

## ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

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

Проблема изучения осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы у пациентов с истинной полицитемией по-прежнему остается актуальной в связи со снижением качества жизни, утратой трудоспособности и высокой смертностью в этой когорте пациентов. В современной научной литературе недостаточно данных о комплексных исследованиях показателей электрической нестабильности миокарда, вегетативной регуляции сердечного ритма, структурно-функциональных параметров сердца у пациентов с истинной полицитемией, отсутствуют критерии ранней диагностики вторичной кардиомиопатии у данной категории больных.

Работа Горского П.О. посвящена исследованию параметров суточного мониторирования артериального давления, электрофизиологических особенностей сердечного ритма, показателей ремоделирования миокарда в прогнозировании вторичной кардиомиопатии при истинной полицитемии.

Диссертантом получены новые данные о нарушениях электрофизиологических маркеров электрической нестабильности миокарда: продолжительности скорректированного интервала QT, поздних потенциалов желудочков и показателей variability ритма сердца, о нарастании частоты желудочковых нарушений ритма с увеличением стадии болезни. При проведении СМАД у 47,6% больных истинной полицитемией установлена 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 диагностированы патологические типы суточного профиля АД.

В диссертационной работе показано, что при истинной полицитемии развиваются процессы ремоделирования миокарда: увеличивается индексированный объем левого предсердия, объем правого предсердия,

повышается индекс массы миокарда левого желудочка, увеличивается конечный диастолический объем правого предсердия, развивается легочная гипертензия, диастолическая дисфункция левого и правого желудочков. У больных истинной полицитемией I и II стадий фракция выброса левого желудочка сохраняется в норме, однако параметры глобальной продольной деформации левого желудочка снижаются у 92,6% больных с I стадией и у 100% – со IIА и IIБ стадиями. Аналогично нарушаются параметры циркулярной деформации ЛЖ, что может служить ранним проявлением сократительной дисфункции сердца.

Полученные новые сведения раскрывают некоторые механизмы формирования вторичной кардиомиопатии у пациентов с истинной полицитемией. Диссертантом разработаны критерии ранней диагностики этого осложнения, установлены факторы риска развития сократительной дисфункции миокарда у данной категории больных.

Результаты исследования П.О. Горского применяются в работе гематологического отделения ГУЗ «Краевая клиническая больница», поликлинического отделения ГУЗ «Читинская районная больница» и отделения химиотерапии и гемобластозов ГУЗ Забайкальского краевого онкологического диспансера г. Читы, используются в учебном процессе на кафедре функциональной и ультразвуковой диагностики ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия».

Результаты работы отражены в 7 печатных трудах, из которых 4 статьи в журналах, включенных в перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных ВАК. Автореферат оформлен согласно требованиям, дает ясное представление о выполненной работе.

#### Заключение.

Рассмотрение автореферата позволяет сделать вывод, что диссертация П.О. Горского «Морфофункциональные нарушения сердца у больных истинной полицитемией: ранняя диагностика и прогнозирование» является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой, на

основании выполненных автором исследований содержится решение актуальной научной задачи по изучению сердечно-сосудистых маркеров раннего поражения миокарда у пациентов с истинной полицитемией и их роли в прогнозировании вторичной кардиомиопатии.

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, а её автор – Горский Петр Олегович – достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Проректор по лечебной работе и последипломному образованию,  
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней  
ФГБОУ ВО «Иркутский государственный медицинский  
университет» Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Калягин Алексей Николаевич



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Иркутский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 664003, г. Иркутск, ул. Красного Восстания, д. 1, тел. +7(3952)243843; e-mail: [3661akalagin@mail.ru](mailto:3661akalagin@mail.ru)

27 мая 2023 года

Данные о докторе медицинских наук, профессоре Калягине А.Н. заверяю.

Учёный секретарь Учёного Совета ФГБОУ ВО ИГМУ Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Семинский Игорь Жанович