

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук Беляевой Елены Александровны на автореферат диссертации Драгомирецкой Натальи Александровны на тему «Полиорганная дисфункция при хронической сердечной недостаточности: роль нейрогуморальных факторов и микроциркуляторных расстройств в формировании клинко-патогенетических фенотипов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук в диссертационный совет ДСУ 208.01.21 при ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) по специальности 3.1.20. Кардиология

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) продолжает оставаться актуальной проблемой современной кардиологии. Пациенты, страдающие ХСН, существенно различаются по возрасту, этиологии заболевания, тяжести клинического течения, а также коморбидной патологии. Именно высокая распространенность кардиальных и некардиальных коморбидных заболеваний и разнообразие их комбинаций создает определенные трудности, как в объективизации степени тяжести состояния, так и в оценке прогноза. В связи с чем диссертационная работа Драгомирецкой Н.А., направленная на оптимизацию диагностических алгоритмов у коморбидных пациентов с ХСН с целью выделения отдельных фенотипов сердечной недостаточности, не ограниченных лишь величиной фракции выброса левого желудочка, является актуальным исследованием, важным с научной и практической точек зрения.

При изучении проблемы полиорганной дисфункции у пациентов с ХСН автором получены важные данные о высокой распространенности кардиоорганных синдромов: кардиопульмонального, кардиоренального, кардиогепатического и кардиогепаторенального у пациентов, страдающих ХСН.

Детальный анализ особенностей функционального состояния микроциркуляторного русла у пациентов с ХСН и кардиорганными синдромами с оценкой их взаимосвязей с уровнем биомаркеров миокардиального стресса, воспаления и фиброза расширяет теоретические представления о патогенезе кардиоорганных взаимодействий и позволяет автору сформировать научную концепцию, объясняющую необходимость выделения синдрома полиорганной сердечно-печеночно-почечной дисфункции - кардиогепаторенального синдрома.

Интересным и важным с точки зрения практической медицины представляется тот факт, что в качестве критерия диагностики кардиогепаторенального синдрома автор использует шкалу MELD-XI, рассматриваемого ранее лишь как индекс печеночного фиброза.

Логичным продолжением исследования и украшением работы является разработанная автором система фенотипов пациентов ХСН, выходящая за рамки величины фракции выброса левого желудочка, а определяемая преимущественно наличием кардиальных и

некардиальных коморбидных заболеваний. Показано, что в представленных фенотипах: ишемическом, кардиоренальном и фенотипе «тяжелой ХСН с полиорганной дисфункцией», пациенты отличаются не только степенью тяжести клинических проявлений, но и прогнозом.

Особый интерес представляет проведенный автором анализ целой линейки биомаркеров (N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида), а также определение новых маркеров-кандидатов: галектина-3, гаптоглобина, гепсидина, копептина, стимулирующего фактора роста, экспрессируемого геном 2 (ST2), отражающих активность различных гуморальных систем, у пациентов с разными кардиоорганными синдромами, а также в выделенных фенотипах пациентов. По полученным результатам, наиболее значимое влияние как на тяжесть клинических проявлений, так и на прогноз пациентов в разных группах, оказывает высокая концентрация NT-proBNP, что позволяет автору говорить о нем, как об универсальном биомаркере ХСН. Полученные данные согласуются с общемировыми трендами, рассматривающими NT-proBNP как предиктор неблагоприятного прогноза у пациентов с хронической болезнью почек, фибрилляцией предсердий, пневмонией, коронавирусной инфекцией, ревматоидным артритом и пр., что позволяет рассматривать результаты работы Драгомирецкой Н.А. как актуальные данные, расширяющие представления о патогенезе полиорганной дисфункции у пациентов с ХСН, и закладывающие основы для продолжения исследований в этом направлении.

Полученные автором результаты полностью отвечают поставленным цели и задачам, логичны и обоснованы. Автореферат диссертации написан в классическом стиле, подробно отражает основные этапы проведенного автором исследования, наглядно иллюстрирован таблицами и рисунками и соответствует установленным требованиям.

Достоверность результатов исследования подтверждается большим объемом выборки (369 пациентов), современными методами обследования пациентов, включающими инструментальную и лабораторную диагностику, длительным (трехлетним) периодом наблюдения за пациентами и применением адекватных методов статистической обработки данных, включающих многофакторный регрессионный анализ и кластерный анализ. Результаты исследования были представлены на многочисленных отечественных и зарубежных научных конференциях в виде устных и постерных докладов, тезисов. Опубликовано 12 статей содержащих основные результаты собственных наблюдений, в изданиях, рекомендованных в перечень ВАК при Минобрнауки России, 1 обзорная статья, получено 1 свидетельство о регистрации базы данных.

По своей актуальности, новизне, количеству наблюдений, объему материала, методическому уровню, научно-практической значимости диссертационная работа Драгомирецкой Натальи Александровны на тему «Полиорганная дисфункция при

хронической сердечной недостаточности: роль нейрогуморальных факторов и микроциркуляторных расстройств в формировании клинико-патогенетических фенотипов», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20.Кардиология, является научно-квалификационной работой, в которой решена крупная научная проблема, имеющая важную практическую значимость для специальности кардиология.

Диссертационная работа Драгомирецкой Натальи Александровны «Полиорганная дисфункция при хронической сердечной недостаточности: роль нейрогуморальных факторов и микроциркуляторных расстройств в формировании клинико-патогенетических фенотипов» полностью соответствует полностью требованиям п. 15 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 № 0692/Р от 06.06.2022 года (с изменениями, утвержденными: приказом №1179/Р от 29.08.2023г., приказом №0787/Р от 24.05.2024г.), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор, Драгомирецкая Наталья Александровна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности – 3.1.20. Кардиология.

Доктор медицинских наук,
профессор кафедры «Внутренние болезни»
медицинского института ФГБОУ ВО
«Тульский государственный университет»
Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации



Беляева Елена Александровна

04.02.2025

Подпись доктора медицинских наук Беляевой Е.А. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «Тульский государственный университет»
Министерства науки и высшего образования
Российской Федерации



Лосева Л.И.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тульский государственный университет» Министерства науки и высшего образования Российской Федерации
300012, г.Тула, пр.Ленина, д.92.
тел. +7 (4872) 734-444, e-mail: info@tsu.tula.ru,