## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Калинкиной Татьяны Владимировны «Структурно-функциональные нарушения левого желудочка при гипертонической болезни: патогенез, прогнозирование и возможности медикаментозной коррекции», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

В настоящее время проблема изучения кардиогемодинамических нарушений на фоне артериальной гипертензии по-прежнему остается актуальной. Такой интерес вызван субклиническим развитием сердечной недостаточности, которая требует индивидуализированной тактики у таких пациентов.

Большинство исследований посвящено изучению патогенетических механизмов развития ремоделирования левого желудочка, формированию эндотелиальной дисфункции и нарушений ритма сердца, клинике и лечению гипертонической болезни. Однако многие вопросы ранней диагностики, прогнозирования развития диастолической и скрытой систолической дисфункции левого желудочка, сердечной недостаточности при данной патологии остаются недостаточно изученными.

Диссертационная работа Калинкиной Татьяны Владимировны, структурно-функциональных нарушений посвященная изучению левого гипертонической желудочка больных болезнью И установлению формирования у пациентов, прогностических критериев ИХ имеющих неблагоприятные генетические предикторы, является актуальной. сегодняшний день гипертрофия левого желудочка сердца у пациентов с гипертонической болезнью на этапе стационарного лечения диагностируется довольно часто, однако количество исследований по ранней диагностике скрытой систолической дисфункции ограничено. Недостаточно изучена роль фибротических процессов у больных гипертонической болезнью в сочетании с диастолической дисфунцией левого желудочка, отсутствуют временных рамках подобных нарушений.

Задачи исследования сформулированы четко и полностью соответствуют поставленной цели. Результаты диссертации базируются на репрезентативной выборке пациентов (n=307), методологически верном формировании клинических групп. В научном исследовании применялись адекватные методы статистической обработки результатов исследования. Представлены способы прогнозирования диастолической дисфункции у данной категории больных на основе бинарной логистической регрессии и нейросетевого анализа.

Научные положения и выводы, представленные автором, объективны и обоснованы. При анализе полиморфизмов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы показано неблагоприятное влияние определенных генотипов на диастолической дисфункции. Выявлены комбинации развитие неблагоприятных по развитию нарушения диастолы левого желудочка вариабельности Выделены показатели генотипов. ритма ассоциированные с нарушением глобальной деформации левого желудочка у больных гипертонической болезнью, осложненной нарушением расслабления левого желудочка.

Разработан метод подсчета объемной фракции интерстициального коллагена, позволяющий выявить фиброзирование миокарда левого желудочка у пациентов, не имеющих симптомы сердечной недостаточности.

Диссертантом показаны основные факторы, ассоциированные с развитием диастолической с скрытой систолической дисфункции левого желудочка сердца. Установлено, что через 6 и 12 месяцев после применения периндоприла у пациентов происходит восстановление кардиогемодинамических параметров по данным исследования деформации наиболее Освещены информативные миокарда. предикторы симптомной сердечной недостаточности по даннм проспективного исследования.

Работа представляет научную и практическую значимость, так как в ней целесообразность обследования показана пациентов, страдающих гипертонической болезнью, осложненной диастолической дисфункицей левого динамике через 6 И 12 месяцев, эхокардиографическое обследование с применением тканевого допплеровского исследования с оценкой показателей деформации миокарда и оценкой фракции интерстициального коллагена для своевременного выявления структурнофункциональных нарушений левого желудочка сердца. Результаты работы позволяют установить у больных гипертонической болезнью в сочетании с диастолической дисфункцией основные клинические факторы риска и прогностические критерии развития данного осложнения. Содержание диссертационной работы изложено в автореферате в полном объеме. Выводы сформулированы четко, адекватно отражают основные задачи проведенных исследований.

Диссертационная работа Калинкиной Т.В. выполнена на высоком методическом уровне с использованием современных лабораторных, инструментальных и статистических методов.

По результатам исследования опубликовано 21 работа, в том числе 11 в ВАК-рецензируемых, 4 в Scopus-рецензируемых журналах, 1 в международном

журнале, 2 свидетельства о регистрации программы для ЭВМ, 1 свидетельство о регистрации базы данных, тезисы материалов российских и международных конференций.

Изложение работы в автореферате четкое, обоснованное, последовательное.

Анализ автореферата позволяет сделать заключение, что диссертация Калинкиной Татьяны Владимировны «Структурно-функциональные нарушения левого желудочка при гипертонической болезни: патогенез, прогнозирование и возможности медикаментозной коррекции», является завершенной научноквалификационной работой, решающей актуальную научную проблему изучение предикторов структурно-функциональных нарушений желудочка сердца у пациентов с гипертонической болезнью. По содержанию, актуальности, научной новизне, объему исследования, научной и практической значимости представленная работа соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 г. (в действующей редакции), а автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО Саратовского ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России, доктор медицинских наук (научная специальность — 3.1.18) Внутренние болезни), профессор Андрей Петрович Ребров

Подпись д.м.н., профессора А.П. Реброва

ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь

ФГБОУ ВО Саратовского ГМХ им. В. Разумовского

Минздрава России,

д.м.н., доцент

Татьяна Евгеньевна Липатова

Федеральное государственное ображетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет имени В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России), 410012, г. Саратов, ул. Большая Казачья, д. 112, +7 (8452) 27-33-70, +7 (8452) 49-33-03, meduniv@sgmu.ru, https://sgmu.ru/