

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертационной работы Казадаевой Анны Васильевны на тему:
«Роль галектина-3 в формировании кардиоренального синдрома у больных
хронической сердечной недостаточностью»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по
специальности 3.1.20. Кардиология к защите в диссертационном совете ДСУ
208.001.21 ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И. М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)**

Диссертационная работа Казадаевой Анны Васильевны посвящена проблеме кардиоренальных взаимодействий, которая является актуальной для современной медицинской науки и практического здравоохранения в связи со значительным ростом распространенности сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) и почечной дисфункции. Взаимообусловленные состояния с вовлечением сердца и почек, развивающиеся вследствие острой или хронической дисфункции одного из органов с последующей острой или хронической дисфункцией другого органа, в настоящее время описываемые как кардиоренальный синдром (КРС), являются предметом изучения широкого круга специалистов. Особую научную и практическую значимость приобретают проблемы изучения тонких молекулярных механизмов патогенеза хронических форм сердечно-почечных взаимодействий, относящиеся ко 2 и 4 типам кардиоренального синдрома. В диссертационной работе изучалась роль галектина-3 – белка семейства лектинов, обладающего провоспалительными и профибротическими свойствами, в патогенезе развития и прогрессирования хронических форм КРС.

В работах отечественных и зарубежных исследователей галектин-3 рассматривался в качестве маркера миокардиального фиброза как у пациентов высокого сердечно-сосудистого риска, так и у пациентов с развернутой клиникой хронической сердечной недостаточности (ХСН). Известны ассоциации данного биомаркера с активностью острофазовых показателей воспаления у пациентов нефрологического профиля. Однако вопросам оценки вклада галектина-3 в прогрессирование полиорганной дисфункции у больных с КРС посвящено небольшое количество исследований, а полученные в них результаты противоречивы, что требует дальнейшего изучения указанной проблемы. В связи с этим диссертационная работа Казадаевой Анны Васильевны представляется актуальной, поскольку раскрывает некоторые малоизученные аспекты роли галектина-3 в формировании кардиоренального синдрома 2 и 4 типов у больных ХСН.

Задачи работы направлены не только на изучение показателей галектина-3 у пациентов ХСН с разной степенью систолической дисфункции с разным уровнем снижения скорости клубочковой фильтрации, но и на оценку взаимосвязей уровня галектина-3 с различными демографическими, антропометрическими и клинико-лабораторными показателями у пациентов с КРС. В том числе в рамках комплексной оценки активности системы натрийуретических пептидов и галектина-3 выявлено увеличение концентрации последнего в терцильных группах NT-proBNP.

Цель и задачи сформулированы четко в соответствии с актуальностью исследования. Материалы и методы изложены информативно, доступно и логично. Научная новизна работы определяется тем, что по результатам проведенного исследования впервые была выявлена тенденция к увеличению уровня галектина-3 в плазме крови по мере снижения СКФ у больных с КРС 2 и 4 типов. Впервые с помощью ROC-анализа автором были установлены пороговые значения концентраций галектина-3 в плазме крови, а также чувствительность и специфичность данного маркера в качестве индикатора развития хронических форм КРС.

Вызывает также интерес отсутствие взаимосвязей уровня галектина-3 с факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний (наличие и степень артериальной гипертензии, ожирения, дислипидемии) у больных ХСН, выявленных другими авторами, при этом выявлены корреляции уровня галектина-3 и объемных эхокардиографических показателей левого желудочка и снижения СКФ, соответствующих выраженным процессам ремоделирования миокарда и почек. Это может быть объяснено большей активностью «метаболического» воспаления, определяющего уровень галектина-3, у больных с клинически выраженными признаками КРС, по сравнению с пациентами, имеющими лишь сердечно-сосудистые факторы риска.

Следует подчеркнуть, что исследование проведено с использованием современных методов обследования, корректно применены статистические методы обработки данных, которые позволяют признать полученные результаты достоверными. Результаты диссертационной работы, выполненной Казадаевой Анной Васильевной, демонстрируют целесообразность исследования плазменных концентраций галектина-3 в качестве дополнительного биомаркера диагностики КРС 2 и 4 типов у пациентов ХСН. Выводы обоснованы и соответствуют поставленным цели и задачам. Полученные данные позволили автору сформулировать практические рекомендации, которые могут лечь в основу разработки диагностических алгоритмов и разработки индивидуализированных подходов к лечению пациентов ХСН с хроническими формами

Автореферат изложен на 24 страницах, полностью раскрывает содержание диссертационного исследования, написан академическим языком, содержит информативные рисунки и таблицы, оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Материалы диссертационной работы опубликованы в 8 научных работах отечественных и зарубежных изданий, в том числе 3 статьи в журналах из Перечня ВАК РФ и индексируемых в международных базах, данных.

Таким образом, диссертационная работа А.В. Казадаевой «Роль галектина-3 в формировании кардиоренального синдрома у больных хронической сердечной недостаточностью», выполненная под руководством д.м.н., профессора В.И. Подзолкова, является законченной научно-квалификационной работой, в которой отражена важность оценки использования галектина-3 в качестве дополнительного биомаркера для диагностики кардиоренального синдрома 2 и 4 типов у больных ХСН, имеющей существенное значение для кардиологии, 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 заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Согласна на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России №662 от 01.06.2015г.), необходимых для работы диссертационного совета ДСУ 208.001.21

Доктор медицинских наук, главный научный сотрудник

Отдела легочной гипертензии и заболеваний сердца
НИИ клинической кардиологии
им. А.Л.Мясникова

Федерального государственного бюджетного учреждения

«Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии

им. акад. Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения

Российской Федерации

 Мартынюк Т.В.

шифр и наименование научной специальности, по которой защищена докторская диссертация: 14.01.05

Подпись д.м.н. Т.В. Мартынюк заверяю

Ученый секретарь

НИИ клинической кардиологии

им. А.Л. Мясникова, д.м.н.



07.12.2022г.

Жернакова Ю.В.