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)

Актуальность темы диссертационной работы Калинкиной Т. В. определяется высокой медицинской и социальной значимостью проблемы артериальной гипертензии (АГ), приобретающей характер пандемии во всем мире. Распространенность АГ в Российской популяции по результатам исследования ЭССЕ у лиц в возрасте 25-65 лет достигает 47% среди мужчин и около 40% среди женщин. В настоящее время известно, что АГ имеют прямую и независимую связь с частотой развития большинства сердечно-сосудистых событий, в частности, осложняясь развитием сердечной недостаточности почти у половины пациентов с гипертонической болезнью (ГБ).

Согласно клиническим рекомендациям (2024) по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности (ХСН), формирование диастолической дисфункции левого желудочка, приводящее в дальнейшем к систолической сердечной недостаточности, относится к инструментальным признакам предстадии ХСН. В случаях сохраненной фракции выброса левого желудочка прогноз у пациентов зависит от причины и выраженности диастолической дисфункции. Однако нет единой концепции структурно-функциональных особенностей развития недостаточности левого желудочка при ГБ и нарушений диастолической функции как наиболее раннего проявления ремоделирования сердца без гипертрофии левого желудочка.

В этом отношении исследование Калинкиной Т. В., посвященное патогенетическому обоснованию процесса развития диастолической

дисфункции левого желудочка при ГБ, является несомненно актуальным и своевременным в научной и практической реализации. В поставленной цели автором обозначены пути оптимизации решения проблемы выявления предстадии ХСН.

Цель исследования, сформулированная автором, заключается в следующем. На основании изучения ряда клинических, генетических, биохимических параметров, маркеров дисфункции эндотелия, фиброза миокарда, нарушений глобальной и сегментарной деформации миокарда, разработать способы прогнозирования структурно-функциональных нарушений левого желудочка у больных гипертонической болезнью и медикаментозной коррекции его скрытой систолической дисфункции.

Научная новизна и практическая значимость работы очевидна. Приоритетным является масштабное комплексное изучение данной проблемы.

Автором показана необходимость изучения как глобального продольного стрейна, так и сегментарного, а также показано неблагоприятное влияние гетерозиготных полиморфизмов ренин-ангиотензин-альдостероновой системы, синтазы азота и эндотелина, усугубляющих течение ГБ в части развития нарушения диастолического расслабления левого желудочка, что связано со снижением глобального стрейна левого желудочка. Использование программы нейросетевого анализа позволило выявить комбинации неблагоприятных генотипов, предрасполагающих к развитию нарушения диастолы. Впервые изучены механизмы фиброзирования на основе разработанного метода подсчета объемной фракции коллагена в миокарде у пациентов с ГБ, не имеющих симптомов сердечной недостаточности.

В работе убедительно доказано, что более выраженные изменения вариабельности ритма сердца ассоциированы с нарушением глобальной деформации левого желудочка. Установленные методом логистической регрессии прогностические факторы развития диастолической дисфункции левого желудочка позволили автору выделить группу риска для углубленного наблюдения и профилактики ХСН. Так, у больных с ГБ в

сочетании с диастолической дисфункцией для коррекции нарушений обосновано назначение препарата периндоприла с эффективным повышением среднего значения радиального стрейна в базальном сегменте левого желудочка через 6 месяцев, в медиальном сегменте через 12 месяцев терапии.

Высокая степень достоверности и обоснованности полученных результатов определяются достаточным объемом клинического материала (в исследование включено 307 пациентов, находящихся на стационарном обследовании в клинической больнице «РЖД-медицина» города Читы. Автором проведен глубокий анализ материала с использованием широкого спектра современных и информативных клинико-лабораторных и инструментальных методов диагностики, методов статистического анализа, в том числе бинарной логистической регрессии и нейросетевого анализа для прогнозирования диастолической сердечной недостаточности на основании генетических предикторов у больных гипертонической болезнью.

По материалам диссертации опубликовано 21 научная работа, из них 8 статей в рецензируемых журналах перечня ВАК при Минобрнауки России, 4 статьи в изданиях, входящих в международные базы цитирования Scopus, 1 статья в международном журнале; оформлено 2 свидетельства о регистрации программы для ЭВМ, 1 свидетельство о государственной регистрации базы данных. Результаты работы обсуждались на международных, всероссийских и региональных конференциях и конгрессах, внедрены в учебный процесс кафедры пропедевтики внутренних болезней, кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России, в деятельность отделения кардиологии ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-медицина».

Научная работа, выполненная автором на высоком методологическом уровне, открывает перспективы для дальнейших исследований.

Проведенные исследования и корректная обработка данных современными методами статистики позволили автору решить задачи в

полном объеме, что обеспечивает высокую достоверность полученных результатов и сформулированных выводов. Возможность прогнозирования развития диастолической дисфункции левого желудочка у больных с гипертонической болезнью и определение мер профилактики развития сердечной недостаточности в свете новых клинических рекомендаций является востребованным в различных направлениях медицинской науки и практического здравоохранения.

Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями, отражает основные концептуальные положения работы. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет.

Таким образом, вышеизложенное позволяет сделать заключение.

Диссертационное исследование Калинкиной Татьяны Владимировны на тему: «Структурно-функциональные нарушения левого желудочка при гипертонической болезни: патогенез, прогнозирование и возможности медикаментозной коррекции», представленное на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является законченной самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований сформулированы положения и выводы, совокупность которых можно квалифицировать как решение актуальной научной проблемы по выявлению, прогнозированию и коррекции диастолической дисфункции левого желудочка у больных гипертонической болезнью для определения стратегии профилактических и терапевтических мероприятий в первичном звене здравоохранения и в условиях стационара, и имеющее важное научно-практическое значение.

Представленная диссертационная работа по актуальности темы, научной новизне, содержанию и объему выполненных исследований, доказательной базе, теоретической и практической значимости полученных результатов полностью соответствует требованиям, изложенным в п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября

2013 года № 842 в действующей редакции, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор Калинкина Татьяна Владимировна заслуживает присуждения искомой ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Настоящим даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных.

Профессор кафедры общей врачебной практики и
поликлинической терапии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор Гарганеева Наталья Петровна

ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Ученый секретарь
М.В. Терехова
«15» 09 2025

Наименование и адрес организации: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России).
Адрес: 634050, Россия, город Томск, Московский тракт, д. 2. Тел.: 8(3822) 909823; e-mail: office@ssmu.ru; https://ssmu.ru