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.

Тема диссертационного исследования Медведевой Татьяны Александровны позволяет раскрыть аспекты патогенеза сердечно-сосудистых нарушений у больных подагрой, что является актуальным направлением в области терапии.

Связь подагры с артериальной гипертензией (АГ), почечной патологией и сердечно-сосудистыми заболеваниями имеет более, чем полувековую историю. Частота АГ у больных подагрой, по данным разных авторов, колеблется от 2 до 53%. Устойчивое повышение артериального давления при подагре связывают, как с классическими факторами риска, так и с влиянием гиперурикемии. Показано, что нарастание концентрации мочевой кислоты вызывает повышение уровня систолического АД с развитием гипертрофии гломерулярного клубочка.

Известно, что хроническую болезнь почек (ХБП) рассматривают в качестве независимого предиктора формирования и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний. Формирование и прогрессирование сердечно-сосудистой патологии и заболеваний почек взаимосвязаны и являются отражением получившей распространение в настоящее время концепции кардиоренальных взаимоотношений.

В связи с этим, диссертационное исследование Медведевой Татьяны Александровны, посвященное изучению механизмов формирования структурно-функциональных нарушений миокарда у коморбидных больных подагрой представляет особый научный и практический интерес.

Цель исследования заключается в установлении ранних предикторов хронического повреждения почек с учетом углубленного анализа кардиогемодинамических и ренальных нарушений у больных подагрой.

Задачи исследования соответствуют заявленной цели, сформулированы конкретно и четко обозначены. Результаты диссертации базируются на достаточной выборке участников исследования.

В работе сформировано 4 группы исследования в зависимости от наличия или отсутствия артериальной гипертензии, ухудшения функционального состояния почек и сохраненной функции почек. Статистический анализ данных проведен корректно, с использованием современных методов обработки результатов исследования.

Основные положения, выносимые на защиту и выводы, сформулированные диссертантом, объективны и обоснованы. Более чем половина пациентов с подагрой (63,7%) имеют признаки структурного повреждения почек, определяемые чувствительными методиками (цистатин С в крови, скорость клубочковой фильтрации по уровню креатинина с цистатином С). Результаты данного исследования показали, что независимо от наличия артериальной гипертензии и поражения почек у большинства больных подагрой выявлялись нарушения различных параметров суточного мониторирования артериального давления, что свидетельствует о формировании скрытых форм артериальной гипертензии у данной когорты больных. Присоединение хронической болезни почек сопровождалось нарушениями циркадианных ритмов артериального давления, неблагоприятным ремоделирванием миокарда, нарушениями диастолической функции сердца. У больных подагрой в межприступный период активности болезни показано персистирование воспаления в виде циркуляции факторов ангиогенеза, С-реактивного белка, степень выраженности которого зависит от наличия артериальной гипертензии, поражения почек и морфофункциональных расстройств.

Практическая и теоретическая значимость проведенного исследования несомненна. Впервые подробно изучены параметры эхокардиографии, согласно современным клиническим рекомендациям по количественной оценке структуры и камер сердца, в режиме тканевого допплера проведен сравнительный анализ нарушений диастолического наполнения левого желудочка в зависимости от показателей клубочковой фильтрации. Впервые на данной когорте больных изучен плазменный уровень факторов клеточного роста, ответственных за структурное ремоделирование сосудистой стенки и почечный фиброангиогенез. Путем проведения многофакторного регрессионного анализа разработаны прогностические критерии поражения почек у больных подагрой.

Автореферат полностью раскрывает основное содержание работы. Результаты исследования находят свое отражение в выводах научной работы. Автореферат написан грамотным языком, легко читается, содержит информативный иллюстративный материал.

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию автореферата диссертационной работы нет. Результаты исследования представлены в 35 работах, из которых 6 статей опубликованы в рецензируемых изданиях, 2 статьи входят в международную базу цитирования SCOPUS, 29 тезисов научных статей.

Заключение:

Согласно представленному автореферату, диссертация Медведевой Т.А. «Клинико-патогенетическая взаимосвязь кардиогемодинамических и ренальных нарушений у больных подагрой», является завершенной научно-квалификационной работой, решающей актуальную научную задачу – прогнозирование ренальных нарушений у больных подагрой на основании анализа клинико-патогенетических и кардиогемодинамических особенностях заболевания. Работа имеет научно-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.

«20» января 2020 года

ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доцент кафедры терапии и общей врачебной практики с курсом дополнительного профессионального образования, д.м.н. Веселовская Надежда Григорьевна

Адрес: 656038, Алтайский край, г. Барнаул, ул. Проспект Ленина, 40.
Телефон приемной директора: +7 (3852) 566-800
Электронная почта: rector@agmu.ru

Подпись д.м.н., доцента Н.Г. Веселовской заверяю:
начальник управления кадров ФГБОУ ВО «Алтайский государственный медицинский университет» Т.И. Якименко