

«УТВЕРЖДАЮ»

проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «Ижевская

государственная медицинская
академия» Минздрава России

д.м.н., профессор

А.Е. Шкляев

« 2017 года



ОТЗЫВ

ведущей организации Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научной и практической ценности диссертационной работы Лебедевой Юлии Игоревны на тему «Особенности формирования кардиоренальных взаимоотношений у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.076.02 при ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность темы выполненной работы

Кардиоренальные взаимоотношения, связанные общностью факторов риска и механизмов дезадаптивного ремоделирования почечной ткани, сосудистой стенки и миокарда, уже на протяжении многих лет являются предметом интенсивного изучения. Еще в 1958 году Е.М. Тареев описывал кардиоренальный континуум как взаимозависимость патологических процессов сердечно-сосудистой системы и почек — непрерывную цепь событий, составляющих порочный круг. Проблема формирования нефропатии при гипертонической болезни постоянно находится во внимании ученых и клиницистов. Тем не менее, число лиц с хронической болезнью почек на фоне

артериальной гипертонии продолжает расти, оставаясь актуальной медицинской, социальной и экономической проблемой. По данным литературы минимум четверть случаев фибрилляции предсердий, одного из наиболее распространенных в популяции вариантов аритмии, также развивается на фоне гипертонической болезни. В последние годы в литературе описаны результаты ряда исследований о роли фибрилляции предсердий в развитии почечной дисфункции, однако представленные данные немногочисленны, а некоторые результаты противоречивы.

Изложенное выше обосновывает актуальность избранной темы исследования, связанную с необходимостью уточнения патогенеза и поиска предикторов формирования хронической болезни почек у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий. На сегодняшний день отсутствуют комплексные исследования, посвященные изучению роли системы гемостаза в структуре кардиоренальных взаимоотношений у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий, что также отражает актуальность представленной диссертационной работы.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки

Настоящая работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России. Тема диссертации была утверждена на заседании научно-координационного совета по кардиологии и внутренним болезням ГБОУ ВПО «ПГМА им. академика Е.А. Вагнера» (протокол №1 от 01.10.2013 года). Номер государственной регистрации темы 115030310059.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Лебедевой Ю.И. проведена комплексная оценка структурно - функционального состояния сердца и почек у больных

гипертонической болезнью как с синусным ритмом сердца, так и при наличии фибрилляции предсердий. Основная масса имеющихся в литературе данных отражает лишь отдельные диагностические аспекты ренальной дисфункции при сочетании артериальной гипертензии с актуальным нарушением ритма сердца. Примененная автором совокупность современных клинико-лабораторных и инструментальных исследований расширяет представление о становлении кардиоренального континуума у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий.

В работе определена роль системы гемостаза в развитии почечной дисфункции при изучаемых нозологиях. Впервые доказана предикторная ценность фактора Виллебранда и протромбинового времени в развитии хронической болезни почек у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий.

Автором впервые представлено уравнение для расчета скорости клубочковой фильтрации, включающее показатели коагулограммы и эхокардиографии, диагностическая точность которого сопоставима со стандартными формулами расчета СКФ, основанными на количественном содержании креатинина в сыворотке крови.

Значимость для науки и практики полученных автором результатов

Результаты диссертационного исследования имеют непосредственное отношение к практической медицине. Автор убедительно продемонстрировала, что пациенты с гипертонической болезнью и фибрилляцией предсердий имеют более высокий риск становления хронической болезни почек относительно лиц с артериальной гипертензией с синусным ритмом сердца. Выводы исследования обосновывают необходимость особо тщательного контроля скорости клубочковой фильтрации у этих больных.

Положения и выводы, сформулированные автором, дополняют и существенно расширяют представление о патогенезе почечной дисфункции у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий. Показатели

гемостаза, а именно фактор Виллебранда и протромбиновое время, а также параметры эхокардиографии - фракция выброса и размер левого предсердия могут быть использоваться как предикторы развития хронической болезни почек у пациентов с гипертонической болезнью и фибрилляцией предсердий.

Ряд клинических состояний, связанных с изменением концентрации креатинина в сыворотке крови, делает невозможным применение стандартных формул расчета СКФ. В этом контексте предложенная автором математическая модель расчета СКФ, построенная без необходимости определения уровня креатинина, приобретает особую ценность.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Материалы диссертационной работы могут быть использованы в работе врачей-кардиологов, нефрологов, терапевтов и врачей общей практики как амбулаторно-поликлинического, так и стационарного звеньев. Полученные автором в ходе исследования результаты могут быть включены в учебный процесс медицинских ВУЗов при обучении студентов, интернов, ординаторов и слушателей последипломного образования.

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов и заключений, сформулированных в диссертации

Необходимая мощность выполненного диссертационного исследования обеспечена достаточным числом наблюдений — 80 больных гипертонической болезнью, сформированные в группы наблюдения в зависимости от варианта сердечного ритма. Диссертация написана в классическом стиле и включает в себя следующие главы: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, две главы, посвященные результатам собственного исследования, и заключения, содержащего выводы и практические рекомендации. Список литературы представлен 179 источниками, большая часть которых зарубежные — 104. Работа иллюстрирована 15 таблицами и 17 рисунками, логично связанных с текстом диссертации.

Цель и задачи соответствуют названию диссертационной работы, адекватны теме исследования. Методическое обеспечение работы построено на современных, доступных и актуальных способах диагностики с использованием эхокардиографического исследования, определением коагулограммы и биохимических показателей сыворотки крови с применением расчетных методик анализа скорости клубочковой фильтрации. Выбранные методы исследования и статистической обработки данных позволяют решать задачи, поставленные автором.

В заключении проведено детальное обсуждение полученных результатов и их сопоставление с данными литературы. Выводы соответствуют задачам и логично вытекают из полученных результатов исследования. Практические рекомендации четко сформулированы, обеспечивая прикладной характер выполненной работы. Основные научные положения, выводы и практические рекомендации обоснованы и могут быть внедрены в практическое здравоохранение.

В автореферате отражены все основные положения диссертации.

По теме работы опубликовано 10 печатных работ, из них 3 — в изданиях, рекомендованных ВАК.

Заключение

Диссертационная работа Лебедевой Юлии Игоревны на тему «Особенности формирования кардиоренальных взаимоотношений у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 — кардиология, является самостоятельно выполненной, законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи кардиологии — уточнение механизмов формирования и совершенствование диагностики хронической болезни почек у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий.

Работа по своей актуальности, научной новизне, объему, значению для

практической медицины полностью соответствует требованиям п. 9. «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК, утвержденного постановлением Правительства России от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановления правительства РФ от 21.04.2016 года № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Диссертация и отзыв ведущей организации обсуждены и одобрены на заседании кафедры общей практики и внутренних болезней с курсом скорой медицинской помощи ФПК и ПП ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» Минздрава России (протокол № 21 от 09 июня 2017 года).

Заведующий кафедрой врача
общей практики и внутренних болезней
с курсом скорой медицинской помощи
ФПК и ПП ФГБОУ ВО
«Ижевская государственная медицинская
академия» Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Леонид Тимофеевич Пименов

«09» 06 2017 года

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ижевская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, д. 281



Ссболева