

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе ГБОУ ВПО "Московский
государственный медико-стоматологический университет
имени А.И. Евдокимова" Минздрава России



Вольская Е.А.

« 19 » ноября 2014 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации о научной и практической ценности диссертации

Деришевой Дарьи Александровны «Сравнительная характеристика
ишемической болезни сердца в сочетании с артериальной гипертензией при
различной массе миокарда левого желудочка», представленной на соискание
ученой степени кандидата медицинских наук по специальности

14.01.05 – кардиология (медицинские науки)

Актуальность исследования. Ишемическая болезнь сердца и
артериальная гипертензия является частой комбинированной сердечно-
сосудистой патологией. В фармако-эпидемиологическом исследовании
ПИФАГОР частота ИБС среди больных АГ составила 23%, инфаркта миокарда
(ИМ) в анамнезе - 10,2%. Гипертрофия миокарда левого желудочка является
независимым фактором риска возникновения ишемической болезни сердца в том

числе инфаркта миокарда, сердечной недостаточности, желудочковых нарушений ритма и внезапной кардиальной смерти у больных с АГ, а также приводит к возрастанию сердечно-сосудистой летальности в 2,3 раза.

К нейрогуморальным факторам, ассоциированным с гипертрофией миокарда левого желудочка, следует отнести повышение активности симпатoadrenalовой системы и ренин-ангиотензин-альдостероновой системы. Альдостерон является независимым фактором развития и прогрессирования кардиоваскулярных повреждений.

Гипертрофия миокарда левого желудочка зависит не только от клинических, но и от генетических факторов. Неоднозначная роль полиморфизма С-344Т гена альдостеронсинтазы в развитие гипертрофии левого желудочка у больных с сочетанием ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии.

В связи с изложенным, диссертационная работа Д.А. Деришевой, посвященная изучению зависимости поражения коронарного русла, уровня биохимических маркеров (NT-proBNP, альдостерона) и проведения генетического типирования по полиморфизму С-344 Т гена альдостеронсинтазы у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией при различном индексе массы миокарда левого желудочка, является актуальной и своевременной.

Актуальность темы диссертационного исследования, его цель и задачи не вызывают сомнения.

Обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций, их достоверность и новизна. Работа выполнена на достаточном, для формулировки

обоснованных выводов, клиническом материале, базирующемся на результатах обследования 225 больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией с различной массой миокарда левого желудочка.

Методики исследования современны и разнообразны. В работе использованы современные, адекватные поставленным задачам, инструментальные и лабораторные методы исследования (селективная коронароангиография, определение уровней NT-proBNP, альдостерона и полиморфизма *C-344T* гена альдостеронсинтазы).

Результаты работы корректно оформлены, верифицированы при помощи современных методов статистического анализа, что вместе с достаточным объемом клинического материала позволяет считать полученные результаты и их трактовку убедительными. Обширный иллюстративный материал (28 таблиц, 12 рисунков), корректная статистическая обработка убедительно доказывают достоверность полученных результатов и точность сделанных выводов.

Сформулированные на основе полученных результатов выводы логичны, обоснованы и подтверждены достаточным объемом выполненных исследований.

Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень достоверности и аргументации. Обоснованность научных положений, сформулированных в диссертации, подтверждается соответствующим объемом исследований и использованием многогранного диагностического комплекса.

Практические рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы проведенными исследованиями и должны служить руководством в работе для врачей-кардиологов и терапевтов.

Диссертация выполнена в соответствии с планом ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России. Полученные результаты являются новыми, обоснованными и имеют научное и практическое значение.

Научная и (или) практическая ценность. На основании результатов коронароангиографического исследования у больных ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией с гипертрофией левого желудочка обнаружено преобладание гемодинамически значимых стенозов и многососудистого поражения коронарного русла, по сравнению с больными с нормальным индексом массы миокарда левого желудочка.

В работе впервые установлены ассоциации концентрации NT-proBNP с индексом массы тела, показателями артериального давления, длительностью артериальной гипертензии и индексом массы миокарда левого желудочка у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией.

Впервые выявлены прямые корреляционные связи содержания NT-proBNP с количеством пораженных сосудов и степенью их стеноза.

Впервые изучено содержание NT-proBNP и альдостерона плазмы у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией при различных типах гипертрофии левого желудочка.

Впервые изучено влияние полиморфизма *C-344T* гена альдостеронсинтазы на характер поражения коронарного русла у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией при различной массе миокарда левого желудочка. Впервые определено, что гетерозиготный генотип *CYP11B2*

T/C ассоциирован с достоверно более тяжелым поражением коронарного русла, а также с увеличением индекса массы миокарда левого желудочка и повышением концентрации альдостерона плазмы.

Значимость полученных результатов для медицинской науки и клинической практики. Научно-практическая значимость работы определяется актуальностью темы, адекватным решением конкретно поставленных задач, достоверностью полученных результатов, и прежде всего определяется проблемой своевременного выявления группы больных с ГЛЖ, в связи с обнаруженными значимыми ассоциациями индекса массы миокарда левого желудочка с количеством пораженных коронарных сосудов и степенью их стеноза у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией. Автором на основании результатов исследования теоретически обоснована целесообразность ранней диагностики состояния коронарного русла у больных ишемической болезнью сердца и артериальной гипертензией при наличии гипертрофии левого желудочка.

Полученные в ходе комплексной оценки данные позволили автору рекомендовать определение уровней NT-proBNP и альдостерона, в рутинной клинической практике, как маркеров, отражающих степень выраженности гипертрофии левого желудочка и тяжесть поражения коронарного русла у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией.

На основании результатов проведенного исследования получены данные, дополняющие методологический подход к комплексной оценке генетической

предрасположенности к развитию гипертрофии левого желудочка.

Результаты исследования могут быть использованы в процессе преподавания студентам на кафедрах терапии, кардиологии, врачам на этапе постдипломного образования и в практическом здравоохранении на уровне стационара.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов, приведенных в диссертации. Диссертационная работа Д.А. Деришевой является законченным научным исследованием. Работа выполнена в традиционном стиле, состоит из введения, трех глав (обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственного исследования), обсуждения полученных результатов, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Работа хорошо иллюстрирована, отличается ясностью и логичностью изложения, хорошим литературным языком. Список литературы включает 57 отечественных и 171 иностранных источника.

Основные положения диссертации опубликованы в 15 печатных работах, в том числе 4 работы в ведущих рецензируемых научных журналах, рекомендуемых для публикаций основных результатов исследования.

Основные положения диссертации доложены и обсуждены на конференциях различного уровня (городских, межрегиональных, в том числе с международным участием).

Работа апробирована и рекомендована к защите на расширенном заседании проблемной комиссии «Актуальные проблемы профилактики, диагностики и лечения внутренних болезней», кафедры госпитальной терапии и клинической

фармакологии ГБОУ ВПО НГМУ Минздрава России.

Весь материал, представленный в диссертации, получен, обработан, проанализирован автором лично. Самостоятельно проведены сравнительный анализ, интерпретация и статистическая обработка полученных данных, на основании которых были сделаны выводы по проведенной работе и сформулированы практические рекомендации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

Заключение. Ведущая организация считает, что диссертационная работа Деришевой Дарьи Александровны «Сравнительная характеристика ишемической болезни сердца в сочетании с артериальной гипертензией при различной массе миокарда левого желудочка», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение задачи - изучение современных лабораторно-инструментальных показателей, определяющих течение ишемической болезни сердца в сочетании с артериальной гипертензией при гипертрофии левого желудочка, имеющей существенное значение кардиологии.

Работа содержит достаточное количество исходных данных, иллюстрирована рисунками, таблицами. Основные этапы работы, выводы и результаты представлены в автореферате. Автореферат соответствует содержанию диссертации.

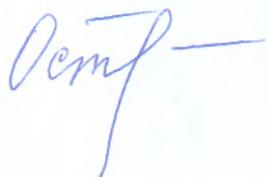
По актуальности, научной и практической значимости работа полностью соответствует всем требованиям пункта 9 Положения о присуждении ученых

степеней (постановление Правительства РФ от 24.09.2013 № 842), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Деришева Дарья Александровна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры факультетской терапии и профболезней ГБОУ ВПО «Московский государственный медико-стоматологический университет им. А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации 07 ноября 2014 года, протокол кафедрального заседания № 17.

Доктор медицинских наук (14.01.04 - внутренние болезни),
профессор, профессор кафедры факультетской терапии
и профболезней ГБОУ ВПО "Московский государственный
медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова"

Минздрава России



Ольга Дмитриевна Остроумова

127473, г.Москва, ул.Делегатская, 20, стр.1.

Тел.: 8 (495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru

" 07 " ноября 2014 г.

Подпись д.м.н., профессора О.Д. Остроумовой заверяю

Ученый секретарь МГМСУ им. А.И. Евдокимова,

профессор, д.м.н.



Юрий Александрович Васюк