

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Полянской Елены Александровны
«Фибрилляция предсердий и кардиоренальный синдром: клинико-
патогенетические взаимоотношения и прогностические детерминанты»,
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по
специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы исследования

Фибрилляция предсердий (ФП) в настоящее время является наиболее распространенной устойчивой аритмией в популяции, и глобальное бремя ФП продолжает расти. Распространенность ФП резко увеличивается с возрастом: ФП присутствует почти у 1 из каждых 10 человек, достигших возраста 80 лет. ФП традиционно относится к факторам, в целом утяжеляющим течение прочих сопутствующих сердечно-сосудистых и внесердечных заболеваний, поскольку связана с более низким качеством жизни, увеличением показателей госпитализации и повышенным риском сердечной недостаточности, инсульта и смертности. Наиболее прочно ФП ассоциируется с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), распространенность этого сочетания в некоторых когортах пациентов достигает драматических 60-65%. Однако, следует помнить и о том, что ФП оказывает существенное влияние на функционирование почечной системы, влияя на качество как реабсорбции, так и фильтрации и приводя в конечном итоге к развитию хронической болезни почек (ХБП). ФП и ХБП часто сосуществуют, каждое состояние предрасполагает к другому, а наличие сопутствующей ФП и ХБП ухудшает долгосрочный прогноз пациента по сравнению с каждым заболеванием в отдельности. Распространенность параллельного течения ХСН и ХБП у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями настолько высока, что в настоящее время они объединены общим понятием «хронический кардиоренальный синдром», частота распространения которого у больных с ФП демонстрирует устойчивый рост в течение уже второй декады XXI века. Взаимосвязь ФП с кардиоренальным синдромом изучена во многих аспектах.

Тем не менее, множество вопросов требуют дополнительного изучения, в частности, воздействие различных клинических форм ФП на течение кардиоренального синдрома, а также на отдаленный прогноз у полиморбидных пациентов.

Научно-практическая значимость

Выполнив поставленные задачи, Полянская Е.А. в своей диссертационной работе не только расширила представление о патогенетических механизмах взаимного влияния ФП, кардиальной и ренальной дисфункции, но и систематизировала их и в результате сформулировала концепцию формирования кардиоренального синдрома в зависимости от ритма сердца и его патологических вариантов. Продемонстрированы различия, которыми характеризуется течение кардиоренального синдрома при сочетании его с различными вариантами сердечного ритма. Так, показано, что персистирующая/пароксизмальная форма ФП взаимосвязана с более выраженными проявлениями кардиоренального синдрома на фоне множественной коморбидной патологии в отличие от больных с синусовым ритмом или ФП без поражения сердца и почек. В свою очередь, постоянная форма ФП ассоциируется с еще более выраженным поражением органов-мишеней кардиоренального синдрома, чем пароксизмальная/персистирующая ФП. Также показано, что формирование кардиоренального синдрома не зависит от наличия персистирующей или пароксизмальной формы ФП, а ассоциируется с более высокой частотой пароксизмов ФП и их длительностью, а также более высокой ЧСС во время приступа.

Представляет интерес оценка отдаленного прогноза у пациентов с изучаемым сочетанием заболеваний, каждое из которых вносит существенный вклад в прогрессирование других компонентов клинической триады. Результаты представленного исследования позволяют дополнительно систематизировать представление о вкладе различных клинических форм ФП в прогноз, в особенности учитывая разнородность и спорность существующих

данных. Постоянная форма ФП у больных кардиоренальным синдромом взаимосвязана с худшим прогнозом, чем пароксизмальная/персистирующая формы ФП, проявляющимся более высокой частотой и скоростью наступления неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов уже в течение года наблюдения.

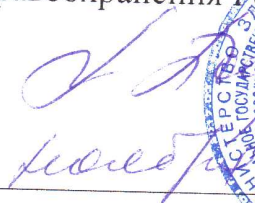
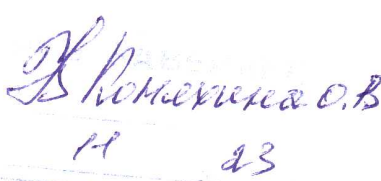
Методическое обеспечение исследования – объем выборки, критерии включения/исключения, лабораторные и инструментальные исследования, - представляется достаточным для реализации поставленных задач, позволяет дать практические рекомендации по ведению пациентов с изучаемыми состояниями и заболеваниями.

Заключение

Диссертационная работа Полянской Елены Александровны «Фибрилляция предсердий и кардиоренальный синдром: клинко-патогенетические взаимоотношения и прогностические детерминанты», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченной самостоятельной научной работой, выполненной на актуальную тему с решением комплексной кардиологической проблемы: создание концепции влияния сердечного ритма на течение, развитие и прогноз кардиоренального синдрома. По объему исследований, научной новизне, теоретической и практической значимости представленная диссертация полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (в ред. Постановлений Правительства РФ от 30.07.2014 г. №723, от 21.04.2016 г. №335, от 02.08.2016 г. №748, от 29.05.2017 г. №650, от 28.08.2017 г. №1024, от 01.10.2018 г. №1168, от 26.05.2020 г. №751, от 20.03.2021 г. №426), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв составлен для предоставления в диссертационный совет 21.2.052.02 при федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации (614990, г. Пермь, ул. Петропавловская, д.26).

Профессор кафедры кардиологии,
функциональной и ультразвуковой
диагностики Института клинической медицины
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Первый Московский государственный
медицинский университет имени И.М. Сеченова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации,
д.м.н., доцент  Мария Георгиевна Полтавская

Дата: « 21 »  2023 г.  11 23

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России),

Адрес: 119991, г. Москва, ул. Трубецкая, 8, стр. 2

Телефон: +7 (495) 609-14-00

E-mail: poltavskaya_m_g@staff.sechenov.ru