

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Полянской Елены Александровны
«Фибрилляция предсердий и кардиоренальный синдром: клинко-
патогенетические взаимоотношения и прогностические детерминанты»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы исследования

Фибрилляция предсердий (ФП) представляет актуальную проблему в современной кардиологической практике. Современные реалии – увеличение продолжительность жизни, недостаточная эффективность вторичной профилактики – приводят к тому, что распространенность ФП, как осложнения сердечно-сосудистых заболеваний, растет значительными темпами. Соответственно, встает вопрос о ФП в разрезе коморбидности, ведущее место в которой занимают хроническая сердечная недостаточность (ХСН) и хроническая болезнь почек (ХБП), распространенность которых в настоящее время достигает критериев неинфекционной пандемии.

Хронический кардиоренальный синдром представляет собой спектр нарушений, подчеркивающий двунаправленный характер поражения сердца и почек. Наблюдательные исследования демонстрируют не только его широкую распространенность, но и позднюю диагностику, а также частые ошибки в тактике ведения таких больных. Известно, что наличие сердечной дисфункции взаимосвязано с развитием ХБП и ФП, является убедительным предиктором неблагоприятного прогноза. Остается недостаточно изученным вопрос о влиянии ФП и ее клинической формы на течение кардиоренального синдрома и прогноз. С другой стороны, неизвестны предикторы развития ФП при наличии коморбидного дуэта: ХСН и ХБП.

Научно-практическая значимость

Исследование Полянской Е.А. направлено на изучение ФП в терминальной фазе кардиоренального континуума, и в качестве основной задачи определяет поиск закономерностей и разработку концепции

формирования и течения хронического кардиоренального синдрома в зависимости от основного сердечного ритма и клинической формы ФП, а также определения предикторов ее развития на фоне кардиальной и почечной дисфункций. Проспективная часть исследования продемонстрировала влияния различных клинических форм ФП на прогноз и исходы у больных с хроническим кардиоренальным синдромом.

Инновационным направлением работы является определение закономерностей формирования хронического кардиоренального синдрома, которые зависят не только от основного ритма, но и от клинической формы ФП: при наличии перманентной формы ФП, в отличие от персистирующей или пароксизмальной формы, развивается более тяжелая ХСН, определяемая как по большей потребности в приеме петлевых диуретиков, так и по более высокому уровню N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пропептида, и характеризующаяся более низкими показателями фракции выброса левого желудочка, более выраженной диастолической дисфункцией левого желудочка и дилатацией левого предсердия, а также более тяжелая ХБП с более выраженным снижением скорости клубочковой фильтрации в сочетании с высокой частотой латентного железодефицита, достигающей 51%.

Важно, что автор ставит и решает важную задачу выявления маркеров-предикторов раннего развития различных клинических форм ФП при хроническом кардиоренальном синдроме, используя при этом не только диагностические критерии ХСН и ХБП, но и интегральные показатели фиброза, апоптоза и гипертрофии, такие как растворимый рецептор подавления туморогенности 2 типа, тканевый ингибитор матриксных металлопротеиназ 1 типа, липокалин, ассоциированный с желатиназой нейтрофилов, скорость пульсовой волны в аорте.

Представляется интересной часть исследования, посвященная отдельным патогенетическим механизмам (фиброзогенез, воспаление)

формирования ХСН и хронической болезни почек ХБП при различных клинических формах ФП.

Полученные результаты исследования позволят в дальнейшем дифференцировать подходы к ведению больных с кардиоренальным синдромом в сочетании с ФП и улучшить прогноз. Цель и задачи сформулированы в соответствии с заявленной темой исследования. Дизайн работы позволяет решить представленные в автореферате задачи. Объем материала достаточен, статистическая обработка его проведена с использованием современных подходов. Тема исследования соответствует специальности 3.1.20. Кардиология.

Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Заключение

Диссертационная работа Полянской Елены Александровны «Фибрилляция предсердий и кардиоренальный синдром: клинко-патогенетические взаимоотношения и прогностические детерминанты», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченной самостоятельной научной работой, выполненной на актуальную тему с решением комплексной кардиологической проблемы: определение клинко-патогенетических и прогностических закономерностей формирования и течения хронического кардиоренального синдрома в зависимости от основного ритма и клинической формы фибрилляции предсердий, а также выявление ранних ее предикторов при наличии кардиальной и ренальной дисфункций. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости представленная диссертация полностью соответствует п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 г. №723, от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от

28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 26.05.2020 г. №751, от 20.03.2021 г. №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв составлен для предоставления в диссертационный совет 21.2.052.02 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации (614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.26).

Заведующая кафедрой кардиологии
государственного бюджетного учреждения
здравоохранения Московской области
«Московский областной научно-
исследовательский клинический
институт имени М. Ф. Владимирского»
доктор медицинских наук, профессор
(3.1.20. Кардиология)

Мария Генриховна Глезер

Дата: « 15 » ноября 2023 г.

ГБУЗ МО МОНИКИ им. М. Ф. Владимирского). Адрес: 129110, Москва, ул. Щепкина 61/2, корпус 1, подъезд 1, этаж 6 Телефон: +7 (499) 674-07-09 E-mail: edu@monikiweb.ru

Подпись проф. Глезер М.Г.
ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь института
д.м.н., профессор Берестень Н.Ф.

