

ОТЗЫВ

**официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора
Огаркова Михаила Юрьевича на диссертацию Деришевой Дарьи
Александровны «Сравнительная характеристика ишемической болезни
сердца в сочетании с артериальной гипертензией при различной массе
миокарда левого желудочка», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.05 – кардиология**

Актуальность темы

Актуальность исследования очевидна, так распространенность артериальной гипертензии (АГ) и ишемической болезни сердца (ИБС) остается высокой, эффективность лечения – скромной, а профилактические мероприятия носят преимущественно декларативный характер. Проблема сочетания ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии является актуальной с точки зрения взаимного отягощения этих заболеваний.

Гипертрофия левого желудочка (ГЛЖ) является существенным фактором риска развития сердечно-сосудистых событий, ассоциируется со снижением коронарного резерва, обуславливая в значительной степени нарушение коронарной гемодинамики при коронарном атеросклерозе. ГЛЖ представляет собой важный независимый фактор риска сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности.

Сложности определения прогноза при ИБС и АГ побуждают к поиску новых факторов риска, а также к разработке новых моделей стратификации риска у данных категорий больных. Ценную информацию для определения прогноза при этом может дать определение натрийуретического пептида у больных ИБС. Уровень мозгового натрийуретического пептида особенно его фракции NT-proBNP может служить предиктором сосудистых катастроф и смерти, давая представление о состоянии сердечно-сосудистой системы в целом. В настоящее время исследователи сходятся во мнении, что важнейшая

роль в развитии ГЛЖ и ремоделировании левого желудочка принадлежит ренин-ангиотензин-альдостероновой системе (РААС). В настоящее время активно развивается так называемая «генетическая кардиология», в рамках которой достаточно подробно изучен полиморфизм ангиотензинпревращающего фермента, рецепторов АТ II. Несколько меньше данных представлено по исследованиям гена альдостеронсинтазы у больных артериальной гипертензией. Однако количество исследований, посвященных роли полиморфизма С-344Т гена альдостеронсинтазы в развитии гипертрофии левого желудочка у больных с сочетанием ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии, невелико, и их результаты весьма неоднозначны.

В то же время, несмотря на то, что среди больных с повышенным индексом массы миокарда левого желудочка, большинство составляют лица с сочетанием ишемической болезни сердца и артериальной гипертензии, характер поражения коронарного русла у больных с различной массой миокарда, а также взаимосвязь этих особенностей с генетическими маркерами окончательно не определен и требует дальнейшего изучения.

Оценка научной новизны и достоверности полученных результатов

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. Автором установлены значимые прямые ассоциации индекса массы миокарда левого желудочка с количеством пораженных коронарных сосудов и степенью их стеноза. Имело место превалирование трехсосудистого поражения коронарного русла у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией при концентрической гипертрофии миокарда левого желудочка по сравнению с

больными с эксцентрической гипертрофией. 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 и обнаружено достоверное увеличение концентрации данных параметров при наличии концентрической 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.

Достоверность полученных результатов и новизна выдвигаемых научных положений не вызывает сомнений, поскольку в работе представлен и проанализирован большой материал, полученный с использованием современных методов исследования и обработанный с помощью целого комплекса приемов статистической обработки данных.

**Степень обоснованности научных положений,
выводов и рекомендаций,
сформулированных в диссертации**

Работа написана по классическому плану: введение, обзор литературы, материал и методы исследования, результаты собственных исследований и их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации, список литературы. Во введении обоснованы актуальность, цель и задачи исследования, научная новизна и практическая значимость. В обзоре литературы обозначены противоречивые и неразрешенные вопросы

обсуждаемой проблемы. Результаты собственных исследований изложены с иллюстрациями в форме 12 рисунков и 28 таблиц. В главе «Заключение» автор подводит итог, обсуждает полученные данные. Список литературы включает 57 отечественных и 171 иностранных источники. В списке преобладают публикации 2009-2014 гг.

По результатам работы диссертантом сформулированы 6 конкретных, обоснованных фактическим материалом и соответствующих задачам исследования выводов и 3 практические рекомендации. Практические рекомендации доступны для широкой практики.

Обоснованность диссертационной работы Деришевой Д.А. определяется тем, что структура исследования соответствует поставленным задачам, а полученные результаты корректны в отношении изучавшейся выборки.

Новизна научных положений и результаты диссертации не вызывают сомнений.

Значимость для науки и практики выводов и рекомендаций

Диссертация значительно расширяет научные представления о клинической и прогностической значимости определения концентрации мозгового натрийуретического пептида, альдостерона и генетического типирования С-344Т гена альдостеронсинтазы у больных ИБС в сочетании с АГ при ГЛЖ. На основании результатов проведенного исследования получены данные, дополняющие методологический подход к комплексной оценке генетической предрасположенности к развитию гипертрофии левого желудочка. Автором продемонстрирована целесообразность рутинного определения уровня NT-proBNP у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией для комплексной оценки степени выраженности морфологических изменений левого желудочка.

Оценка выявленных значимых ассоциаций индекса массы миокарда левого желудочка с количеством пораженных коронарных сосудов и

степенью их стеноза у больных ишемической болезнью сердца в сочетании с артериальной гипертензией с гипертрофией левого желудочка, позволит определить необходимость ранней диагностики состояния коронарного русла и разработать комплекс профилактических мероприятий на ранних этапах развития заболевания.

Полнота изложения материалов диссертации в печатных работах

Основные положения диссертации изложены на 11 Российских и международных конференциях и конгрессах по кардиологии и смежным дисциплинам.

Результаты исследований опубликованы в 15 печатных работах, из них 4 статьи – в ведущих рецензируемых изданиях, рекомендованных в действующем перечне ВАК Министерства образования и науки РФ.

Автореферат и публикации отражают основные положения диссертации.

Принципиальных замечаний по работе нет.

В ходе рецензирования возник ряд вопросов:

1. Группа больных с ГЛЖ характеризуется значимо большей давностью АГ. Не являются ли выявленные автором изменения у пациентов данной группы, в первую очередь, закономерным следствием более длительного течения болезни?
2. У 10% больных без ГЛЖ при проведении коронарографии не обнаружены гемодинамически значимые изменения коронарных артерий. Какие проявления ИБС отмечались у этой категории пациентов?
3. Вносились ли какие-либо коррективы в терапию с учетом установленной тяжести заболевания у больных с ГЛЖ? Известны ли отдаленные результаты наблюдения у пациентов обеих групп?

Заключение

Диссертационная работа Деришевой Д. А. на тему: «Сравнительная характеристика ишемической болезни сердца в сочетании с артериальной гипертензией при различной массе миокарда левого желудочка», выполненная под руководством д.м.н, профессора Яхонтова Д.А., является научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная научно-практическая задача – системная оценка ишемической болезни сердца в сочетании с артериальной гипертензией при различной массе миокарда левого желудочка, что имеет существенное значение для кардиологии и внутренних болезней.

Диссертационная работа соответствует 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 заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заведующий кафедрой кардиологии
ГБОУ ДПО Новокузнецкий государственный
институт усовершенствования врачей
Минздрава России,
профессор, доктор медицинских наук
(14.01.05 – кардиология)

М.Ю.Огарков

Подпись профессора Огаркова М.Ю. заверяю,
начальник отдела кадров



Т.Г.Генш