

"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научно-исследовательской
и клинической работе
ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И. М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
чл.-корр. РАН, доктор медицинских наук,
профессор В.В. Фомин

« 12 » 07 2018 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский
университет имени И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)**

Диссертация Находновой Елены Сергеевны на тему «Анемия и гепсидин у больных хронической сердечной недостаточностью пожилого и старческого возраста» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология на кафедре госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В период подготовки диссертации соискатель Находнова Е.С. работала в должности врача-терапевта Университетской Клинической больницы №1 с 2012 по 2016гг и в должности врача-кардиолога с 2016 года по настоящее время.

С 2014 года является соискателем кафедры госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова

Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

В 2011 году окончила ГОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова по специальности «Лечебное дело».

Справка о сдаче кандидатских экзаменов и экзамена по специальности № 148/Аэ от 31.10.2016 г. выдана в 2016 году ФГБОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский университет).

Научный руководитель:

Соломахина Нина Иосифовна – доктор медицинских наук, профессор кафедры госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет).

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Актуальность представленного исследования в настоящее время не вызывает сомнений. Достаточно часто в практике не только кардиолога, но и любого специалиста терапевтического профиля встречаются возрастные пациенты с анемией, которая часто и необоснованно трактуется как ЖДА. Доля таких пациентов в популяции действительно высока в силу увеличения возраста дожития, наличия тяжелой коморбидной патологии, в том числе и при ХСН. Патофизиологически ясно, что наличие анемии способствует активизации неспецифического воспаления, процессов фибропролиферации, прогрессированию сердечно-сосудистого ремоделирования с усугублением систолической и диастолической функции ЛЖ, что будет иметь отражение на клинической симптоматике ХСН, на снижении толерантности к физическим нагрузкам, ухудшении качества жизни и отдаленного прогноза этих больных в отношении количества госпитализаций и смерти от декомпенсации заболевания. Но четких рекомендаций по ведению больных с АХЗ при ХСН на сегодняшний день нет. «Рекомендации ESC HF 2016» содержат лишь 1 страницу текста об

оправданности парэнтерального введения препаратов железа пациентам с анемией при ХСНнФВ без детализации вида анемии. Однако, зачастую это связано с развитием тяжелых осложнений, поэтому представляется необходимым иметь четкий дифференциальный метод для верификации вида анемии и определения адекватной тактики ведения таких больных.

Научная новизна:

В настоящей работе впервые у больных ХСН пожилого и старческого возраста с АХЗ и ЖДА показаны разная выраженность дефицита железа и воспалительного синдрома у больных ХСН с АХЗ и ХСН с ЖДА и наличие связи между выраженностью анемии и воспалительного синдрома у больных ХСН с АХЗ и отсутствие этой связи у больных ХСН с ЖДА.

Впервые выявлено, что как для больных ХСН с АХЗ, так и для больных ХСН с ЖДА пожилого и старческого возраста характерны высокие уровни ЭПО. Высказано предположение о снижении активности ЭПО у больных ХСН с АХЗ под влиянием ИЛ-6.

Впервые показано, что определяющим для развития АХЗ у больных ХСН пожилого и старческого возраста является не тяжесть ХСН на момент госпитализации, а длительность ХСН, частота госпитализаций по поводу декомпенсаций и низкая приверженность к лечению.

Впервые показаны регулирующая роль гепсидина в развитии АХЗ у больных ХСН пожилого и старческого возраста, реализуемая через связи с показателями гемограммы, феррокинетики и воспаления и отсутствие этой роли гепсидина у больных ХСН с ЖДА.

Научно-практическая значимость:

В результате проведенного исследования показано, что функциональный дефицит железа, при котором необходима коррекция анемии препаратами железа, развивается у половины больных с АХЗ, и для его выявления необходимо определение уровня ферритина, а у половины больных с АХЗ дефицит железа отсутствует.

Результаты исследования продемонстрировали высокий уровень ЭПО как у

больных ХСН с ЖДА, так и у больных ХСН с АХЗ пожилого и старческого возраста, что свидетельствует о нецелесообразности назначения больным ХСН с АХЗ препаратов ЭПО.

Результаты исследования показали высокую информативность определения гепсидина, СРБ и ферритина для диагностики АХЗ у больных ХСН пожилого и старческого возраста, что диктует необходимость оценки их уровней у пациентов ХСН при развитии анемического синдрома.

Результаты исследования продемонстрировали регулирующую роль гепсидина в развитии АХЗ у больных ХСН пожилого и старческого возраста

Личное участие автора в получении научных результатов, изложенных в диссертации. Научные результаты, обобщенные в диссертационной работе Находновой Е.С., получены ею самостоятельно на базе «Университетской Клиники госпитальной терапии» Госпиталя для Ветеранов Войн № 1 ДЗ Москвы и Межклинической лаборатории ФГАОУ ВО Первый МГМУ им И.М. Сеченова Минздрава России. Автору принадлежит ведущая роль в выборе направления диссертационного исследования. Планирование работы, поиск и анализ литературы по теме диссертации, набор пациентов, формирование базы данных, статистическая обработка, обобщение и анализ полученных результатов, формулировка выводов, написание статей и диссертации выполнены лично автором. Вклад автора является определяющим и заключается в непосредственном участии на всех этапах исследования: от определения цели и постановки задач до клинической реализации исследования, анализа результатов и предложены практические рекомендации.

Степень обоснованности научных положений, выводов, рекомендаций.

Автором проделана большая работа по обследованию 80 пациентов с ХСН и 20 пациентов с ИБС и гипертонической болезнью, но без ХСН. Выводы и практические рекомендации автора диссертации основаны на результатах обследования большой группы больных. План обследования пациентов соответствовал целям и задачам исследования. Результаты исследования научно

обоснованы. Достоверность полученных результатов подтверждена проведенным статистическим анализом. Проверена первичная документация (протоколы исследований, опросники, компьютерные базы данных).

Внедрение результатов диссертации в практику.

Практические рекомендации, разработанные в диссертации, используются в клинической практике в Госпитале для Ветеранов Войн № 1 ДЗМ.

Полнота опубликования в печати.

Основное положение диссертационного исследования достаточно полно отражено в 12 научных работах соискателя, в том числе 5 статей опубликованы в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России и 1 публикация в зарубежном издании.

Основные положения диссертации были доложены и обсуждены на Российском национальном кардиологическом Конгрессе, 2015, Москва; Конгрессах ОССН «Сердечная недостаточность 2016» и «Сердечная недостаточность 2017», Москва; Образовательном форуме «Российские дни сердца 2017», Москва; Четвертом Международном Конгрессе «Heart Failure 2017», Париж, Франция.

Первичная документация проверена и соответствует материалам, включенным в диссертацию.

Заключение

Диссертационная работа Находновой Е.С. на тему «Анемия и гепсидин у больных хронической сердечной недостаточностью пожилого и старческого возраста» по специальности 14.01.05- кардиология является законченной научно-квалификационной работой и полностью соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям.

Диссертация соответствует п.14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г и не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

Диссертация Находновой Елены Сергеевны на тему «Анемия и гепсидин у больных хронической сердечной недостаточностью пожилого и старческого возраста» рекомендуется к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационном совете по специальности 14.01.05. – кардиология.

Заключение принято на заседании кафедры госпитальной терапии №1 лечебного факультета ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет).

На заседании присутствовало 22 человека.

Результаты голосования: «за» 22 чел., «против» - нет, «воздержалось» - нет.

Протокол № 13 от 27.06.2018 года.

Председатель

Заведующий кафедрой госпитальной
терапии №1 ФГАОУ ВО Первый МГМУ
им. И.М. Сеченова Минздрава России
(Сеченовский Университет)
Академик РАН, профессор

Беленков Ю.Н.

