



Государственное бюджетное образовательное  
учреждение  
**высшего профессионального образования**  
«Уральский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
(ГОУ ВПО УГМУ Минздрава России)

620028, г. Екатеринбург, ул. Репина, 3  
Тел. (343) 371-34-90, факс 371-64-00,  
E-mail: [usma@usma.ru](mailto:usma@usma.ru)  
Сайт [www.usma.ru](http://www.usma.ru)

от 09.09.14 № 320

на № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

### ОТЗЫВ

на автореферат Шиловой Яны Эдуардовны «Перестройка артериальной стенки у больных хронической сердечной недостаточностью на фоне перманентной формы фибрилляции предсердий и возможности ее коррекции», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология

**Актуальность работы.** Работа Я.Э Шиловой посвящена изучению перестройки артериальной стенки у больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН) на фоне перманентной формы фибрилляции предсердий (ФП). Актуальность этой темы обусловлена рядом обстоятельств. Во-первых, значимость проблемы сочетания ХСН и ФП неуклонно возрастает, что обусловлено масштабами её распространенности как в мире, так и в России. Во-вторых, несмотря на известные диагностические критерии ХСН, остается открытым вопрос о закономерностях изменений артериальной стенки при данной патологии, тем более на фоне перманентной формы ФП, и соответственно необходимости и возможностях ее коррекции. В-третьих, поиск новых, доступных диагностических методов оценки состояния сосудистой стенки позволит обеспечить ранее выявление и эффективный контроль ее перестройки, что может улучшить прогноз и снизить риск сердечно-сосудистых катастроф. Таким образом, диссертационная работа Шиловой Я.Э. актуальна и современна.

**Теоретическая значимость и новизна** работы заключается в том, что впервые определены особенности перестройки артериальной стенки у больных ХСН на фоне перманентной формы ФП, характеризующиеся нарастанием истинной жесткости, снижением растяжимости и податливости. Оценено влияние среднесуточной ЧСС на процессы ремоделирования сосудистой стенки, найдена взаимосвязь жесткости артерий при ХСН на фоне перманентной формы ФП не только со структурно-функциональным ремоделированием левых отделов сердца, но с ренальной дисфункцией, оцененной с помощью высокоинформативного показателя – цистатина С в крови. Автор впервые показал преимущество определения тяжести ХСН на фоне перманентной формы ФП посредством определения в крови предсердного натрийуретического пептида по сравнению с N-терминальным фрагментом мозгового натрийуретического пептида. Впервые дана оценка эффективности омега-3-ПНЖК в комплексной терапии больных ХСН на фоне перманентной формы ФП не только в клиническом плане, но также с позиций регресса изменений в артериальной стенке.

**Практическая значимость** работы заключается в том, что доктором на основании собственного исследования даны рекомендации по тактике ведения пациентов ХСН на фоне ИБС в сочетании с перманентной формой ФП, заключающиеся в необходимости включения в алгоритм обследования больных таких диагностических методов, как суточное мониторирование ЭКГ для оценки среднесуточной ЧСС, как фактора риска не только прогрессирования ХСН, но и перестройки артериальной стенки, объемной сфигмоплетизмографии для оценки функционального состояния артериального русла, определение тканевого ингибитора матриксных металлопротеиназ 1 типа в крови для оценки структурных изменений сосудов, цистатина С для раннего выявления почечной дисфункции. Включение в программу обследования вышеперечисленных методик позволит предупредить развитие и прогрессирование ХСН на фоне перманентной формы ФП, обеспечить раннюю диагностику сосудистого ремоделирования у данной категории больных.

Важное практическое значение имеет предложенная комплексная терапия с включением препарата омега-3-ПНЖК, которая обеспечивает улучшение показателей степени тяжести ХСН и выраженную кардио- и вазопротекцию.

Полученные данные наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Результаты исследования освещены в опубликованных по теме докторской 15 печатных работах, в том числе в 4 статьях в журналах, рецензируемых ВАК.

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, докторская работа Шиловой Я.Э. «Перестройка артериальной стенки у больных хронической сердечной недостаточностью на фоне перманентной формы фибрилляции предсердий и возможности ее коррекции»»,

**Теоретическая значимость и новизна** работы заключается в том, что впервые определены особенности перестройки артериальной стенки у больных ХСН на фоне перманентной формы ФП, характеризующиеся нарастанием истинной жесткости, снижением растяжимости и податливости. Оценено влияние среднесуточной ЧСС на процессы ремоделирования сосудистой стенки, найдена взаимосвязь жесткости артерий при ХСН на фоне перманентной формы ФП не только со структурно-функциональным ремоделированием левых отделов сердца, но с ренальной дисфункцией, оцененной с помощью высокоинформативного показателя – цистатина С в крови. Автор впервые показал преимущество определения тяжести ХСН на фоне перманентной формы ФП посредством определения в крови предсердного натрийуретического пептида по сравнению с N-терминальным фрагментом мозгового натрийуретического пептида. Впервые дана оценка эффективности омега-3-ПНЖК в комплексной терапии больных ХСН на фоне перманентной формы ФП не только в клиническом плане, но также с позиций регресса изменений в артериальной стенке.

**Практическая значимость** работы заключается в том, что доктором на основании собственного исследования даны рекомендации по тактике ведения пациентов ХСН на фоне ИБС в сочетании с перманентной формой ФП, заключающиеся в необходимости включения в алгоритм обследования больных таких диагностических методов, как суточное мониторирование ЭКГ для оценки среднесуточной ЧСС, как фактора риска не только прогрессирования ХСН, но и перестройки артериальной стенки, объемной сфигмоплетизмографии для оценки функционального состояния артериального русла, определение тканевого ингибитора матриксных металлопротеиназ 1 типа в крови для оценки структурных изменений сосудов, цистатина С для раннего выявления почечной дисфункции. Включение в программу обследования вышеперечисленных методик позволит предупредить развитие и прогрессирование ХСН на фоне перманентной формы ФП, обеспечить раннюю диагностику сосудистого ремоделирования у данной категории больных.

Важное практическое значение имеет предложенная комплексная терапия с включением препарата омега-3-ПНЖК, которая обеспечивает улучшение показателей степени тяжести ХСН и выраженную кардио- и вазопротекцию.

Полученные данные наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Результаты исследования освещены в опубликованных по теме докторской 15 печатных работах, в том числе в 4 статьях в журналах, рецензируемых ВАК.

На основании изученного автореферата, содержащего полные сведения об актуальности, научной новизне и практической значимости, докторская работа Шиловой Я.Э. «Перестройка артериальной стенки у больных хронической сердечной недостаточностью на фоне перманентной формы фибрилляции предсердий и возможности ее коррекции»»,

соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Доктор медицинских наук,  
профессор кафедры терапии ФПК и ПП  
ГБОУ ВПО «Уральский государственный  
медицинский университет»  
Минздрава России

И.И. Резник

Подпись д.м.н. Резник И.И.  
ЗАВЕРЯЮ:  
Нач. УК ГБОУ ВПО УГМУ  
Минздрава России

Петренюк В.Д



г. Екатеринбург 13  
09.09.14