

«УТВЕРЖДАЮ»

Ректор федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Рязанский  
государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской  
Федерации, доктор медицинских наук,  
профессор

«09»

*Р.Е. Калинин*

2022 г.



### ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Шеменковой Виктории Сергеевны «Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия в практике терапевта – принципы ведения больных на госпитальном и амбулаторном этапах», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

#### Актуальность темы исследования

Высокая актуальность темы бесспорна и обусловлена тем, что хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия (ХТЭЛГ) является тяжелым и жизнеугрожающим осложнением тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА), которое может приводить к инвалидизации пациентов трудоспособного возраста. Неспецифические симптомы ХТЭЛГ часто приводят к поздней диагностике заболевания, когда пациенты уже имеют III-IV функциональный класс и тяжелую дисфункцию правого желудочка, что в ряде случаев может ограничивать использование хирургических методов

лечения. Цель успешного лечения больных и благоприятного прогноза может быть достигнута в случае установления диагноза на ранних стадиях заболевания, в связи с чем, актуальным остается разработка и совершенствование алгоритмов диагностики и ведения пациентов с ХТЭЛГ.

Одышка и снижение толерантности к физической нагрузке может значительно влиять на качество жизни пациентов. Тяжелое течение болезни и неуклонное прогрессирование симптомов может оказывать негативное влияние на повседневную жизнь больных, что значительно снижает их качество жизни. В связи с чем является актуальным изучение имеющихся инструментов по оценке качества жизни у данной когорты пациентов с учетом отсутствия специфических опросников для больных ХТЭЛГ.

До сих пор остается нерешенным и дискуссионным вопрос необходимости скрининга пациентов с перенесенной ТЭЛА на ряд наследственных и аутоиммунных тромбофилий. Выполненная работа продемонстрировала необходимость выделения группы пациентов с носительством гомозиготной мутации в гене фибриногена и VII фактора свертываемости (в сочетании с высоким баллом по шкале GRACE) с целью их «активного» динамического наблюдения, как группы высокого риска развития ХТЭЛГ. По данным литературы определение уровня N-концевого предшественника натрийуретического пептида (NT-proBNP) с целью оценки явлений сердечной недостаточности рекомендовано у пациентов с ХТЭЛГ. В данной работе получены количественные значения NT-proBNP, коррелирующие с тяжестью функционального класса больных ( $\geq 708$  нг/мл) и более высоким риском смертности ( $> 1000$  нг/мл), что может стать определенными предикторами развития неблагоприятного исхода при дальнейшем изучении на большей когорте пациентов.

Таким образом, актуальность диссертационного исследования Шеменковой Виктории Сергеевны, которое ставит цель совершенствование алгоритма диагностики и ведения ХТЭЛГ при проспективном наблюдении пациентов, перенесших ТЭЛА, не вызывает сомнений.

## **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа Шеменковой В.С. выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ кафедры факультетской терапии им. академика А.И. Нестерова лечебного факультета Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

### **Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов**

В результате исследования получены новые данные о факторах риска развития ХТЭЛГ после перенесенной ТЭЛА (молодой возраст пациентов, носительство гомозиготной мутации в гене фибриногена в сочетании с мутацией VII фактора свертывания). Детально проанализированы процессы ремоделирования правых и левых отделов сердца у больных ХТЭЛГ, выделены наиболее важные показатели систолической дисфункции правого желудочка – снижение систолической экскурсии плоскости трикуспидального кольца, расширение правого предсердия  $> 23 \text{ см}^2$  и повышение индекса  $Tei$ . Выполнена детальная оценка качества жизни у пациентов с ХТЭЛГ, в том числе при динамическом наблюдении. Полученные данные позволили выделить наиболее специфический для данной группы больных опросник – CAMPHOR, который может быть использован в качестве одного из инструментов оценки тяжести заболевания при динамическом наблюдении пациентов с ХТЭЛГ на амбулаторном этапе.

Таким образом, научно-практическая значимость работы обусловлена получением новых данных о развитии и течение ХТЭЛГ, что послужило основой для совершенствования алгоритмов ведения пациентов с ХТЭЛГ на госпитальном и амбулаторном этапах.

## **Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций**

Достоверность результатов исследования определяется достаточным объемом (125 пациентов) и репрезентативностью представленной выборки, применением принципов и методов доказательной медицины, высокой информативностью современных методов обследования, адекватностью статистических методов обработки данных поставленным цели и задачам. Работа написана в грамотном литературном стиле, свидетельствует о достаточном владении автором материала.

Результаты диссертационной работы наглядно иллюстрированы большим количеством рисунков (34 рисунка) и таблиц (32 таблицы), что облегчает восприятие материала. Результаты диссертационной работы детально проанализированы с учетом данных отечественной и зарубежной научной литературы, логично использованы в обсуждении. Выводы и практические рекомендации аргументированы, закономерно вытекают из представленного материала, отражают содержание диссертации и полностью соответствуют поставленным задачам. Предложенные практические рекомендации актуальны для применения в клинической практике, в условиях амбулаторного и стационарного звена.

По теме диссертации опубликовано 16 печатных работ, из них 4 статьи в журналах из перечня ВАК при Минобрнауки России, в которых достаточно полно отражено содержание диссертации. Результаты диссертационной работы неоднократно докладывались и обсуждались на Российских и международных конференциях.

### **Значимость полученных результатов для науки и практики**

Диссертационное исследование Шеменковой В.С., безусловно, имеет большую научно-практическую ценность. Значимость результатов данной работы для внедрения в клиническую практику достаточно высока. В ходе проспективного многомесячного наблюдения за пациентами, перенесшими ТЭЛА были выделены показатели, которые могут определять в дальнейшем



более тяжелое течение ХТЭЛГ, быть факторами риска развития неблагоприятного прогноза. Глава 4, посвященная изучению качества жизни у пациентов с ХТЭЛГ позволяет использовать данные ряда опросников для оценки динамики течения заболевания наряду с тестом с шестиминутной ходьбой.

Полученные результаты позволяют внести определенный вклад в совершенствование алгоритмов ведения пациентов с ХТЭЛГ, как на амбулаторном, так и на госпитальном этапах, что позволяет осуществлять более раннюю диагностику данного тяжелого, инвалидизирующего заболевания.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты исследования внедрены в клиническую деятельность терапевтического и кардиологического отделения стационара ГБУЗ ГKB №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ г. Москвы. Предложенные алгоритмы диагностики и ведения пациентов с ХТЭЛГ используются в амбулаторном ведении больных на базе консультативно-диагностического центра ГБУЗ ГKB №1 им. Н.И. Пирогова ДЗМ г. Москвы, ООО «АТЕ клиник» г. Москвы.

Полученные результаты исследования, выводы, практические рекомендации, в том числе разработанные алгоритмы ведения пациентов с ХТЭЛГ, могут быть рекомендованы для применения в практической деятельности врачей терапевтов, кардиологов, пульмонологов, врачей общей практики, как в условиях поликлинического, так и в условиях стационарного ведения больных с данной нозологией.

Теоретические положения, сформулированные в диссертационном исследовании целесообразно использовать в учебном процессе клинических кафедр терапии и кардиологии.

### **Оформление диссертации и автореферата**

Диссертация изложена на 146 страницах, иллюстрирована 32 таблицами, 34 рисунками и 3 клиническими примерами, полностью соответствует требованиям, предъявляемым к диссертационным

исследованиям (ГОСТ 7.0.11-2011). Диссертационная работа построена в традиционном для научно-квалификационного исследования стиле и содержит следующие разделы: введение, обзор литературы, описание методов исследования и полученных результатов, а также обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы (145 источников). При анализе полученных результатов и сделанных выводов, можно сделать заключение, что автор полностью выполнил поставленные в работе задачи.

В автореферате отражены основные результаты диссертационного исследования. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации. Принципиальных замечаний к представленной на обсуждение работе нет.

### **Заключение**

Диссертационная работа Шеменковой Виктории Сергеевны на тему: «Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия в практике терапевта – принципы ведения больных на госпитальном и амбулаторном этапах», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием по актуальной теме, результаты которого имеют существенное значение для клиники внутренних болезней в современной практике.

В исследовании Шеменковой В.С. решена важная современная научная задача – совершенствование алгоритмов ранней диагностики и дальнейшего ведения пациентов с ХТЭЛГ, что имеет важное значение для внутренней медицины и практического здравоохранения.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов диссертационная работа Шеменковой Виктории Сергеевны соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской

Федерации № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор диссертации заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (протокол № 4 от «31» сентября 2022 г.).

Профессор кафедры госпитальной терапии  
с курсом медико-социальной экспертизы  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, доцент

Никулина Наталья Николаевна

Подлинность подписи д.м.н., доцента Никулиной Н.Н. заверяю

проректор по научной работе  
и инновационному развитию

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор



Сучков Игорь Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9

Тел.: +7 (4912) 97-18-01 e-mail: rzgmu@rzgmu.ru

www.rzgmu.ru

«03» сентября 2022 г.