга неинвазивных предикторов развития, стабилизации АГ и сердечно-сосудистых осложнений, в том числе и ХСН, у пациентов с АГ без клинических признаков сердечной недостаточности, что и было успешно реализовано автором диссертации.

Диссертация выполнена по плану научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, номер государственной регистрации темы 012.012.63.184.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

В ходе исследования были получены новые научные данные, свидетельствующие о персонифицирующей роли NT-proBNP в патогенезе артериальной гипертонии.

На основании оценки диастолического миокардиального стресса с помощью определения NT-proBNP, индекса площади систолического артериального давления (САД) и суточного индекса САД, впервые разработан способ определения необходимости назначения или коррекции гипотензивной терапии у больных с артериальной гипертонией (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 (АГ), стратифицирующего риск сердечно-сосудистых осложнений.

Автором предложены новые маркеры ремоделирования и нарушения функции левого желудочка у больных АГ, расширяющие возможности ранней диагностики хронической сердечной недостаточности с сохраненной и средне - сниженной фракцией выброса левого желудочка.

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).

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций.

Достоверность научных выводов и положений основана на достаточном по количеству клиническом материале, современных методах исследования и статистической обработке данных. Полученные результаты исследования проанализированы с помощью традиционных методов описательной статистики с использованием вариационного, регрессионного, дисперсионного, системного многофакторного анализа, с применением критериев доказательной медицины.

Основные положения исследования доложены на Всероссийских и региональных конференциях и конгрессах.

По теме диссертации опубликованы 30 печатных работ (из них 14 статей в изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России), получены 2 патента РФ на изобретение (патент РФ на изобретение № 2564087, патент РФ на изобретение № 2561296), 1 Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2014619719.

Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

Значимость полученных результатов для науки и практики.

На основе многофакторного анализа с учетом не изученных ранее факторов риска развития артериальной гипертонии и ремоделирования миокарда создана теоретическая основа, открывающая широкие перспективы для разработки инновационных подходов к ранней клинической диагностике, лечению и профилактике хронической сердечной недостаточности с сохраненной и средне - сниженной фракцией выброса левого желудочка.

Результаты проведенного исследования обосновывают необходимость комплексного обследования больных с артериальной гипертонией для объективизации структурно-функциональных изменений и стратификации группы повышенного риска развития осложнений АГ.

Доказана необходимость определения NT-proBNP, расчета миокардиального стресса, фракции укорочения средних слоев миокарда (ФУСВ), соотношения систолический миокардиальный стресс/индекс конечно-систолического объема (МСсист/иКСО), диаметра общей сонной артерии у больных с АГ для стратификации по риску развития ХСН и оптимизации терапевтических подходов.

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

Программа ЭВМ для прогнозирования диастолической дисфункции левого желудочка у больных гипертонической болезнью (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ № 2014619719) может быть использована в практической работе врачей многих специальностей, в первую очередь, врачей общей практики и кардиологов с целью коррекции терапии, профилактики развития симптомной хронической сердечной недостаточности.

Разработанный способ определения необходимости назначения или коррекции гипотензивной терапии у больных с артериальной гипертонией на основании оценки диастолического миокардиального стресса с помощью определения NT-proBNP, индекса площади САД и суточного индекса САД (Патент РФ на изобретение № 2561296) обосновывает новые критерии назначения или коррекции гипотензивной терапии у больных с артериальной гипертонией.

Рекомендации по использованию результатов и выводов.

Основные результаты диссертации, практические рекомендации, изложенные в работе, рекомендуется внедрять в практическую работу терапевтов, кардиологов, врачей общей практики.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе на кафедрах внутренних болезней.

Заключение.

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.

В исследовании Губаревой Ирины Валерьевны решена крупная практическая проблема – оптимизации неинвазивной диагностики структурно-функциональных изменений сердечно-сосудистой системы у

больных с артериальной гипертонией для повышения эффективности профилактики ремоделирования сердца и хронической сердечной недостаточности.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Губаревой Ирины Валерьевны 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. Автор – Губарева Ирина Валерьевна – заслуживает присуждения учёной степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.05 – Кардиология.

Отзыв на диссертацию обсуждён на заседании отдела заболевания миокарда и сердечной недостаточности «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» (протокол № 03 от «27» февраля 2017 г.).

Руководитель отдела заболевания миокарда и
сердечной недостаточности
«Российский кардиологический
научно-производственный комплекс»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации заслуженный деятель
науки РФ, доктор медицинских наук,
профессор

Терещенко Сергей Николаевич

28.02.17

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Российский кардиологический научно-производственный комплекс» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 121552, Российская Федерация, город Москва, улица 3-я Черепковская, дом 15-а, телефон +7 (499) 140-93-36, e-mail info@cardioweb.ru.

*Подпись
Заврею*



*С.И.
С.И.*

С отзывом 05.03.2017

01.03.2017