

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации Герасимовой Анастасии Владимировны
«Особенности и прогностическое значение ремоделирования
брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией»,
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских
наук по специальности 14.01.05- кардиология**

Известно, что атеросклероз является генерализованным процессом, при котором атеросклеротические изменения стенки в одном сосудистом бассейне могут отражать состояние и других регионов. Наличие атеросклеротических бляшек в сонных артериях является предиктором развития не только инсультов, но и ишемической болезни сердца (ИБС).

Автором работы изучено морфо-функциональное состояние брахиоцефальных артерий (БУА) и плечевой артерии у больных в нестабильную фазу ИБС – при развития нестабильной стенокардии и в динамике, через 3, 6 и 12 месяцев после ее развития. Безусловно, интересным является комплексное исследование возрастной динамики ремоделирования сосудов брахиоцефальной области, что представлено в автореферате А.В.Герасимовой.

В работе грамотно сформулированы цель и задачи исследования. При решении поставленных задач четко изложена научная новизна исследования. Показано, что у 92,4% больных ИБС выявленные бляшки БЦА чаще имеют ультразвуковые признаки нестабильности и больший процент стеноза, чем у здоровых. Научно обосновано, что применение периндоприла в составе комплексной терапии при нестабильной стенокардии приводит к более выраженному обратному ремоделированию сосудов и улучшению эндотелиальной функции в сравнении с эналаприлом.

Все научные положения, выводы и практические рекомендации строго обоснованы и достоверны. Проведена достаточная и грамотная статистическая обработка. Исследования проведены на достаточном объеме материала - 66 больных с нестабильной стенокардией и 59 практически здоровых людей. Грамотно изложен дизайн исследования. Результаты исследования позволили автору получить важную информацию с научной и практической точки зрения. Изучены структурно-функциональные особенности БЦА у больных нестабильной стенокардией, в сравнении со здоровыми ровесниками. Установлено, что у больных ИБС эксцентрическое ремоделирование артерий эластического типа развивается уже к 40–49 годам и связано с курением, турбулентностью кровотока и повышенной насосной

функцией левого желудочка. Ремоделирование артерий смешанного и мышечного типов развивается на десятилетие позже. Выявлено, что увеличение комплекса интима-медиа этих артерий и эндотелиальная дисфункция происходит уже к 40 годам и усугубляется с возрастом. Выявлены УЗИ маркеры изменений БЦА, которые могут быть использованы в практической работе для выявления группы риска коронарного атеросклероза.

Все данные проведенной работы изложены в 5 научных публикациях, 4 из которых в журналах, рекомендованных ВАК.

Замечаний по представленному автореферату нет.

Диссертация Герасимовой Анастасии Владимировны «Особенности и прогностическое значение ремоделирования брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией» является самостоятельной научно-квалификационной работой. По актуальности, научной новизне, практической значимости, методическому уровню диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о порядке присуждения учёных степеней», утверждённого Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013, №842, в редакции Постановления Правительства Российской Федерации от 28.08.2017, №1024, предъявляемым к кандидатским диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 – кардиология.

Д.м.н., профессор кафедры
госпитальной терапии ФГБУ ВО
УГМУ Минздрава России

Артем Анатольевич
Попов

Подпись _____ Заверяю _____
Начальник Управления кадров
ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России
В.Д. Петров

21.05.18

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский
университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации,
620028, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Репина, д.3
Телефон: (343)214-86-71
e-mail: usma@usma.ru

Подпись заверяю: