

ОТЗЫВ
НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ
ГРИЦЕНКО ОЛЕСИ ВАЛЕРЬЕВНЫ
«ВОЗМОЖНОСТИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ И
ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ФИБРОЗА МИОКАРДА И
ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ У БОЛЬНЫХ С
ОЖИРЕНИЕМ»,
ПРЕДСТАВЛЕННОЙ НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ
ДОКТОРА МЕДИЦИНСКИХ НАУК ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
3.1.20. КАРДИОЛОГИЯ

Сердечная недостаточность является одним из ведущих факторов смертности в мире и в Российской Федерации. Разработка новых диагностических подходов к ранней диагностике диастолической дисфункции левого желудочка способна улучшить жизненный прогноз, сформировать терапевтические стратегии и повысить качество жизни пациентов. Определение влияния локальных жировых депо на формирование фиброза миокарда, лежащего в основе диастолической дисфункции, представляет высокую ценность. Также большой интерес представляет изучение изменений показателей механики левого желудочка при ранней стадии диастолической дисфункции левого желудочка. Представленный автором диагностический подход может быть использован в диагностике пациентов с субклинической диастолической дисфункцией.

В диссертационном исследовании Гриценко Олеси Валерьевны установлено, что при висцеральном ожирении происходит изменение адипоцитокينوвого профиля, повышение уровня профибротических факторов, что в конечном итоге приводит к липотоксическому поражению миокарда и развитию фиброза. У пациентов с висцеральным ожирением без диагностированной диастолической дисфункции с помощью традиционных эхокардиографических параметров выявлены значимые изменения параметров механики левого желудочка, отвечающих за диастолическую функцию (скорость раскручивания левого желудочка и время до пика раскручивания левого желудочка). Выявлены ассоциации количественных показателей толщины жира в локальных жировых депо с параметрами адипоцитокينوвого и профибротического профилей, а также с параметрами механики левого желудочка. Из числа основных и дополнительных метаболических факторов риска, профибротических и факторов адипоцитокينوвого профиля выявлена совокупность предикторов развития сердечной недостаточности при ожирении. Впервые показано, что ЭО

взаимосвязано с риском развития ДД ЛЖ у пациентов с общим ожирением при тЭЖТ ≥ 9 мм. Определены ассоциации переменных сайтов генов фиброгенеза с риском развития диастолической дисфункции при ожирении.

Основные положения диссертации доложены на всероссийских, международных конференциях. Результаты исследования представлены в статьях и опубликованы в рецензируемых журналах, рекомендованных ВАК.

Авторам достаточно корректно использованы научные методы обоснования полученных результатов, рекомендаций и выводов. Обоснованность научных положений определяется логической последовательностью и содержанием представленного материала согласно поставленной цели и задач исследования.

Все вышеизложенное определяет актуальность и значимость для науки и практического здравоохранения работы Гриценко О.В. «Возможности ранней диагностики и прогнозирования риска развития фиброза миокарда у больных с ожирением». Таким образом, диссертационная работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 №842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20 кардиология.

Зав. каф. пропедевтики внутренних болезней ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., (14.00.06), профессор

Шапошник Игорь Иосифович

Шапошник

12.02.2024



454092, Челябинск, Воровского, 64 ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России.
+7-351-232-73-71 kanc@chelsma.ru

Согласен на обработку персональных данных *Шапошник* Шапошник И.И.