ОТЗЫВ

на автореферат Медведевой Татьяны Александровны «Клинико-патогенетическая взаимосвязь кардиогемодинамических и ренальных нарушений у больных подагрой», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.04 – внутренние болезни.

Подагра является самым распространённым воспалительным заболеванием суставов у мужчин – ею страдает до 2% взрослого населения. Взаимосвязь подагры с кардиоваскулярными заболеваниями многократно подтверждалась многочисленными клиническими и экспериментальными исследованиями, однако не привлекала значительного внимания, ввиду относительно небольшой распространённости подагры в популяции. В настоящее время актуальность этой проблемы обусловлена тем, что заболеваемость подагрой за последние десятилетия увеличилась вдвое и продолжает неуклонно расти. Установлено, что подавляющее большинство больных с подагрой погибают от сердечно-сосудистых заболеваний, связанных с атеросклерозом. Результаты исследований свидетельствуют о повышенном риске развития инфаркта миокарда и инсульта у больных подагрой даже с учетом поправки на классические факторы риска.

Одним из механизмов формирования сердечно-сосудистых нарушений у больных подагрой является ассоциация артериальной гипертензии с нарушением обмена мочевой кислоты. В свою очередь, вследствие избыточной продукции мочевой кислоты почки компенсаторно увеличивают выведение уратов с мочой, что может приводить к развитию подагрической нефропатии, которая редко диагностируется по причине минимальных ее проявлений. Между тем, именно ухудшение функционального состояния почек определяет, в конечном итоге, тяжесть и прогноз заболевания. Таким образом, диссертационное исследование Медведевой Татьяны Александровны, посвященное изучению взаимосвязи сердечно-сосудистых и ренальных нарушений при подагре, безусловно, представляет собой научный и практический интерес, а выбор темы диссертации является вполне оправданным и своевременным.

Целью представленной работы является изучение клинико-патогенетических закономерностей кардиогемодинамических и ренальных нарушений у больных подагрой, определение прогностических маркеров раннего повреждения почек у пациентов. Задачи исследования соответствуют цели исследования и сформулированы четко. Результаты научной работы основаны на достаточном клиническом материале (выборка составила 127 пациентов с подагрой, 27 человек контрольной группы). Клинические группы сформированы корректно. Применена адекватная статистическая обработка к полученным результатам исследования.

Научные положения и выводы, сформулированные диссертантом, объективны и обоснованы. Автором выявлено, что у больных подагрой без признаков структурной патологии почек, определяемых традиционными методами исследования, регистрируется значительное увеличение цистатина С, ограничение клубочковой фильтрации по уровню цистатина и креатинина с цистатином С. Среди пациентов с сопутствующей артериальной гипертензией и наличием ренальной патологии выявлены существенные структурно-функциональные нарушения миокарда, диастолическая дисфункция, превалирование неблагоприятных профилей артериального давления, характеризующихся недостаточным снижением и устойчивым повышением артериального давления в ночное время. В межприступный период заболевания определены признаки системного воспаления в виде значительного увеличения С-реактивного белка, ангиогенных факторов клеточного роста. Путем проведения корреляционного анализа установлены взаимосвязи маркеров функционального состояния почек с параметрами кардиогемодинамики, клиническими аспектами заболевания, факторами сосудистого роста (FGF-basic, PDGF-AA, PDGF-BB, Angiopoeitin-2, VEGF-A, EPO). Разработана прогностическая модель риска развития раннего поражения почек у мужчин с подагрой.

Работа имеет теоретическую и практическую значимость, так как в ней впервые для прогнозирования ренальных нарушений при подагре применялись факторы сосудистого роста, ответственные за фиброобразование, в частности, уровень эритропоэтина и PDGF-BB. Кроме того, маркерами доклинического ухудшения ренального статуса явились структурно-функциональные нарушения миокарда – увеличение индекса массы миокарда левого желудочка и снижение соотношения ранней и поздней тканевой скорости движения фиброзного кольца митрального клапана.

В автореферате основное содержание работы изложено полно. Результаты адекватно представлены в выводах научной работы; задачи исследования полностью соответствуют выводам. Содержание диссертационной работы отражено в 35 работах, в том числе 6 статей опубликованы в научных рецензируемых журналах, определенных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации, 2 статьи вошли в международную базу цитирования SCOPUS.

Автореферат написан в классическом стиле, читается легко, дает объективное представление о проведенной научной работе, правильно оформлен. Принципиальных замечаний по автореферату нет.

Заключение:

Диссертация Медведевой Т.А. «Клинико-патогенетическая взаимосвязь кардиогемодинамических и ренальных нарушений у больных подагрой», является завершенной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную задачу – исследование возможностей прогнозирования доклинического поражения почек у пациентов с подагрой. Работа имеет

научное и практическое значение, соответствует требованиям пункта 9 Постановления Правительства Российской Федерации «О порядке присуждения ученых степеней» от 24 сентября 2013 г № 842 с изменениями, утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 01 октября 2018 г, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Проректор по лечебной работе и последипломному образованию, заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор

Алексей Николаевич Калягин

20 января 2020 года

Адрес: 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д. 1,
Телефон приемной ректора: +7 (3952) 243661
Электронная почта: prorector-med@mail.ru

Подпись профессора А.Н. Калягина заверяю.
Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский университет» Минздрава России, профессор, д.м.н.

И.Ж. Семинский