

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор – начальник
управления научной политики
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Московский государственный
университет имени М.В. Ломоносова»,
д.ф.-м.н., профессор РАН
А.А. Федянин



А.А. Федянин

2022 год

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Казадаевой Анны Васильевны на тему: «Роль галектина-3 в формировании кардиоренального синдрома у больных хронической сердечной недостаточностью» по специальности: 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы выполненной работы

В течение последних 10 лет все чаще обсуждают проблему «двойной эпидемии» сердечной и почечной недостаточности. Высокая частота поражения сердечно-сосудистой системы, сопряженная с нарушением почечных функций, позволила сформулировать концепцию «кардиоренального синдрома». Патогенез данного синдрома рассматривается как комплекс гемодинамических и нейрогуморальных механизмов, которые приводят к неуклонному прогрессирующему поражению обоих органов. В зависимости от того, какой орган поражается первично, сердце или почки, а также в зависимости от остроты развития патологического процесса выделяют 5 типов кардиоренального синдрома. Второй и четвертый типы

КРС, которые детально изученные в данной работе, являются хроническими и имеют тенденцию к скрытому течению, что приводит к большому количеству осложнений и к моменту выявления изменения могут иметь необратимый характер. Основным фактором скрытого течения является гиподиагностика, в связи с чем изучение биомаркеров ранней диагностики кардиоренального синдрома является актуальным направлением. Одним из таких биомаркеров является галектин-3. Галектины – это группа лектиновых белков. В настоящее время известно 15 типов галектинов. Наряду с физиологическими внутриклеточными процессами, галектин-3, внеклеточно, может вызвать апоптоз клеток, участвует в воспалении, окислительном стрессе, фиброгенезе, в сердечно сосудистом ремоделировании, фиброзе почек. Несмотря на достижения в понимании патологических процессов, за которые ответственен галектин-3, в настоящее время остается предметом дискуссий диагностическая ценность данного маркера в формировании кардиоренального синдрома.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Казадаевой Анны Васильевны, целью которого явилось изучить роль галектина-3 в формировании кардиоренального синдрома у больных хронической сердечной недостаточностью, не вызывает сомнений.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертации Казадаевой А.В впервые исследован уровень галектина-3 в плазме крови в качестве биомаркера развития кардиоренального синдрома 2 и 4 типов. Оценен уровень галектина-3 в плазме крови у больных хронической сердечной недостаточностью и кардиоренальным синдромом 2 и 4 типов в зависимости от степени снижения скорости клубочковой фильтрации, а также в зависимости от стадии хронической сердечной недостаточности. Впервые были изучены взаимосвязи уровня галектина-3 и

других факторов неблагоприятного прогноза у пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Научно-практическая значимость полученных результатов

Научно-практическая значимость работы определяется оценкой важности использования галектина-3 в качестве дополнительного биомаркера для диагностики кардиоренального синдрома 2 и 4 типов. Результаты исследования актуальны для всех медицинских учреждений, где проходят лечение пациенты с хронической сердечной недостаточностью. Внедрение результатов проведенного исследования в практику позволит своевременно диагностировать кардиоренального синдрома 2 и 4 типов у больных хронической сердечной недостаточностью.

Полученные данные могут лечь в основу разработки диагностических методов и индивидуализированного подхода к лечению пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Высокая степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций обусловлена четким построением дизайна научной работы, достаточным объемом фактического материала, выбором современных методов исследования и статистической обработки полученных данных. В целом описание этапов диссертационного исследования и изложение его результатов соответствуют современным правилам представления результатов научного исследования. Выводы и практические рекомендации хорошо обоснованы представленным фактическим материалом.

Рекомендации и выводы по использованию диссертационной работы

Полученные в ходе работы данные, целесообразно использовать в работе врачей кардиологического, нефрологического и терапевтического

отделений. Уровень галектина-3 в плазме крови может быть использован в качестве дополнительного биомаркера для диагностики кардиоренального синдрома 2 и 4 типов, а также выборе тактики оптимального лечения с учетом сопутствующих заболеваний.

В целом диссертационная работа производит благоприятное впечатление, принципиальных замечаний в ходе рецензирования диссертационной работы не было.

Личный вклад автора

Автором работы проводился анализ литературы, посвященной изучаемой проблеме, на основании чего была сформулирована цель и задачи исследования, разработана концепция исследования. Сбор анамнеза, объективный осмотр, создание компьютерной базы, статистическая обработка и обобщение результатов, написание статей и тезисов, подготовка текста диссертации, а также ее написание, разработка практических рекомендаций выполнены автором лично.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Казадаевой А.В. выполнена в традиционном стиле, изложена на 123 страницах машинописного текста. Состоит из введения и глав (обзор литературы, материалы и методы, 4 главы описания собственных результатов исследования), заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы. Содержание диссертации дополняют 21 таблица и 35 рисунков.

Название работы хорошо отражает суть диссертации. В разделе «Введение» автором достаточно убедительно обосновывается актуальность представленной работы. Цель диссертации исследования сформулирована четко, задачи конкретны и полностью соответствуют цели изучения. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертации

сформулированы правильно и отражают отличительные особенности выполненной работы.

В главе «Обзор литературы» представлены современные аспекты исследуемого вопроса, особое внимание уделяется описанию уже имеющихся представлений о патогенезе и диагностике КРС всех типов. Сделан акцент на галектине-3, как на провоспалительном и профибротическом маркере, так же изучены противоречивые данные о роли галектина-3 в патогенезе развития КРС 2 и 4 типа у пациентов с ХСН.

В главе «Материалы и методы» достаточно подробно изложены критерии отбора и методы обследования пациентов, использованные инструментальные и лабораторные методы диагностики хронической сердечной недостаточности и кардиоренального синдрома, методики статистического анализа.

В главе «Результаты и обсуждение» подробно представлено описание полученных результатов, которые наглядно проиллюстрированы таблицами и рисунками, обобщенный анализ полученных данных, а также сравнение результатов проведенного исследования с данными литературы. Полученный материал кратко представлен в заключении работы.

Выводы диссертации сформулированы грамотно, соответствуют цели и задачам исследования, надлежащим образом подтверждены результатами выполненной диссертационной работы. Практические рекомендации логично завершают результаты диссертации.

Автореферат надлежащим образом отражает основные положения диссертационного исследования. Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Основные положения научного исследования обсуждены на различных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано 8 печатных работ, из них 3 статьи в журналах, рекомендованных Высшей

аттестационной комиссией при Минобрнауки России. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

При анализе диссертационной работы Казадаевой А.В. существенных недостатков, как по научному содержанию, так и по тексту, способных повлиять на оценку качества работы, не обнаружено.

Заключение

Диссертационная работа «Роль галектина-3 в формировании кардиоренального синдрома у больных хронической сердечной недостаточностью» Казадаевой Анны Васильевны, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством д.м.н, профессора Подзолкова В.И. является завершённой научно-квалификационной работой, содержит решение актуальной научной задачи, имеющей значение для кардиологии – диагностика кардиоренального синдрома 2 и 4 типов у пациентов хронической сердечной недостаточностью, с учетом сопутствующих заболеваний, что соответствует требованиям п. 16 Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденного приказом ректора от 06.06.2022 г. № 0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор Казадаева Анна Васильевна заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв подготовлен заведующей отделом возраст-ассоциированных заболеваний Медицинского научно-образовательного центра МГУ имени М.В.Ломоносова, д.м.н. Орловой Яной Артуровной, обсужден и утвержден на совместном заседании отдела возраст-ассоциированных заболеваний и отдела внутренних болезней Медицинского научно-образовательного центра Федерального государственного бюджетного учреждения высшего

образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова» от «13» ноября 2022 года протокол №3 и направляется в объединенный диссертационный совет ДСУ 208.001.21 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Заведующая отделом возраст-ассоциированных заболеваний Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО МГУ имени М.В. Ломоносова,
доктор медицинских наук
(14.01.05 – кардиология)



Handwritten signature in blue ink.

Я. А. Орлова

Заместитель директора по научно-образовательной работе Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО МГУ имени М.В. Ломоносова,
кандидат медицинских наук

Handwritten signature in blue ink.

Ж.А. Акопян

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова».
119 991, Российская Федерация, г. Москва, Ленинские горы, д.1
Веб-сайт: www.msu.ru
Телефон: +7(495)-939-10-00
Адрес электронной почты: info@rector.msu.ru