

ОТЗЫВ

**директора медицинского института ТулГУ, доктора медицинских наук,
профессора кафедры «Внутренние болезни»
Хадарцева Александра Агубечировича
на автореферат диссертации Тазиной Серафимы Яковлевны «Маркеры воспаления,
повреждения и дисфункции миокарда у больных с инфекционным эндокардитом, их
диагностическое и прогностическое значение», представленной к защите на
соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.04 – внутренние болезни**

Современность внесла свою лепту в распространенность инфекционного эндокардита (ИЭ). С одной стороны – это инъекционные наркоманы, с другой – прогресс сердечно-сосудистой хирургии с кардиоваскулярными вмешательствами. Смертность при данном заболевании составляет от 18% до 30%, а необходимость в хирургическом лечении достигает 60%. ИЭ известен широкому кругу врачей, тем не менее в значительной части случаев распознается довольно поздно. Особенно это касается больных пожилого возраста, у которых при полиорганной патологии и стертом клиническом течении диагностические ошибки встречаются в 50-60%. Масштабное исследование С.Я. Тазиной, касающееся разработки аспектов современного течения ИЭ, совершенствования лабораторной диагностики, мониторингирования инфекционно-воспалительного процесса, контроля эффективности терапии, безусловно, является актуальным.

Впервые в России автором осуществлен длительный мониторинг современных маркеров воспаления, включая цитокины и медиаторы воспалительной реакции, маркеров повреждения и дисфункции миокарда, более, чем у 200 больных ИЭ с различным течением заболевания, что позволило оценить диагностическое значение показателей и возможность использования их динамики для контроля эффективности антибактериальной терапии.

В работе использован комплекс высокоинформативных лабораторных методов в сочетании с детальным эхокардиографическим исследованием, морфологическими методами световой и электронной микроскопии. Проведен тщательный и грамотно выполненный статистический анализ, что позволило представить научно-обоснованные и достоверные результаты.

На основании полученных данных автор приводит подробную характеристику ИЭ последнего десятилетия. Изложены и раскрыты факторы, определяющие динамику клинической картины заболевания, отмечен рост вторичных форм ИЭ у пожилых пациентов, первичного ИЭ - у молодых мужчин трудоспособного возраста, нарастание степени активности инфекционно-токсического процесса, частоты осложнений,

увеличение правостороннего ИЭ с поражением трикуспидального клапана и повторными тромбоэмболиями в систему легочной артерии.

К несомненным достоинствам диссертационной работы следует отнести полученные автором при полугодовом наблюдении результаты динамики важнейших маркеров воспаления (С-реактивного белка (СРБ), фактора некроза опухоли-альфа (ФНО- α), интерлейкина-6 (ИЛ-6), сосудистого эндотелиального фактора роста (VEGF)). Оценена возможность их использования для диагностики воспаления, контроля течения, своевременного выявления осложнений и эффективности терапии у больных с различными вариантами ИЭ. Представлены уровни показателей и сочетания маркеров, предопределяющие неблагоприятный прогноз заболевания.

Большую практическую значимость, несомненно, имеют результаты раздела работы, посвященного исследованию прокальцитонина (PCT) и пресепсина (PSP) у больных ИЭ. Доказана высокая чувствительность PSP при бактериальной инфекции; полученные результаты расширяют возможности своевременной верификации бактериальной природы воспаления при лихорадке неясного генеза, подозрении на ИЭ, позволяют вовремя начать антибактериальную терапию. Динамика показателя может быть использована для коррекции лечебной тактики.

Очень важные и действительно новые данные получены автором при изучении патогенеза сердечной недостаточности у больных ИЭ. Впервые на Российской популяции больных установлено закономерное повышение концентрации высокочувствительного тропонина I, что свидетельствует о вовлечении в процесс миокарда. Полученные данные подтверждаются тщательно выполненными морфологическими исследованиями сердечной мышцы, при которых выявляются воспаление, гибель кардиомиоцитов, дистрофия и фиброз. Проведенный многофакторный корреляционный анализ позволил автору аргументированно представить концепцию участия провоспалительных факторов с их цитотоксическим эффектом в повреждении миокарда, патогенезе нарушений гемодинамики и прогрессировании сердечной недостаточности у больных ИЭ.

В целом диссертантом выполнено масштабное исследование, результаты которого имеют большое научное и практическое значение.

Замечаний принципиального характера по представленному автореферату нет. По материалам диссертации опубликовано 32 печатные работы, в том числе 11 в рецензируемых журналах, индексируемых ВАК. Результаты работы неоднократно доложены на конференциях и конгрессах.

Таким образом, диссертационная работа Тазиной С.Я. «Маркеры воспаления, повреждения и дисфункции миокарда у больных с инфекционным эндокардитом, их

диагностическое и прогностическое значение», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований, разработаны новые научные положения, совокупность которых можно квалифицировать, как научное достижение в клинике внутренних болезней, что соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Директор медицинского института
ФГБОУ ВО «Тульский Государственный
Университет» Министерства науки и высшего
образования РФ, Министерства просвещения РФ
доктор медицинских наук (14.01.04 – внутренние
болезни), профессор кафедры «внутренние болезни»

А.А. Хадарцев

Адрес: 300028, г. Тула,
ул. Болдина, 128
Телефон: +7 4872 73 44 60,
e-mail: ahadarcev@bk.ru

*Подпись Хадарцевой АА заверено
личным секретарем / И. В. Лосева /*

