

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ ПОЛЯКОВОЙ АНЖЕЛИКИ
АЛЕКСАНДРОВНЫ НА ТЕМУ: «ОСОБЕННОСТИ КЛИНИЧЕСКОГО
ТЕЧЕНИЯ И ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ДЕТЕРМИНАНТЫ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ
КАРДИОМИОПАТИИ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ», ПРЕДСТАВЛЕННУЮ НА
СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.05 - КАРДИОЛОГИЯ

Диссертационная работа Поляковой А.А. посвящена изучению клинических и генетических аспектов идиопатической гипертрофической кардиомиопатии (ГКМП) у пациентов пожилого возраста. Исследованы как генетические факторы, так и потенциальные модификаторы особенностей клинического течения заболевания, включая гендерные отличия и факторы кардиометаболического риска.

В последние годы увеличилось выявление ГКМП у пациентов пожилого возраста, очевидно, вследствие возросшей осведомленности врачей о данной нозологии и большей доступности визуализирующих методов диагностики. Известно, что идиопатическая ГКМП у пациентов пожилого возраста имеет более благоприятное течение, чем в молодом и среднем возрасте. Однако публикаций, посвященных анализу когорты пациентов с идиопатической ГКМП в пожилом возрасте: как влиянию генетических детерминант, так и факторов кардиометаболического риска на особенности клинического течения и ремоделирование сердца, не достаточно.

Научная новизна работы заключается в том, что уточнены генетические варианты, ответственные за дебют ГКМП в пожилом возрасте. Выявлены как генетические детерминанты в генах, кодирующих выработку белков саркомера, так и в генах, кодирующих выработку белков Z-диска, цитоскелета и ионных каналов, что доказывает необходимость расширения панели генов при обследовании пациентов с дебютом ГКМП в пожилом возрасте для установления генетического дефекта, ответственного за развитие заболевания, с целью последующего проведения каскадного скрининга у членов семьи пробанда.

Определен вклад носительства генотипа TT и аллеля T полиморфных вариантов rs2290149 и rs10838692 гена, кодирующего выработку белка домена смерти митоген-активируемой протеинкиназы (MADD), находящегося в кластере с геном, кодирующим выработку белка саркомера — миозин-связывающий белок C, в развитие гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ), как у пациентов с идиопатической ГКМП, так и с ГЛЖ, обусловленной артериальной гипертензией и ожирением.

В диссертационном исследовании продемонстрирована высокая распространенность факторов кардиометаболического риска (ожирение, артериальная гипертензия, дислипидемия, сахарный диабет) у пациентов

с идиопатической ГКМП в пожилом возрасте. Показано влияние артериальной гипертензии и ожирения на дебют клинических проявлений и прогрессивный характер течения ГКМП. Установлено, что у пациентов пожилого возраста при сочетании идиопатической ГКМП и ожирения, отмечается большая толщина задней стенки левого желудочка, увеличение передне-заднего размера левого предсердия и конечно-диастолического размера левого желудочка, чем у пациентов с идиопатической ГКМП и нормальной массой тела, что имеет практическую значимость. Увеличение толщины задней стенки левого желудочка приводит к большей частоте симметричных форм ГКМП, что требует проведения дифференциального диагноза с фенокопиями ГКМП. В практических рекомендациях подчеркнута необходимость проведения динамического наблюдения за ремоделированием сердца с помощью эхокардиографии, а также своевременного выявления и коррекции факторов кардиометаболического риска у пациентов с идиопатической ГКМП.

Обращает внимание преобладание женщин при дебюте идиопатической ГКМП в пожилом возрасте. Анализируя гендерные различия выявлено, что у женщин с идиопатической гипертрофической кардиомиопатией чаще обнаруживается обструктивная форма заболевания. В то время, как у мужчин чаще регистрируются фибрилляция предсердий, больший передне-задний размер левого предсердия и конечно-диастолический размер левого желудочка, симметричная форма гипертрофии миокарда и более низкие показатели фракции выброса левого желудочка, что также важно учитывать в практической кардиологии.

Проведена оценка этиологической структуры фенокопий ГКМП, которые встречаются достаточно часто в пожилом возрасте и представлены преимущественно транстиретиновым амилоидозом наследственного и ненаследственного типов, а также AL-амилоидозом и в одном наблюдении - акромегалической кардиомиопатией.

Автореферат диссертации содержит общую характеристику исследования, где в доступной форме изложен сложный и достаточно большой объем выполненной работы. Стиль изложения и представленные таблицы и рисунки в полной мере позволяют понять значимость полученных результатов. Выводы исследования аргументированы, полностью соответствуют задачам и представленным результатам.

По материалам диссертации опубликовано 11 печатных работ, из них 10 статей – в изданиях, включенных в «Перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий» Высшей Аттестационной Комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Вопросы и замечания по содержанию и оформлению автореферата отсутствуют.

Диссертация Поляковой Анжелики Александровны на тему «Особенности клинического течения и генетические детерминанты гипертрофической кардиомиопатии в пожилом возрасте», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, выполненная под научным руководством доктора медицинских наук Гудковой Александры Яковлевны, является законченной научно-квалификационной работой.

По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности выводов, теоретическим положениям и практическому решению сложной проблемы кардиологии, диссертация А.А. Поляковой, согласно автореферату, полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 (в редакциях от 21.04.2016 г. №335; от 02.08.2016 г. №748), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.05 – кардиология.

Профессор кафедры военно-морской терапии
Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова
Заслуженный врач РФ, доктор медицинских наук, профессор
(14.01.05 – кардиология)

24.10.2018 г.



А. С. Свистов

Подпись доктора медицинских наук Свистова Александра Сергеевича

Заверяю начальник отдела кадров
Военно-медицинской академии им. С.М. Кирова
Подполковник

Д.Е.Гусев

ЗАМЕСТИТЕЛЬ НАЧАЛЬНИКА
ОТДЕЛА КАДРОВ ВМЕДА
ПОДПОЛКОВНИК МЕДИЦИНСКОГО

