

## ОТЗЫВ

официального оппонента кандидата медицинских наук, врача кардиолога — аритмолога ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер» г. Пермь Кривой Анны Анатольевны о научной и практической значимости диссертационной работы Лебедевой Юлии Игоревны на тему «Особенности формирования кардиоренальных взаимоотношений у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий», принятой к публичной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук в диссертационный совет Д 208.076.02 при ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет им. академика Е. А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности 14.01.05 – кардиология

### Актуальность избранной темы

Наличие кардиоренального континуума стало общепринятым термином, представляющим высокий риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. На фоне широко освещенных в медицинской литературе сведений о прямой взаимосвязи между хронической болезнью почек с гипертонической болезнью, хронической сердечной недостаточностью и сахарным диабетом значительно меньший объем исследований посвящен вкладу фибрилляции предсердий в становление почечной дисфункции в рамках кардиоренальных взаимоотношений. При этом фибрилляция предсердий на сегодняшний день остается широко распространенной тахикардией и встречается в общей популяции с частотой 1-2%. Причем, на фоне старения прогнозируют увеличение случаев этого нарушения ритма сердца, по крайней мере, в два раза. Фибрилляция предсердий представляет значимую медико-социальную и экономическую проблему мирового масштаба. Она характеризуется выраженным нарушением качества жизни, высокой частотой госпитализации, большими затратами на лечение и развитием тяжелых осложнений. В настоящее время вклад фибрилляции предсердий в развитие и прогрессирование патологии почек у больных гипертонической болезнью детально не изучен. В современных научных исследованиях ведутся поиски предикторов формирования хронической болезни почек у пациентов с

фибрилляцией предсердий, предпринимаются попытки объяснить патогенез почечной дисфункции на фоне актуальной аритмии.

В этой связи изучение вклада фибрилляции предсердий в развитие и прогрессирование хронической болезни почек у больных артериальной гипертензией представляется весьма актуальным направлением исследований области кардиологии, к числу которых принадлежит и настоящая работа.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, обоснованы достаточным объемом проведенных исследований. На базе кардиологической клиники ГБУЗ ПК «Пермская краевая клиническая больница» г. Перми автором проведено комплексное обследование 80 больных гипертонической болезнью II стадии. План обследования включал анамнез, клинические и лабораторно-инструментальные методы исследования.

Задачи исследования соответствуют теме работы, что позволило автору достичь поставленной цели. Выводы адекватны цели и задачам исследования, грамотно и последовательно сформулированы на основе полученных результатов собственных исследований. Работа выполнена с использованием актуальных методов статистического анализа, что позволило обосновать научные положения и выводы, представленные в диссертации.

### **Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации**

Достоверность полученных результатов определяется достаточным количеством наблюдений и не вызывает сомнений. В работе применялись общепринятые методики обследования, результаты работы легко воспроизводимы.

Выполненная работа расширяет представление о патогенетических аспектах формирования ренальной дисфункции у больных фибрилляцией

предсердий на фоне артериальной гипертензии. Впервые обозначена роль системы гемостаза в развитии кардиоренального континуума при этих нозологиях.

Впервые продемонстрирована эволюция показателей эхокардиографии, динамики уровня скорости клубочковой фильтрации и альбуминурии при движении больных гипертонической болезнью по этапам развития фибрилляции предсердий.

Доказана диагностическая ценность активности фактора Виллебранда, уровня протромбинового времени, фракции выброса и размера левого предсердия при оценке скорости клубочковой фильтрации у пациентов с артериальной гипертензией и фибрилляцией предсердий.

Впервые создана математическая модель для расчета скорости клубочковой фильтрации у пациентов с фибрилляцией предсердий на фоне гипертонической болезни, включающая актуальные показатели эхокардиографии и коагулограммы, которая не требует уточнения уровня креатинина сыворотки крови.

Таким образом, сформулированные автором положения, выносимые на защиту, выводы и практические рекомендации характеризуются новизной и являются обоснованными.

### **Значимость для науки и практики полученных автором результатов**

Полученные автором результаты имеют важное значение для практического здравоохранения. В диссертационной работе представлен комплексный подход к обследованию пациентов с гипертонической болезнью и фибрилляцией предсердий с целью своевременного выявления ренальной дисфункции и принятия мер по ее коррекции. Данные исследования обосновывают необходимость мониторинга скорости клубочковой фильтрации, а также актуальных параметров гемостаза и эхокардиографии у этих пациентов.

Диссертационная работа создает основу для продолжения исследования в данном направлении с целью поиска путей профилактики и адекватного

лечения нефропатии у пациентов с артериальной гипертонией и фибрилляции предсердий.

### **Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации**

Результаты, полученные автором в ходе диссертационного исследования, рекомендуется использовать в работе врачей - кардиологов, нефрологов, терапевтов и врачей общей практики. Материалы исследования рекомендуются включить в образовательную программу медицинских учебных учреждений по специальностям: «кардиология», «нефрология», «терапия», «врач общей практики».

### **Оценка содержания диссертации, ее завершенности**

Диссертация оформлена в соответствии с принятыми требованиями, изложена на 121 странице, содержит 15 таблиц, иллюстрирована 17 рисунками.

Структура диссертации традиционна и состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, глав, посвященных результатам собственного исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включившего 179 источников, из которых 104 иностранных.

Материал диссертации изложен последовательно, выдержан в логической форме. Решение всех поставленных задач, аргументированность и обоснованность выводов диссертации, вытекающих из результатов исследования, позволяют считать диссертацию завершенной. Диссертация написана литературным языком. Автореферат в полной мере отражает основное содержание диссертации, его оформление соответствует требованиям государственного стандарта.

Автор имеет 10 печатных работ по теме заявленного исследования, 3 из которых опубликованы в изданиях, рекомендованных экспертным советом ВАК по медицине для публикации результатов диссертаций. Основные

положения работы доложены на ряде российских и международных конференциях и форумах.

### **Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации**

Достоинством диссертации является логическая обоснованность и последовательность изложения материала. Результаты исследования наглядно представлены в таблицах и рисунках.

Принципиальных замечаний диссертационная работа Лебедевой Ю. И. не содержит.

В качестве дискуссии хотелось бы задать диссертанту следующие вопросы:

1. Получали ли пациенты с фибрилляцией предсердий, включенные в исследование, терапию антикоагулянтами?
2. Можно ли проецировать механизмы фиброгенеза в миокарде при фибрилляции предсердий, описанные в литературе, на таковые в почках?
3. Поясните значимость активности фактора Виллебранда в сыворотке крови в патогенезе нефропатии у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий.

### **Заключение**

Диссертационная работа Лебедевой Юлии Игоревны «Особенности формирования кардиоренальных взаимоотношений у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий» по специальности 14.01.05 — кардиология, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора кафедры госпитальной терапии «Пермского государственного медицинского университета им. академика Е. А. Вагнера» Некрутенко Людмилы Александровны, является самостоятельной завершенной научно-квалификационной работой, в которой решена актуальная задача кардиологии — раскрытие аспектов формирования почечной дисфункции у больных гипертонической болезнью с фибрилляцией предсердий.

По актуальности решаемой научной задачи, объему представленного материала, адекватному методическому обеспечению, новизне полученных результатов и степени их практической значимости, диссертационная работа Лебедевой Ю. И. в полной мере соответствует требованиям п. 9. «Положения о присуждении ученых степеней» ВАК, утвержденного постановлением Правительства России от 24 сентября 2013 года №842 (в редакции постановления правительства РФ от 21.04.2016 года № 335), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достоин присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент  
кандидат медицинских наук  
врач кардиолог — аритмолог  
ГБУЗ ПК «Клинический  
кардиологический диспансер»

Анна Анатольевна Кривая

Подпись А.А. Кривой заверяю  
Начальник отдела кадров  
ГБУЗ ПК «Клинический  
кардиологический диспансер»



В. А. Кислицина

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Пермского края  
«Клинический кардиологический диспансер»

614002, Пермский край, г. Пермь, ул. Сибирская, д. 84

Тел. +7-842-216-99-33 [heartinstitute@yandex.ru](mailto:heartinstitute@yandex.ru) <http://www.heartperm.ru>

«13» мая 2017 года