

ОТЗЫВ
официального оппонента доктора медицинских наук, доцента кафедры
госпитальной терапии №1

Первого МГМУ им. И.М.Сеченова Каплуновой Веры Юрьевны на
диссертацию Масловой Марии Юрьевны на тему «Гипертрофическая
кардиомиопатия: особенности центральной и периферической
гемодинамики в зависимости от возраста и потребления соли»,
представленную на соискание учёной степени кандидата медицинских
наук по специальности Кардиология - 3.1.20.

Актуальность темы.

Некоронарогенные заболевания миокарда являются одной из наиболее сложных проблем кардиологии. Гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП), являясь одной из самых распространённых кардиомиопатий, занимает особое место в структуре некоронарогенных заболеваний миокарда, так как у части пациентов, преимущественного молодого возраста внезапная сердечная смерть (ВСС) может быть первым проявлением болезни.

С внедрением в клиническую практику эхокардиографии (ЭхоКГ) определили, что это заболевание может протекать бессимптомно или с умеренными клиническими проявлениями, а диагноз устанавливается случайно при диспансеризации. При этом заболевание имеет самые разнообразные проявления, что позволило сформулировать варианты течения ГКМП.

Уже проведенными исследованиями показано, что больные с ГКМП могут дожить до пожилого и старческого возраста, что является уникальной особенностью заболевания. При этом присоединяется сопутствующая патология, в частности, артериальная гипертония (АГ), ишемическая болезнь сердца (ИБС). В настоящее время возможность сочетания ГКМП и АГ признается большинством специалистов, однако при этом требуется тщательный подбор пациентов по диагностическим критериям ГКМП.

Дожитие пациентов ГКМП до пожилого и старческого возраста определяет необходимость изучения характера клинического течения, особенностей гемодинамики и структуры сопутствующей патологии в этих возрастных группах. Следует отметить, что в нашей стране изучению данной проблемы посвящены единичные работы, в том числе по оценке центральной и периферической гемодинамики у лиц пожилого и преклонного возраста, страдающих ГКМП.

Актуальным является вопрос о важности сохранении объема циркулирующей крови (ОЦК) у больных при данной патологии, т.к его уменьшение ведет к росту обструкции выходного тракта левого желудочка (ВТЛЖ) и учащению синкопальных состояний. Учитывая прогрессирование ХСН и АГ у возрастных пациентов крайне важен вопрос об уровне потребления ими соли, так как увеличение потребления ими уровня соли приводит к прогрессированию ХСН и повышению уровня АГ, но имеет определенную клиническую значимость у больных с обструктивной ГКМП. Все выше сказанное потребовало тщательного изучения данного вопроса.

Степень обоснованности научных положений, выводов, и рекомендаций, сформулированных в диссертации.

Научные положения, изложенные автором в диссертационной работе, результаты исследования имеют высокую степень достоверности и аргументации.

Исследование Масловой Марии Юрьевны проведено на достаточном объеме клинических наблюдений. Работа выполнена по единому протоколу в рамках нерандомизированного проспективного одноцентрового исследования, направленного на оценку клинического статуса, центральной и периферической гемодинамики у 80 больных ГКМП различных возрастных групп, и в зависимости от уровней потребления соли (NaCl). В программе доказательной базы ГКМП проведен генетический анализ 22 больным по технологии таргетного секвенирования 17 генов, а 52 больным выполнено

Полученные результаты дают основание для дальнейшего продолжения исследования с расширением групп наблюдаемых больных ГКМП пожилого и преклонного возраста, оценкой клинических данных по вариантам течения, изучением параметров ригидности сосудистой стенки показателей центрального аортального АД, суточного профиля АД по вариантам течения и по степеням обструкции, что позволит более детально сформулировать прогностические критерии и факторы риска ВСС при данном заболевании у больных старшего возраста, что крайне важно для практической медицины.

Таким образом, новизна научных положений, представленных автором, не вызывает сомнений. Результаты исследования подтверждены высоким уровнем статистической обработки данных.

Оценка содержания и оформления диссертации

Диссертационная работа изложена на 125 страницах машинописного текста и состоит из введения, обзора литературы, собственных результатов, обсуждения полученных результатов, выводов, практических рекомендаций, списка литературы. Приведено 2 подробных клинических примера, иллюстрирующих полученные результаты. Во введении автором обоснована актуальность выбранной темы, определены цели и задачи исследования, показана научная и практическая значимость работы, внедрение результатов работы.

В главе «Обзор литературы» представлены имеющиеся данные о особенностях клинического течения гипертрофической кардиомиопатии в пожилом возрасте, отражен вклад факторов кардиометаболического риска в клиническую картину при данном заболевании. Большое значение удалено значимости объема циркулирующей крови(ОЦК) и употреблению соли (NaCl), как факторам влияющим на развитие синкопальных состояний и течение сопутствующей патологии в пожилом возрасте.

Глава «Материалы и методы исследования» посвящена методической части. В главе приведены сведения о примененных методах исследования: клинических, лабораторных, инструментальных (электрокардиография, суточное мониторирование ЭКГ и АД, эхокардиография, МРТ сердца с гадолинием, коронароангиография, генетические исследования больным по технологии таргетного секвенирования) Подробно описаны методы оценки центральной и периферической гемодинамики, исследование натрийуреза, что позволяет получить полное представление о характере проведенного исследования, объективности и достоверности представленных результатов.

В главе «Результаты исследования» представлен сравнительный анализ клинических, инструментальных и лабораторных результатов у больных ГКМП с дебютом в разных возрастных группах. Отдельный раздел посвящен оценке значимости уровней ОЦК и, соответственно, уровней потребления (NaCl) с оценкой натрийуреза в группе больных пожилого и преклонного возраста, что имеет большое значение для практического здравоохранения. В главе «Обсуждение результатов» проводится сравнительный анализ полученных автором результатов с представленными в современной литературе данными по данной тематике.

Выводы диссертации, вытекают из основных результатов большой, комплексной и разноплановой работы, коррелируют с положениями, выносимым на защиту и поставленными задачами.

Практические рекомендации могут быть использованы в повседневной врачебной практике.

Результаты исследования внедрены в клиническую практику кардиологических и терапевтических отделений ГБУЗ «ГКБ №52» ДЗМ. Материалы диссертационного исследования включены в программу обучения кардиологов и терапевтов на циклах повышения квалификации

на кафедре общей терапии ФДПО ФГОУ ВО РНИМУ им. Н.И.Пирогова Минздрава России.

Диссертационная работа иллюстрирована 27 таблицами, 14 рисунками. Список литературы содержит 171 современных источников, среди которых 141 иностранный. Автореферат соответствует основному содержанию работы. По теме диссертации опубликовано 6 работ, из них 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК для публикации основных результатов диссертационных исследований на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. Содержание печатных работ отражает основные результаты исследования, выводы и его научно-практическое значение. Материалы диссертации изложены на X и XI Межвузовских конференциях (Москва 2019, 2020г.г.), Российском национальном конгрессе кардиологов Санкт Петербург 2021г.) , Euroecho (Германия, Берлин, 2021г.)

В качестве замечаний следует отметить, что при емком смысловом значении, выводы требуют более компактной и корректной формулировки. Замечания по работе не имеют принципиального значения, не влияют на результаты и практическую значимость работы.

Принципиальных замечаний, влияющих на полученные результаты, значимость выводов и практических рекомендаций сформулированных в диссертационной работе нет.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Масловой Марии Юрьевны «Гипертрофическая кардиомиопатия: особенности центральной и периферической гемодинамики в зависимости от возраста и потребления соли», является законченной научно-квалификационной работой.

По своей актуальности, научной новизне, научно-практической значимости диссертационная работа Масловой Марии Юрьевны

соответствует требованиям, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в соответствии с п.9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», а сам автор Маслова Мария Юрьевна заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – кардиология.

Официальный оппонент:

Доцент кафедры госпитальной терапии №1 Института клинической медицины имени Н.В.Склифосовского. Федерального государственного бюджетного автономного образовательного учреждения высшего образования «Первый Московский государственный университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский университет)

Доктор медицинских наук

Каплунова Вера Юрьевна

(3.1.20- кардиология)

Подпись Каплуновой Веры Юрьевны заверяю.

