

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Поляковой Екатерины Анатольевны
«Ишемическая болезнь сердца, осложненная хронической сердечной
недостаточностью: особенности патогенеза и прогрессирования при ожирении
(клинико-экспериментальное исследование)»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальностям кардиология – 3.1.20. и патологическая физиология – 3.3.3.

Несмотря на постепенное снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний, включая ишемическую болезнь сердца (ИБС), они остаются основной причиной смерти населения в мире. В 2021 г. смертность от болезней системы кровообращения в России составила 52 %, причем более чем в половине случаев (51 %) причиной смерти послужила ИБС. В России в 3 раза выше уровень смертности от ИБС и в 2 раза больше распространенность этого заболевания по сравнению с США (13,5 % против 7 %), где на долю ИБС приходится 43,2 % смертей от болезней системы кровообращения. В ближайшие десятилетия ожидается увеличение распространенности ИБС, которая к 2030 г. возрастет на 9,3 %, а прямые медицинские затраты – почти в 2 раза по сравнению с 2010 г. На фоне использования более чувствительных методов диагностики, способов профилактики ИБС и снижения летальности при острых формах ИБС (на 7 % по России и на 20,5 % в Москве) за счет применения высокотехнологичных методов лечения распространенность хронических форм ИБС постепенно увеличивается. Важность проведения стратификации сердечно-сосудистого риска у всех пациентов со стабильной ИБС и поиск высокочувствительных факторов прогноза обусловлена тем, что тактика обследования и лечения конкретного пациента зависит от прогноза заболевания. Наличие множества прогностических признаков в современном арсенале кардиолога ведет к активной разработке интегральных моделей и индексов, однако в настоящее время нет единого подхода к стратификации риска сердечно-сосудистых осложнений у больных со стабильной ИБС.

В диссертационной работе Е.А. Поляковой изучены этиологические, анатомические, гемодинамические, молекулярно-генетические особенности течения и прогноза сердечно-сосудистых осложнений у больных со стабильной ИБС, осложненной хронической сердечной недостаточностью при сопутствующем ожирении. Автором установлено, что у больным абдоминальным ожирением со стабильным течением ишемической болезни сердца в сочетании с хронической

сердечной недостаточностью II–III функционального класса, перенесшим реваскуляризацию миокарда, свойственно наличие дисбаланса синтеза и содержания в жировой ткани и крови адипоцитокинов, прогрессирующего по мере нарастания выраженности висцерального и общего ожирения, характеризующегося снижением уровня общего и высокомолекулярного адипонектина и его рецептора, гиперлептинемией и снижением содержания его растворимого рецептора, а также взаимосвязанного с многососудистым атеросклеротическим поражением коронарных артерий. По данным проспективного наблюдения, проведенного Е.А. Поляковой, дисбаланс синтеза адипонектина и лептина, избыточное содержание эпикардиальной жировой ткани у этих больных являются предикторами риска неблагоприятных сердечно-сосудистых событий наряду с увеличением степени общего ожирения, возраста, повышением уровня интерлейкина-6, инсулина и холестерина липопротеинов низкой плотности, что доказывает участие этих факторов в патогенезе ишемической болезни сердца, осложненной хронической сердечной недостаточностью, при ожирении.

Материалы автореферата изложены логично и последовательно. Работа является решением научной проблемы, имеющей важное практическое значение для кардиологии и фундаментальной медицинской науки в целом. Работа выполнена на высоком методическом уровне, обладает несомненной научной новизной и практической значимостью. Поставленные автором задачи и полученные результаты соответствуют цели исследования. Большой объем клинических наблюдений (3217 обследованных), современный уровень использованных методов и экспериментальная часть исследования делают выводы работы достоверными.

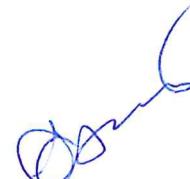
Автореферат диссертации написан по традиционной форме и состоит из разделов, освещающих актуальность проблемы, цели и задачи исследования с указанием научной новизны, практической значимости. Сформулированные выводы соответствуют поставленным задачам и цели исследований, практические рекомендации обоснованы. Результаты диссертационного исследования имеют большое научное значение и важны как для понимания фундаментальных вопросов этиопатогенеза прогрессирования ИБС при ожирении, так и в практическом плане для оптимизации подходов к профилактике и поиску возможных клеточных мишенией для терапевтического лечения больных с этой патологией.

Таким образом, диссертация Е.А. Поляковой на тему «Ишемическая болезнь сердца, осложненная хронической сердечной недостаточностью: особенности

патогенеза и прогрессирования при ожирении (клинико-экспериментальное исследование)», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук, является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение крупной и актуальной для медицинской науки и кардиологии научной проблемы, которая может быть охарактеризована, как научное достижение.

Содержание автореферата свидетельствует, что диссертационная работа полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в ред. Постановления Правительства РФ от 21.04.2016 № 335), предъявляемым к докторским диссертациям соответствует специальностям кардиология – 3.1.20. и патологическая физиология – 3.3.3, а ее автор Полякова Е.А. заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по данным специальностям.

Главный научный сотрудник отдела
проблем атеросклероза, и.о. руководителя лаборатории
нарушений липидного обмена ФГБУ
«Национальный медицинский
исследовательский центр кардиологии
имени академика Е.И. Чазова»
Минздрава России, д.м.н., профессор



Ежов Марат Владиславович

«14» октября 2022

Подпись д.м.н., профессора М.В. Ежова заверяю

Почтовый адрес:
121552 г. Москва, ул. 3-я Черепковская д.15а
Тел.: +7 (495) 150-44-19
E-mail: info@cardioweb.ru

