

ОТЗЫВ

д.м.н., доцента Друк Инны Викторовны на автореферат диссертации Горского Петра Олеговича «Морфофункциональные нарушения сердца у больных истинной полицитемией: ранняя диагностика и прогнозирование», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки)

В настоящее время сердечно-сосудистые осложнения у больных истинной полицитемией представляют собой важную медико-социальную проблему в связи с развитием данной патологии у трудоспособных людей молодого и зрелого возраста, необходимостью проведения циторедуктивной терапии, выраженным снижением качества жизни, инвалидизацией и смертностью у данной категории больных.

Подробно изучены клинико-патогенетические аспекты тромбозов, артериальной гипертензии (АГ) при истинной полицитемии. Однако проблема приобрела особую актуальность с началом проведения исследований, направленных на изучение ремоделирования сердца, нарушений кардиогемодинамики, т. е., так называемой, вторичной кардиомиопатии у пациентов с истинной полицитемией. Особый интерес у исследователей вызывают аспекты поиска новых ранних маркеров поражения органов-мишеней, в том числе, миокарда, при данной патологии.

В этой связи, несомненно, актуальным является определение электрофизиологических особенностей сердечного ритма, параметров суточного мониторирования артериального давления, морфо-функциональных показателей миокарда в прогнозировании вторичной кардиомиопатии при истинной полицитемии.

Новым в настоящем исследовании является комплексное изучение клинических, лабораторных, электрофизиологических и структурно-функциональных параметров миокарда в зависимости от стадии истинной полицитемии. В работе установлены нарушения электрофизиологических маркеров электрической нестабильности миокарда: продолжительности скорректированного интервала QT, поздних потенциалов желудочков и показателей вариабельности ритма сердца, нарастание желудочковых и наджелудочковых аритмий с увеличением стадии болезни. При проведении СМАД у 47,6% больных истинной полицитемией диагностирована лабильная систолическая АГ в дневное время и преимущественно лабильная систоло-диастолическая АГ в ночное время с высокой скоростью утреннего подъема САД и ДАД. У 69,8% больных истинной полицитемией установлены патологические типы суточного профиля АД.

Автором выявлены признаки диастолической и систолической

дисфункции миокарда при доплерографии фиброзных колец атриовентрикулярных клапанов сердца у пациентов с истинной полицитемией в зависимости от стадии заболевания. Выявленные нарушения развиваются в самом начале заболевания, у пациентов, не имеющих артериальную гипертензию, и предшествуют изменениям глобальной диастолической функции желудочков, что может быть использовано для ранней диагностики диастолической дисфункции миокарда у данной категории больных.

Впервые установлено снижение параметров глобальной продольной и циркулярной деформации левого желудочка у пациентов с истинной полицитемией, свидетельствующее о нарушении его сократительной функции, начиная уже с начальной стадии болезни. Диссертантом на основании изученных инструментальных параметров разработаны критерии прогнозирования поражения сердца у пациентов с истинной полицитемией.

Практическая значимость работы определяется необходимостью проведения комплексного обследования всех пациентов, страдающих полицитемией, включающего суточное мониторирование ЭКГ и АД, исследование вариабельности ритма сердца, продолжительности интервала QT, поздних потенциалов желудочков, эхокардиографическое исследование с определением показателей диастолической функции миокарда, тканевой доплерографией фиброзных колец клапанов сердца, исследование глобальной продольной и циркулярной деформации левого желудочка. Разработаны и внедрены в клиническую практику критерии прогнозирования вторичной кардиомиопатии у больных истинной полицитемией.

Диссертация Горского П.О. выполнена на высоком методическом уровне, с целью обработки полученных результатов применен современный статистический анализ с использованием непараметрических методов, регрессионного анализа, построением нейронной сети. Автором опубликовано 7 научных работ, в том числе 4 статьи – в рецензируемых изданиях, рекомендованных ВАК Минобрнауки России, 1 Программа для ЭВМ.

Работа Горского Петра Олеговича «Морфофункциональные нарушения сердца у больных истинной полицитемией: ранняя диагностика и прогнозирование» по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки) по актуальности, объему исследований и полученным данным соответствует требованиям п. 9 Положения «О присуждении учёных степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым к кандидатским диссертациям, так как является самостоятельным научно-квалификационным исследованием, результаты которого обеспечивают решение важной научной задачи по исследованию сердечно-сосудистых маркеров раннего поражения миокарда у пациентов с истинной полицитемией и их роли в прогнозировании вторичной

кардиомиопатии, имеющей значение для развития специальности «внутренние болезни» и медицины в целом, а ее автор – Горский Петр Олегович – достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Заведующая кафедрой внутренних
болезней и семейной медицины ДПО
ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский
университет» Минздрава России,
д.м.н., доцент

Друк Инна Викторовна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Омский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации, 644009, г. Омск, ул.
Ленина, 12, тел8 (3812) 95-70-01; e-mail: drukinna@yandex.ru

«17» авг 2023 года

Данные о докторе медицинских наук, доценте Друк И.В. заверяю:



Начальник управления кадров
В.И. Луговой