

О Т З Ы В

**на автореферат диссертации
Полуниной Екатерины Андреевны
на тему: «Клинико - патогенетические фенотипы хронической сердечной
недостаточности и прогнозирование их течения»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни**

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является исходом многих сердечно-сосудистых заболеваний и характеризуется прогрессирующим течением и неблагоприятным прогнозом. Несмотря на значительные достижения в изучении патогенеза, диагностики и лечения ХСН, ее распространенность не только не снижается, но продолжает неуклонно нарастать, достигая в общей популяции 1,5-2,0%, а среди лиц старше 65 лет – 6-10%. Прогноз у больных с ХСН остается крайне неблагоприятным независимо от ее этиологии. Одно-, двух- и пятилетняя выживаемость больных с ХСН, по результатам Роттердамского исследования, составила 89, 79 и 59% соответственно. По данным многоцентровых исследований, проведенных в последние годы, ишемическая болезнь сердца явилась ведущей причиной сердечной недостаточности и была отмечена в среднем у 64% больных с ХСН.

Все вышесказанное доказывает высокую степень актуальности, практической значимости и научной новизны работы.

Цель и задачи работы сформулировано четко. Объем клинического материала и проведенных исследований вполне достаточен для вынесения адекватных выводов.

Методы исследования современны, точны и соответствуют заявленной цели и задачам диссертационного исследования.

Несомненным достоинством работы явились составленные и предложенные Полуниной Е.А. алгоритмы прогноза прогрессирования ХСН у пациентов выделенных фенотипов.

Одним из показателей высокого методического уровня выполненной работы явилось написание 49 научных работ по теме диссертации, в том числе 33 статьи в рецензируемых научных журналах, рекомендованных ВАК Министерства науки и высшего образования РФ. Материалы исследования представлены на российских и международных форумах.

Автореферат хорошо иллюстрирован таблицами, рисунками, отражающими основные результаты работы. Отмечается убедительная документированность материалов и этапная организация исследования. Диссертантом представлена четкая рандомизация

обследованных групп пациентов. Полученные результаты исходят от современной статистической обработки материала, позволившей установить их достоверность и корреляцию ряда изучаемых показателей. Использование современных методических подходов к изложению материала диссертации позволяет автору обосновать важные научные положения, сделать выводы и полезные практические рекомендации. Выводы логично вытекают из представленных результатов работы и полностью соответствуют задачам исследования.

Особого внимания заслуживает представленная автором четкая концепция диагностических алгоритмов при разных фенотипах ХСН (при сохраненной, промежуточной и сниженной фракцией выброса левого желудочка), основанных на клинических проявлениях, биохимических маркерах, оценке внутрисердечной гемодинамики и анатомо-параметрических данных. Представленные методики в целом доступны в реальной клинической практике. Это принципиально важно, особенно в нередких ситуациях коморбидности, когда клинические проявления маскируются другой патологией, и врачи игнорируют комплекс мероприятий, направленных на снижение клинических проявлений сердечной недостаточности и улучшение прогноза.

Ярким и нередким примером может служить обострение хронической обструктивной болезни легких, когда декомпенсация ХСН может маскировать усугубление бронхиальной обструкции, а с другой стороны, нарастание «воздушной ловушки», приводящее к повышению внутригрудного давления, существенно способствует декомпенсации ХСН (даже при сохраненной фракции выброса) вследствие изменения внутригрудной гемодинамики (снижение венозного возврата, увеличение работы левого желудочка). Дополнительным неблагоприятным фактором может в ряде случаев выступать неадекватная бронхолитическая терапия, в первую очередь вследствие положительного инотропного и проаритмогенного эффектов. Недооценка роли сердечной недостаточности и необоснованный отказ от адекватной ее терапии (β -блокаторы, ингибиторы АПФ, диуретики) существенно снижают выживаемость больных, особенно при тяжелом обострении ХОБЛ.

Практические рекомендации основаны на проведенных исследованиях и обладают безусловной значимостью для практического здравоохранения.

Замечаний по представленному автореферату нет.

Таким образом, на основании материалов диссертации, изложенных в автореферате, можно сделать заключение, что диссертационная работа Полуниной Екатерины Андреевны на тему: «Клинико - патогенетические фенотипы хронической сердечной недостаточности и прогнозирование их течения», представленная на соискание

ученой степени доктора медицинских наук, соответствует требованиям п. 9-14 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к докторским диссертациям, а ее автор – Полунина Екатерина Андреевна – заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Согласен на сбор, обработку, хранение и размещение в сети «Интернет» моих персональных данных (в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России № 662 от 01.06.2015 г.), необходимых для работы диссертационного совета Д 208.005.02.

Профессор кафедры общей врачебной практики
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации, 355017,
г. Ставрополь, ул. Мира, 310
Тел. (8-865-2)35-23-31, e-mail: postmaster@stgmu.ru

Доктор медицинских наук,
14.01.04 – Внутренние болезни

Позднякова Оксана Юрьевна

« 17 » сентября 2019 г.

Подпись профессора Поздняковой О.Ю. заверяю:

Начальник отдела кадров ФГБОУ ВО

СтГМУ Минздрава России

О.В. Квачева

