

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Тазиной Серафимы Яковлевны «Маркеры воспаления, повреждения и дисфункции миокарда у больных с инфекционным эндокардитом, их диагностическое и прогностическое значение», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Инфекционный эндокардит (ИЭ), впервые описанный французским врачом Лазаром Ривьером в 1646 году, до настоящего времени занимает умы клиницистов, оставаясь одним из самых непредсказуемых заболеваний с разнообразием клинических форм и атипичных проявлений. За последние 20 лет его частота возросла в 2-3 раза, что связывают с мутациями возбудителя, распространением наркомании, увеличением количества инвазивных методов исследования, операций на сердце. Несмотря на широкое использование эхокардиографии ИЭ остается сложным для диагностики. Средний срок установления диагноза составляет 50-90 суток, а частота первичного обнаружения ИЭ на патологоанатомическом вскрытии достигает 20-25%. Позднее выявление заболевания способствует развитию осложнений, сохранению высокой летальности, которая, в зависимости от этиологии, может достигать 20-50%. Вопросы разработки доступной лабораторной диагностики бактериального воспаления, активности инфекционно-токсического процесса, уточнения его роли в изменениях миокарда и развитии сердечной недостаточности, объективизации ответа на антибактериальную терапию являются одними из первоочередных при ИЭ. В связи с этим актуальность выбранной диссертантом темы не вызывает сомнения.

Автореферат диссертации построен по традиционной схеме. Четко сформулированы цели, задачи исследования и основные положения, выносимые на защиту. Автор располагает большим, многолетним клиническим опытом наблюдения за больными ИЭ, использует современные, высокоинформативные методы исследования (эхокардиографию с оценкой морфо-функциональных показателей миокарда, определение плазменных уровней высокочувствительного С-реактивного белка (hsCRP), фактора некроза опухоли-альфа (ФНО- α), интерлейкина-6 (ИЛ-6), сосудистого эндотелиального фактора роста (VEGF), прокальцитонина (PCT), пресепсина (PSP), высокочувствительного тропонина I (hsTnI) и метаболически неактивного фрагмента предшественника мозгового натрийуретического пептида (NT-pro-BNP)), оценивает все показатели в динамике в различных группах больных. На

основании полученных данных впервые проведено комплексное клинико-лабораторное, инструментальное и морфологическое исследования, которые позволили определить диагностическое и прогностическое значение изучаемых показателей. Учитывая трудности распознавания заболевания, диссертант приводит подробный анализ его течения на современном этапе и подчеркивает, что своевременная диагностика ИЭ возможна только при тщательной интерпретации всей клинической симптоматики в целом, а также результатов бактериологических, эхокардиографических и лабораторных методов исследования.

Особый интерес представляют данные, полученные Тазиной С.Я. при изучении лабораторных маркеров воспаления (СРБ, ФНО α , ИЛ-6, VEGF) и бактериальной инфекции (PCT и PSP). Автор доказывает их связь с выраженностью инфекционно-токсического синдрома, характером микрофлоры, тяжестью течения и развитием осложнений. Наиболее высокие показатели определялись у больных с первичным ИЭ, выраженным поражением миокарда, инъекционных наркоманов. Установлено, что сохранение повышенных или возрастание концентраций маркеров на фоне терапии является неблагоприятным фактором и свидетельствует о тяжелом, осложненном течении заболевания и неэффективности проводимого лечения. Проведенное исследование показало, что hsTnI является маркером повреждения сердечной мышцы при ИЭ. Его уровень коррелировал с морфо-функциональными показателями миокарда, нарушениями ритма, концентрацией NT-pro-BNP. Впервые установлена взаимосвязь маркера с величинами СРБ, ФНО- α , ИЛ-6 и PSP, что позволило сделать вывод о важной роли факторов бактериального воспаления в изменениях миокарда, его дисфункции и прогрессировании сердечной недостаточности у больных ИЭ. Предложенная автором новая научная концепция была подтверждена результатами морфологического исследования миокарда: в большинстве биоптатов, наряду с дистрофическими и кардиосклеротическими изменениями, наблюдались экссудативные формы инфекционных миокардитов. Следует отметить, что автореферат Тазиной С.Я. содержит большое количество содержательного иллюстративного материала, в том числе рисунков препаратов миокарда.

Сформулированные в автореферате выводы и основные положения строго вытекают из поставленных задач и полностью отражают научно-практическую ценность диссертационного исследования. Практические рекомендации могут быть использованы в работе врачей общей практики, терапевтов и кардиологов при обследовании и лечении больных ИЭ. По теме диссертации опубликованы 32 печатные работы, из них 11 - в рецензируемых научных изданиях из перечня ВАК, 5 - в

Считаю, что рецензируемая (по её автореферату) диссертация Тазиной Серафимы Яковлевны «Маркеры воспаления, повреждения и дисфункции миокарда у больных с инфекционным эндокардитом, их диагностическое и прогностическое значение», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни, является научно-квалификационной работой, содержащей решение важной проблемы ранней диагностики, оценки характера течения и эффективности антибактериальной терапии ИЭ. Работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., с изменениями от 21.04.16 г № 335, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Тазина С.Я., несомненно, заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности: 14.01.04 - внутренние болезни.

Шаповалова Татьяна Германовна

Адрес электронной почты: T.G.Shapovalova@gmail.com

ЗАВЕРЯЮ:
Начальник ОК СГМУ

