«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор ФГБОУ ВО "Московский
государственный медико-стоматологический
университет имени А.И. Евдокимова»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
профессор, доктор медицинских наук,
заслуженный врач РФ
Крихели Нателла Ильинична

_____

«30» июня 2023 г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Масловой Марии Юрьевны на тему «Гипертрофическая кардиомиопатия: особенности центральной и периферической гемодинамики в зависимости от возраста и уровня потребления соли», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. – кардиология.

Актуальность темы диссертации

Актуальность темы исследования Масловой М.Ю. не вызывает сомнений, так как гипертрофическая кардиомиопатия (ГКМП) является одной из наиболее распространенных, генетически детерминированных кардиомиопатий. В соответствии с данными эпидемиологических

исследований распространённость ГКМП составляет от 0,2% до 0,5% случаев среди взрослой популяции. Частота в общей популяции превышает встречаемость ГКМП в кардиологической практике, т.к. большая часть пациентов остается неидентифицированной из-за отсутствия или малозначительности жалоб. ГКМП — практически единственное сердечно-сосудистое заболевание, которое может манифестировать в любом возрасте человека от младенчества до глубокой старости; при этом средний возраст пациентов при установке диагноза составляет 30-40 лет.

С возрастом у пациента «накапливаются» сопутствующие заболевания, такие как сахарный диабет, артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца и другие, которые, несомненно, влияют на клинический статус, затрудняют диагностику возможной ГКМП, оценку гемодинамики и диктуют необходимость алгоритма обследования и выбора тактики ведения данной категории пациентов. Это делает целесообразным создание так называемого клинического портрета пациентов с ГКМП разного возраста, формирования представлений об особенностях центральной и периферической гемодинамики, механизмах дезадаптации и прогрессирования ремоделирования сердца.

Такие структурно-функциональные аномалии как уменьшение полости ЛЖ с развитием синдрома малого выброса за счет сниженного ударного объема при сохранённой фракции выброса, асимметричная гипертрофия миокарда, ускорение кровотока в выносящем тракте левого желудочка, диастолическая дисфункция как за счёт нарушения релаксации, так и за счёт изменения растяжимости миокарда обуславливают широкий спектр клинических проявлений заболевания: обмороки, головокружения, одышка, стенокардия, аритмии и даже внезапная сердечная смерть.

В настоящее время не утихает интерес изучения соль - чувствительности у пациентов с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями, в первую очередь артериальной гипертонии и хронической сердечной недостаточности (ХСН) в аспекте влияния на течение

заболевания и прогноз. Среди пациентов с ГКМП старших возрастных групп отмечается прогрессирование ХСН, в том числе, за счет вклада в ее генез присоединившейся кардиальной патологии (атеросклероз коронарных артерий, артериальная гипертония). В рекомендациях по лечению ХСН в качестве общих мероприятий с целью снижения задержки жидкости и предупреждения дальнейшего ремоделирования сердца указывается на ограничение потребления соли (NaCl), поскольку натрий (Na^+) является одним из основных факторов, влияющих на объем циркулирующей крови. В то же время, для больных ГКМП важно соблюдение адекватного питьевого режима и избегание дегидратации. Согласно клиническим рекомендациям, пациенты с ГКМП должны потреблять достаточное количество жидкости для поддержания объема циркулирующей крови в условиях уменьшенного объема левого желудочка. В связи со способностью натрия задерживать жидкость представляется актуальным поиск оптимального для пациентов с ГКМП уровня потребления соли, не ухудшающего клиническое течение заболевания и не приводящее к прогрессированию сердечно-сосудистого ремоделирования.

В связи с получением новых данных по влиянию потребления соли на течение ряда сердечно-сосудистых заболеваний и отсутствия таких исследований у пациентов с ГКМП, актуальным является изучение влияния ее потребления на клинический статус, гемодинамику, уровень артериального давления, определения безопасного количества потребления соли для данной категории больных.

Таким образом, проблема, затронутая автором в диссертационном исследовании, является актуальным направлением в кардиологии и представляет интерес для науки и практического здравоохранения.

Связь выполненной работы с научными программами

Диссертационная работа Масловой М.Ю. «Гипертрофическая кардиомиопатия: особенности центральной и периферической

гемодинамики в зависимости от возраста и уровня потребления соли» выполнена в соответствии с тематикой и планом научно-исследовательских работ Федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Научная новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Масловой М.Ю. «Гипертрофическая кардиомиопатия: особенности центральной и периферической гемодинамики в зависимости от возраста и уровня потребления соли» автором было проведено сравнение клинического статуса, параметров центральной и периферической гемодинамики у пациентов с ГКМП в возрастном аспекте. Впервые проведен сравнительный анализ центральной и периферической гемодинамики у больных ГКМП в зависимости от уровня потребления соли (NaCl) в различных возрастных группах. Выявлены и проанализированы корреляционные взаимосвязи между уровнями суточного натрийуреза клиническими и гемодинамическими показателями у пациентов с ГКМП.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Сформулированные в работе выводы дают представление о влиянии возраста и уровня потребления соли (NaCl) на клинический статус и показатели гемодинамики у пациентов с ГКМП, восполняют существующий по обсуждаемой теме пробел информации.

Установленные автором оптимальные и максимально безопасные суточные уровни потребления натрии могут быть рекомендованы при ведении пациентов с ГКМП для предотвращения усугубления обструкции выносящего тракта ЛЖ, риска развития обмороков и прогрессирования АГ, что имеет важное практическое значение.

Результаты исследования и практические рекомендации могут быть применены в повседневной клинической практике, а также при проведении

научных исследований.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Результаты исследования были внедрены в клиническую практику и применяются в условиях профильных отделений ГКБ № 52 ДЗМ, а также используются в образовательном процессе на кафедре общей терапии факультета дополнительного профессионального образования ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России.

В целом, диссертационная работа Масловой М.Ю. вносит значительный вклад в расширение представления об особенностях влияния возраста и уровня потребления соли на клиническое течение, центральную и периферическую гемодинамику у пациентов с ГКМП.

Личный вклад автора

Личный вклад автора состоял в непосредственном участии во всех этапах исследования: анализ литературных данных, разработка дизайна, отбор и клинико-инструментальное обследование пациентов, статистический анализ, интерпретация и критическое осмысление полученных результатов, подготовка публикаций.

По теме диссертации были опубликованы 8 печатных работ, в том числе 4 статьи в изданиях, рекомендованных ВАК для опубликования результатов диссертационных исследований.

Структура и содержание работы

Структура и содержание диссертации находятся в логическом единстве и соответствуют поставленной цели. Диссертационная работа изложена на 124 страницах печатного текста. Состоит из введения, обзора литературы; глав материалов и методов, результатов собственного исследования, обсуждения полученных результатов; выводов, практических рекомендаций; списка литературы, содержащего 171 источник, из них 27 отечественных и 144 иностранных; приложения. Диссертация оформлена согласно требованиям ВАК, написана хорошим литературным языком, наглядно иллюстрирована 14 рисунками и 27

таблицами, которые облегчают восприятие изложенного материала.

Автореферат диссертации отражает основные положения диссертационной работы.

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению диссертации нет.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диссертация Масловой Марии Юрьевны на тему «Гипертрофическая кардиомиопатия: особенности центральной и периферической гемодинамики в зависимости от возраста и уровня потребления соли», выполненная под руководством кандидата медицинских наук, доцента Крыловой Натальи Сергеевны, является законченной научно-квалификационной работой, в которой сформулировано и обосновано решение актуальной научной задачи по изучению особенностей клинического течения, параметров центральной и периферической гемодинамики у пациентов с ГКМП в возрастном аспекте и в зависимости от уровня потребления соли, что имеет важное значение для практической кардиологии.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, а также по объему и уровню проведенного исследования диссертационная работа Масловой М.Ю. полностью соответствует критериям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции постановления Правительства РФ от 18.03.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности: 3.1.20. кардиология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертационной работы Масловой Марии Юрьевны на тему «Гипертрофическая кардиомиопатия:

особенности центральной и периферической гемодинамики в зависимости от возраста и уровня потребления соли» был заслушан, обсужден и одобрен на заседании сотрудников кафедры клинической функциональной диагностики лечебного факультета Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, протокол № 16 от «22» июня 2023 г.

Профессор кафедры клинической функциональной диагностики лечебного факультета ФГБОУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, доцент

_____Иванова Светлана Владимировна

Подпись доктора медицинских наук, доцента Ивановой Светланы Владимировны заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО "Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

_____Васюк Юрий Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова» Министерства здравоохранения Российской Федерации. 127473, Москва, ул. Делегатская, д. 20, стр.1; телефон: +7 (495) 609-67-00; e-mail: msmsu@msmsu.ru; сайт: www.msmsu.ru

«30» 06 2023 г.