

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук Фроловой Юлии Валерьевны
на диссертационную работу Масловой Марии Юрьевны
«Гипертрофическая кардиомиопатия: особенности центральной и периферической гемодинамики в зависимости от возраста и уровня потребления соли», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – Кардиология.

Актуальность темы исследования. Актуальность проблемы, рассматриваемой в кандидатской диссертации Масловой Марии Юрьевны обусловлена тем, что гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП) является одной из самых распространенных наследственных кардиомиопатий с частотой встречаемости в общей популяции 1:200-1:500 и эффективным лечением. При более точной визуальной диагностике (МРТ, КТ с в\в контрастированием), семейном характере наследования и генетическом тестировании распространенность ГКМП составляет 0,6% (1:167).

Манифестация ГКМП может наблюдаться в любом возрасте. Современные инновационные стратегии персонализированного лечения осложненной ГКМП позволяют не только улучшить клиническое течение этой нозологии, значительно снизив заболеваемость и смертность, связанную с ГКМП, до 0,5% в год, но и позволяют достигать хорошего качества жизни у взрослых пациентов с первичной ГКМП и возможностью выживания до 70–90 лет.

С возрастом у пациентов с ГКМП имеет место развитие и прогрессирование коморбидных сердечно-сосудистых заболеваний, таких как артериальная гипертензия (АГ), ишемическая болезнь сердца (ИБС), которые сами по себе являются предикторами усугубления клинического и функционального статуса хронической сердечной недостаточности (ХСН) и показателей гемодинамики у данных пациентов, влияя на определение их

дальнейшей тактики обследования и выбора метода лечения. При этом у пациентов с первичной ГКМП, необходимо оценивать особенности морфологических и патофизиологических процессов заболевания, определяющих его основные клинические проявления, такие, как одышка, стенокардия, головокружения, обмороки, аритмии, в т.ч. развитие ВСС. Именно поэтому и является актуальным направлением оценка исходного состояния и особенностей центральной и периферической гемодинамики у пациентов с ГКМП разного возраста.

У всех пациентов старших возрастных групп с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в т.ч. с ГКМП, приводящими к развитию и прогрессированию ХСН, на сегодняшний день остается значимым и своевременным оценить влияние количества потребления поваренной соли на прогноз и течение этих заболеваний. Во всех современных рекомендациях по лечению ХСН и АГ в качестве общих профилактических мероприятий с целью снижения задержки жидкости и, как следствие, «ремоделирования» миокарда, указывается на ограничение потребления соли (NaCl) и жидкости. Общеизвестно, что для пациентов с ГКМП, в условиях редуцированного объема ЛЖ, важно потребление достаточного количества жидкости с соблюдением адекватного питьевого режима с целью поддержания объема циркулирующей крови (ОЦК). До настоящего времени отсутствует четко сформулированная точка зрения по уровню потребления соли у взрослых пациентов с ГКМП. Все вышеперечисленное и определило цель настоящего исследования, которая заключалась в изучении особенностей центральной и периферической гемодинамики больных ГКМП в зависимости от возраста и уровня потребления соли (NaCl).

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций. Диссертационная работа выполнена на достаточном количестве клинического материала – в работе суммарно были изучены

данные 80 пациентов с ГКМП в возрасте от 18 до 81 года в совокупности с применением современных высокоинформативных лабораторно-инструментальных методов исследования. Пациенты были разделены по возрасту на 4 группы на основании классификации ВОЗ. 57 пациентов отобраны

Результаты работы подтверждены современными статистическими методами обработки с применением современных пакетов прикладных программ. Выводы и практические рекомендации последовательно вытекают из полученных результатов, в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам.

Научная новизна результатов исследования.

Научная новизна диссертационной работы заключается в подробном изучении пациентов с ГКМП разного возраста с тщательным анализом и оценкой их клинического и функционального статуса ХСН, параметров центральной и периферической гемодинамики, в т.ч. в зависимости от уровня потребления соли. В ходе исследования было продемонстрировано, что у пациентов с первичной ГКМП с возрастом увеличивается частота возникновения и прогрессирования коморбидной сердечно-сосудистой патологии, ухудшается степень диастолической дисфункции ЛЖ, увеличивается объем левого предсердия и повышается систолическое давление в легочной артерии. Также, были определены гемодинамические последствия как недостаточного, так и повышенного потребления соли у больных с ГКМП, в т.ч. с тщательным анализом пациентов пожилого и старческого возраста.

Структура диссертационной работы.

Диссертационная работа Масловой М.Ю. выполнена в соответствии с требованиями ВАК РФ Р 7.0.11-2011 и состоит из введения, четырех глав: обзор литературы, материал и методы исследования, результаты исследования, обсуждение результатов исследования, а также заключения,

выводов, практических рекомендаций, списка сокращений и списка литературы. Общий объём диссертации составляет 125 страниц машинописного текста и содержит 23 таблицы и 16 рисунков. Список литературы представлен 171 источником литературы, среди которых 30 отечественных и 141 зарубежных публикаций.

Во «Введении» диссертант подробно отражает актуальность, научную новизну и практическую значимость исследования. Цель и задачи обозначены ясно, отражают суть выполненной работы, соответствуют выводам и практическим рекомендациям диссертации.

В первой главе представлен обзор отечественной и зарубежной литературы. Изложены имеющиеся современные литературные данные о морфологии и патофизиологических изменениях при ГКМП, их влиянии на клиническое течение у пациентов с ГКМП разных возрастных групп. Приведены данные о влиянии потребления соли на параметры гемодинамики у пациентов с коморбидными сердечно-сосудистыми заболеваниями. Освещены вопросы долгосрочной перспективы изучения влияния потребления соли на параметры гемодинамики у пациентов с ГКМП. Обзор состоит из трех логически выделенных разделов и представлен суммарно на 31 странице.

Во второй главе содержится подробная характеристика 80 пациентов с ГКМП, которые были включены в представленное проспективное одноцентровое нерандомизированное исследование. В данной главе представлен дизайн исследования, критерии включения в исследование и исключения; представлено описание клинико-инструментального и лабораторного статуса, сопутствующей нозологии; детально описаны методы лабораторных и инструментальных обследований пациентов, включенных в исследование. Показаны статистические методы, использованные в работе.

В третьей главе автор проводит подробный сравнительный межгрупповой анализ параметров центральной и периферической гемодинамики у пациентов с ГКМП, а также оценивает влияние потребления соли на параметры центральной и периферической гемодинамики, в том числе с позиции возраста. На основании полученных данных, показаны достоверные корреляционные связи между недостаточным и избыточным уровнем потребления соли на параметры центральной и периферической гемодинамики у пациентов как с обструктивной, так и с необструктивной формой ГКМП.

В четвертой главе автор обсуждает результаты полученных исследований и сравнивает полученные данные с современными литературными источниками.

Выводы полностью отражают результаты исследования, отличаются четкостью формулировок и обоснованностью.

Автореферат диссертации написан в классическом стиле, хорошо структурирован и отражает основные результаты диссертационной работы. Замечаний к автореферату нет.

Замечания по работе. В представленных автором клинических примерах отсутствуют данные МРТ сердца с в\в контрастированием, являющимся «золотым стандартом» неинвазивной диагностики ГКМП. Кроме того, отсутствуют данные о результатах выполненного 22 пациентам с ГКМП генетического таргетного секвенирования.

Принципиальных возражений и вопросов по работе нет. Вышеуказанные замечания не снижают практической ценности и научной значимости работы.

Заключение.

Диссертационная работа Масловой Марии Юрьевны «Гипертрофическая кардиомиопатия: особенности центральной и периферической гемодинамики в зависимости от возраста и уровня

потребления соли», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научно-практической задачи определения роли возраста и уровня потребления соли на параметры центральной и периферической гемодинамики у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией, что имеет существенное значение для кардиологии.

Диссертация Масловой Марии Юрьевны соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. №748, от 29.05.2017г. № 650, от 28.08.2017 г. № 1024, от 01.10.2018г. № 1168 и Приказа Минобрнауки России от 07.06.2021 № 458), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор, Маслова М.Ю., заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент

Ведущий научный сотрудник отделения
хирургического лечения пороков сердца ФГБНУ
«РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского»,
доктор медицинских наук

Фролова Ю.В.

Подпись в.н.с., д.м.н. Фроловой Ю.В. «заверяю»

Ученый секретарь ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В.
Петровского», кандидат медицинских наук



Михайлова А.А.

Адрес: Россия, 119991, Москва, ГСП-1,
Абрикосовский пер., д.2; телефон: +74992466369

E-mail: info@med.ru

13.04.2023.