

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертационной работы Ахильговой Зарины Макшариповны на тему: «Динамика жесткости сосудистой стенки при комбинированном лечении с блокаторами ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у пациентов с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Заболевания сердечно-сосудистой системы продолжают занимать лидирующую позицию в структуре развития осложнений, инвалидности и смертности.

Сердечная недостаточность (СН) является одной из наиболее частых причин госпитализации и смерти больных в развитых странах. При этом СН с сохраненной фракцией выброса (СНсФВ) составляет более 50% от общего числа пациентов с СН.

На сегодняшний день доказана гетерогенная природа развития СНсФВ, при этом результаты проведенных крупных исследований с изучением влияния отдельных препаратов, рекомендованных для лечения СН с низкой фракцией выброса, не показали положительного эффекта на конечные точки (число повторных госпитализаций и смертность) по сравнению с плацебо у пациентов с СНсФВ, в связи с чем, вопрос о лечении данного синдрома остается нерешенным.

Автором изучено влияние тройной комбинированной терапии, включающей блокатор ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, антагонист кальция и диуретик, на параметры ригидности сосудистой стенки с оценкой ее эндотелиальной функции, а также качества жизни и толерантности к физическим нагрузкам у пациентов с СНсФВ на фоне артериальной гипертензии. Интересна проведенная автором оценка влияния проведенной терапии на один из ведущих факторов, повреждающих

сосудистую стенку – оксидативный стресс с определением в плазме крови его маркера – 8-изопростана.

Материалы и методы диссертационной работы вполне отвечают поставленным автором задачам. Первый этап исследования заключается в скрининговом обследовании пациентов, госпитализированных в кардиологические отделения с симптомами и признаками СН на фоне артериальной гипертензии, при котором проводился отбор больных с СНсФВ по данным проведенного эхокардиографического исследования, а также по данным опроса с оценкой качества жизни пациентов и их толерантности к физическим нагрузкам. На втором этапе настоящего исследования автором проводилась оценка параметров жесткости сосудистой стенки, состояния эндотелиальной функции, а также выраженности оксидативного стресса с определением уровня 8-изопростана в плазме крови с применением современных высокоинформативных методов исследования. После комплексного обследования проведена рандомизация пациентов с подтвержденным диагнозом СНсФВ на две равные группы с назначением исследуемой в работе комбинации препаратов и дальнейшей оценкой ее влияния на изучаемые параметры. Статистический анализ осуществлялся на современном уровне с помощью программ «StatSoft Statistica 10», «Microsoft Excel» и «GraphPad Prism 6.0».

При анализе полученных данных по результатам проведенных объемной компрессионной осциллометрии, объемной сфигмографии, а также фотоплезмографии автором отражено положительное влияние комбинированной терапии на ригидность стенок сосудов мышечного, мышечно-эластического и эластического типов у исследуемой выборки пациентов. По результатам исследования установлено статистически значимое улучшение состояния эндотелиальной функции с повышением эндотелийзависимой вазодилатации и достижением ее целевых значений. При этом у больных с исходно парадоксальной реакцией в виде вазоспазма через 16 недель после проведенного лечения в ответ на пробу с реактивной

гиперемией отмечалась вазодилатация, что свидетельствует о лекарственном восстановлении функции эндотелия. Оценка динамики уровня 8-изопростана в плазме крови на фоне комбинированной терапии доказала достоверное снижение выраженности оксидативного стресса у пациентов с СНсФВ. Необходимо также отметить, что автором проводился сравнительный анализ влияния двух схем лечения, в которых отличался блокатор РААС: в первой группе – периндоприл, во второй – лозартан, по результатам которого, параметры, характеризующие жесткость артериальной стенки, при лечении комбинацией препаратов с периндоприлом показали достоверное улучшение, в то время, как при использовании комбинации препаратов с лозартаном отмечалась незначительная тенденция к снижению ригидности сосудистой стенки, что позволяет автору предположить, что использование ингибитора АПФ (периндоприла) более предпочтительно по сравнению с блокатором ангиотензина II (лозартаном). Также автором отмечалось улучшение клинического статуса больных с повышением переносимости физических нагрузок за время наблюдения.

Полученные результаты внедрены в клиническую практику кардиологических и терапевтических отделений ГБУЗ «Городской клинической больницы имени В.В. Вересаева ДЗМ», а также в учебный процесс кафедры терапии и подростковой медицины ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

Автореферат диссертации вполне адекватно освещает основные данные, полученные в процессе подготовки диссертационной работы к защите. Представлены научная новизна, практическая значимость, внедрение результатов работы в практику. По теме диссертации автором опубликовано достаточное количество научных работ – 10, в том числе 5 в изданиях, рецензируемых ВАК.

Выводы и практические рекомендации, представленные в автореферате, соответствует цели и задачам, поставленным в работе. Результаты исследования отличаются несомненной научной новизной и

практической значимостью, направлены на решение крупной научной проблемы – контроль сопутствующих состояний и факторов риска, а также улучшение эффективности лечения пациентов с СНсФВ, что может значительно снизить развитие осложнений при течении данного синдрома.

### Заключение

Таким образом, по своему объему и использованию современных методов исследования, значимости полученных выводов и практических рекомендаций диссертационная работа Ахильговой З.М. на тему: «Динамика жесткости сосудистой стенки при комбинированном лечении с блокаторами ренин-ангиотензин-альдостероновой системы у пациентов с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса» является законченной научно-квалифицированной работой и соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013г. (с изменениями в редакции постановлений Правительства РФ № 335 от 21.04.2016г., № 748 от 02.08.2016г., № 650 от 29.05.2017г., № 1024 от 28.08.2017г.), предъявляемым к диссертационным работам, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.

Доктор медицинских наук,  
профессор кафедры кардиологии

ФГБУ НМИЦ кардиологии им. Е.И. Чазова МЗ РФ.

НИИ клинической кардиологии им.А.Л. Мясникова.

Руководитель Лаборатории фенотипов атеросклероза

Сергиенко И. В.

Подпись д.м.н., профессора Сергиенко И.В. заверяю.

Ученый секретарь ФГБУ НМИЦ Кардиологии им. Ак. ЕИ Чазова Минздрава  
России \_\_\_\_\_ Скворцов А.А.

Федеральное Государственное Бюджетное Учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБУ НМИЦК им.Е.И.Чазова Минздрава России)

121552 г. Москва, ул. 3-я Черепковская д.15а ; тел.: +7 (495) 150-44-19;

email: [info@cardioweb.ru](mailto:info@cardioweb.ru)