

ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Горбунова Владимира Михайловича на автореферат диссертации 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 в диссертационный совет ДСУ 208.001.21 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) является одним из наиболее распространенных осложнений большинства сердечно-сосудистых заболеваний и занимает ведущее место среди причин смертности. По масштабам распространения и скорости роста ХСН можно сравнить с наиболее опасными инфекционными эпидемиями. Несмотря на успехи в изучении причин и механизмов заболевания, а также в разработке методов его лечения, ХСН остается одной из самых серьезных и неблагоприятных по прогнозу патологий сердечно-сосудистой системы.

Сложность и недостаточная изученность патогенеза ХСН объясняется взаимодействием различных взаимосвязанных систем – нейроэндокринной, иммунновоспалительной, медиаторы которых взаимодействуют с рецепторами эндотелия, гладких мышц сосудов, что обеспечивает системность сосудистых реакций и приводит к развитию полиорганных нарушений.

Таким образом, тема диссертационной работы Драгомирецкой Натальи Александровны, посвященной изучению патогенетических механизмов развития полиорганных нарушений, в том числе с оценкой роли различных биомаркеров, а также поиску подходов к персонализированной стратификации риска пациентов с ХСН и полиорганными нарушениями, является, безусловно, актуальной.

Диссертация Драгомирецкой Н.А. представляет собой, грамотно спланированное исследование, с тщательно продуманным дизайном, большим объемом фактического материала и длительным периодом проспективного наблюдения. По масштабу и поставленным задачам работа, безусловно, соответствует требованиям, предъявляемым к докторским диссертациям.

Для обработки полученных данных автором использованы адекватные и современные методы статистического анализа, а полученные результаты скрупулезно проанализированы и сопоставлены с актуальными литературными данными.

369 пациентов, страдающих ХСН и имеющих различные коморбидные заболевания и кардиоорганные синдромы были обследованы с использованием современных, валидных и стандартизированных методов диагностики, в том числе с определением широкого спектра биологически активных молекул, рассматриваемых автором в качестве потенциальных диагностических и прогностических маркеров-кандидатов синдромов полиорганной дисфункции, ассоциированных с ХСН. Показательно, что из достаточно большого спектра изученных биомаркеров лишь NT-proBNP продемонстрировал свою предиктивную значимость, независимую от уровня фракции выброса и наличия синдромов полиорганной дисфункции. Полученные данные расширяют представления о натрийуретических пептидах как об универсальных диагностических и прогностических биомаркерах ХСН.

Следует подчеркнуть, что наряду с большой научной значимостью, вытекающей из новых фактов, относящихся к патогенезу ХСН у коморбидных пациентов, результаты диссертационной работы Драгомирецкой Н.А. имеют также несомненную практическую значимость. В особенности это касается разделов, посвященных разработке прогностической модели и кластерному анализу.

Вызывает несомненный интерес то, что выделенные автором факторы, неблагоприятная прогностическая роль которых была доказана и ранее, подтвердили свою значимость в период проспективного наблюдения, совпавшим с «эпохой COVID-19». Также следует подчеркнуть, что ряд факторов неблагоприятного прогноза, вошедшие в модель, являются немодифицируемыми, например, перенесенный инфаркт миокарда или фибрилляция предсердий в анамнезе, в то время как ряд других, например, анемия, внебольничная пневмония или уровень натрийуретических пептидов, могут рассматриваться как потенциально модифицируемые. Этот важный факт позволяет рассматривать работу Драгомирецкой Н.А. в качестве фундаментального исследования для продолжения научных разработок в направлении профилактики неблагоприятных исходов у пациентов, страдающих ХСН.

Автореферат написан в классическом стиле, структурирован в соответствии с современными требованиями, содержит достаточное количество иллюстративного материала, полностью соответствует содержанию диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Драгомирецкой Натальи Александровны на тему «Полиорганная дисфункция при хронической сердечной недостаточности: роль нейрогуморальных факторов и микроциркуляторных расстройств в формировании клинико-патогенетических фенотипов», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20.Кардиология, полностью соответствует 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 29.08.2023 г., приказом №0787/Р от 24.05.2024 г.), 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,
руководитель лаборатории применения
амбулаторных диагностических методов
в профилактике хронических неинфекционных
заболеваний отдела первичной профилактики
хронических неинфекционных заболеваний
в системе здравоохранения
ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России

Горбунов Владимир Михайлович

В.М. Горбунов 05.02.2025

Подпись доктора медицинских наук, профессора Горбунова В.М. «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦ ТПМ»
Минздрава России



Поддубская Елена Александровна

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации
101990, г. Москва, Петроверигский пер., д.10, стр.3.
тел. +7 (495) 212-07-13; e-mail: gnicpm@gnicpm.ru