

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Клименко Алеси Александровны на тему: «Легочная гипертензия при ревматических пороках сердца и хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия в клинике внутренних болезней (сравнительное изучение)», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Диссертационная работа Клименко А.А. посвящена легочной гипертензии, являющейся тяжелой хронической прогрессирующей патологией сердечно-сосудистой системы, имеющей при отсутствии лечения крайне неблагоприятный прогноз. Для изучения данной проблемы автором анализируются такие заболевания, как хроническая ревматическая болезнь сердца (ХРБС), осложненная легочной гипертензией, и хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия (ХТЭЛГ).

Важно отметить, что несмотря на существенные успехи, достигнутые в течение второй половины минувшего столетия в лечении и профилактике ревматической лихорадки/ревматических пороков сердца (РПС), в последние годы стало очевидно, что проблема далека от своего завершения и сохраняет актуальность в наши дни. Это заболевание постоянно напоминает о себе новыми вспышками, неожиданными поворотами в статистических показателях, своеобразием клинических проявлений, которые ставят перед исследователями новые вопросы в решении дифференциально-диагностических задач и требуют новых мотиваций в выборе терапии и профилактики.

Известно, что ХТЭЛГ тесно ассоциирована с риском венозных тромбозов. Вместе с тем влияние классических генетических и аутоиммунных факторов тромботического риска изучено недостаточно. Более того, крайне важна своевременная диагностика ХТЭЛГ с оценкой функции правого желудочка и

изучением особенностей прогрессирования правожелудочковой сердечной недостаточности (ПЖСН).

Учитывая вышеизложенное, диссертационная работа Клименко А.А. представляется своевременной и актуальной.

Глубокий научный анализ про- и ретроспективных данных, касающихся особенностей течения ХРБС на современном этапе, позволил автору описать модель прогрессирования РПС при динамическом наблюдении в зависимости от исходного статуса порока (легкий, умеренный, тяжелый). Выявлен высокий процент прогрессирования порока легкой степени, а также факт несвоевременного оказания хирургической помощи у трети больных умеренным/тяжелым пороком сердца, показана высокая частота осложнений РПС легочной гипертензией, составившая 58%.

В автореферате подробно представлена сравнительная характеристика внутрисердечной гемодинамики у пациентов с различной степенью тяжести легочной гипертензии при ХТЭЛГ и РПС, что позволило выделить значимые ЭхоКГ-параметры для динамического наблюдения больных (фракционное изменение площади правого желудочка, объем правого предсердия, систолическая экскурсия плоскости кольца трикуспидального клапана).

Большую научную значимость имеет новый аутоиммунный субтип ХТЭЛГ, описанный диссертантом впервые в РФ. Автором предложены научно обоснованные критерии данного субтипа, а также разработана шкала оценки риска летального исхода при ХТЭЛГ. При значении $>5,5$ баллов данная шкала позволяет идентифицировать группу больных с высоким риском неблагоприятного прогноза, требующую тщательного контроля как антитромботической, так и таргетной терапии легочной гипертензии.

Впервые на большом клиническом материале изучены маркеры аутоиммунной наследственной тромбофилии среди больных, перенесших тромбоз легочных артерий. При ХТЭЛГ показана высокая частота

выявления мультигенных факторов тромбофилии, повышенного титра волчаночного антикоагулянта, антител к кардиолипинам и бета-2-гликопротеину 1. Продемонстрировано диагностическое и прогностическое значение N-концевого предшественника мозгового натрийуретического пептида в оценке ПЖСН при ХТЭЛГ.

Диссертант четко отразил в автореферате суть выполненной работы, используя достаточное количество иллюстративного материала. Достоверность представленных данных подтверждается достаточным объемом проведенных исследований и использованием современных методов статистической обработки полученных результатов. Логическим завершением автореферата являются выводы и практические рекомендации, полностью отражающие поставленные цель и задачи исследования. По материалам диссертации опубликована 61 печатная работа, 32 публикации представлены в изданиях, включенных в утвержденный ВАК «Перечень периодических изданий».

Полагаем, что диссертационное исследование А.А. Клименко является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, в которой предложено решение актуальной научно-практической проблемы легочной гипертензии при РПС и ХТЭЛГ, имеющей существенное значение для здравоохранения Российской Федерации.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертационная работа Клименко А.А. «Легочная гипертензия при ревматических пороках сердца и хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия в клинике внутренних болезней (сравнительное изучение)» полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» (утвержденном Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, с изменениями в редакции постановлений правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335, от 02.08.2016 г. № 748, от 29.05.2017 г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024 и от 01.10.2018 г. № 1168), предъявляемым к докторским диссертациям, а автор заслуживает

присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Заведующий лабораторией коморбидных инфекций и вакцинопрофилактики Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В. А. Насоновой»,

д.м.н.



Белов Борис Сергеевич

«_14_»_сентября___2021 г.

Подпись заведующего лабораторией коморбидных инфекций и вакцинопрофилактики ФГБНУ НИИ ревматологии имени В. А. Насоновой, д.м.н. Белова Бориса Сергеевича

«ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь

ФГБНУ НИИ ревматологии имени В. А. Насоновой,

к.м.н.



Никитинская Оксана Анатольевна

«_14_»_сентября___2021 г.

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт ревматологии имени В. А. Насоновой»

Адрес: 115522, г. Москва, Каширское шоссе дом 34А

Телефон: +7 (495) 109-29-11

Электронный адрес: sokrat@irramn.ru