


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М.Сеченова  
Министерство здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)

**«УТВЕРЖДАЮ»**  
Проректор по научной работе  
и профессиональному образованию  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М.Сеченова  
Минздрава России (Сеченовский Университет),  
д.м.н., профессор

  
С.Б. Шевченко  
« 11 » сентября 2017 г.

## ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертации Базаевой Екатерины Вячеславовны на тему: «Клиническая картина, параметры систолической и диастолической функций миокарда левого желудочка и уровней биохимических маркеров у больных с хронической сердечной недостаточностью с различной величиной фракции выброса левого желудочка», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология» (медицинские науки).

### АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ ДИССЕРТАЦИОННОЙ РАБОТЫ

В настоящее время хроническая сердечная недостаточность (ХСН) продолжает оставаться актуальной проблемой современной кардиологии. В последние годы ее изучению уделяют особое внимание, что обусловлено широкой распространенностью и трудностями ее диагностики при использовании стандартных методов обследования. В этой связи разработка, изучение и внедрение в клиническую практику новых инструментальных и лабораторных методов диагностики ХСН представляются весьма актуальными.

Одним из новых инструментальных методов диагностики ХСН является высокочувствительная ультразвуковая методика оценки деформации миокарда (УМОДМ), с появлением которой стало возможным более детальное изучение регионарной систолической и диастолической функций миокарда левого желудочка (ЛЖ) не только продольных и радиальных, но и циркулярных волокон, что позволяет по-новому оценивать физиологию и патологию сокращения и расслабления миокарда.

Еще одним перспективным методом диагностики ХСН считают определение в крови концентрации биохимических маркеров. Классическими биомаркерами ХСН являются натрийуретические пептиды (НУП), которые являются биохимическими маркерами миокардиального стресса; помимо



них, к этой группе также относят ростовой фактор дифференцировки-15 (РФД-15) и галектин-3. В последние годы появились данные о том, что диагностической значимостью при ХСН могут обладать и биохимические маркеры воспаления, такие как пентраксин-3 и адипонектин, но это направление лабораторной диагностики ХСН пока изучено мало.

Все вышеизложенное делает работу Базаевой Е.В., посвященной сравнению клинико-anamnestических данных, параметров систолической и диастолической функций миокарда ЛЖ по результатам УМОДМ, содержания в крови биохимических маркеров в покое и на пике физической нагрузки у больных с ХСН с различной величиной ФВ ЛЖ, несомненно актуальной.

## **СВЯЗЬ РАБОТЫ С ПЛАНОМ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ И НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА**

Диссертационная работа Базаевой Е.В. выполнена в соответствии с тематикой и планом научно-исследовательских работ ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России и является фрагментом научно-исследовательской работы «Изучение структуры факторов риска, сопутствующей патологии и исходов сердечно-сосудистых заболеваний и оценка качества их лечения с помощью регистров», № государственной регистрации 01201352211 от 12.02.2013 г.

## **НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ И ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Новизна представленной работы состоит в том, что автором впервые выполнена комплексная оценка клинико-anamnestических данных, показателей систолической и диастолической функций миокарда ЛЖ по результатам трансторакальной эхокардиографии (ЭхоКГ) в сочетании с высокочувствительной УМОДМ, содержания в крови новых биохимических маркеров миокардиального стресса и воспаления у больных с ХСН, имеющих различную величину ФВ ЛЖ.

Также впервые у больных с ХСН с различной ФВ ЛЖ изучены взаимосвязи параметров УМОДМ и содержания в крови биохимических маркеров миокардиального стресса и воспаления с величиной ФВ ЛЖ. Обнаружено, что все параметры деформации, скручивания, раскручивания и кручения миокарда ЛЖ в покое и на пике физической нагрузки обладают диагностической значимостью в отношении пациентов с сердечной недостаточностью с сохраненной фракцией выброса левого желудочка (СН-СФВ ЛЖ), при этом наибольшую значимость и максимальные значения чувствительности (100%) и специфичности (100%) имеет скручивание ЛЖ на пике физической нагрузки. Впервые установлено, что определение содержания в крови N-terminal pro-brain natriuretic peptide, натрийуретического гормона (В-типа) N-концевого пропептида (NT-proBNP), atrial natriuretic peptide, предсердного натрийуретического пептида (ANP), галектина-3, пентраксина-3 и РФД-15 наиболее целесообразно для подтверждения диагноза ХСН, а адипонектина, напротив, для его исключения.



## **ЗНАЧИМОСТЬ ДЛЯ НАУКИ И ПРАКТИКИ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ**

Значимость для науки и практики полученных результатов определяются тем, что результаты работы расширяют диагностические возможности у больных с ХСН с различной величиной ФВ ЛЖ.

Исследование, проведенное Базаевой Е.В., показало, что анализ клинико-anamнестических параметров, показателей систолической и диастолической функций миокарда ЛЖ по данным УМОД, а также содержания в крови биохимических маркеров миокардиального стресса воспаления в условиях покоя и пике физической нагрузки у больных с ХСН с различной величиной ФВ ЛЖ свидетельствуют о наличии достоверных различий большинства указанных параметров между данными группами, что является аргументом в пользу выделения больных с промежуточной величиной ФВ ЛЖ в отдельную группу.

Результаты данной работы дают возможность использовать параметры УМОД для подтверждения диагноза ХСН у больных с СН-СФВ ЛЖ.

Кроме того, подтверждена диагностическая значимость количественного определения адипонектина в качестве маркера СН-СФВ ЛЖ.

Результаты исследования внедрены в научную и практическую работу отдела клинической кардиологии и молекулярной генетики ФГБУ «ГНИЦПМ» Минздрава России.

## **ДОСТОВЕРНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ И ОБОСНОВАННОСТЬ НАУЧНЫХ ПОЛОЖЕНИЙ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИИ**

Обоснованность и достоверность научных положений, выводов, практических рекомендаций и результатов диссертационной работы Базаевой Е.В. не вызывают сомнений и подтверждаются достаточным числом обследованных пациентов (140 человек), тщательно спланированным дизайном и скринингом участников исследования, включая точно разработанные критерии включения/исключения, лабораторные и инструментальные методы исследования. В работе применены современные методы обследования с использованием современного оборудования.

Проведенный статистический анализ данных соответствует поставленным задачам, использованные методы обоснованы. Полученные выводы и практические рекомендации концептуальны, полностью обоснованы на результатах обследования и соответствуют поставленным целям и задачам исследования.



## **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ РАБОТЫ И ВЫВОДОВ ДИССЕРТАЦИИ**

Результаты диссертационного исследования Базаевой Е.В. позволяют использовать параметры УМОД и количественное определение адипонектина для подтверждения диагноза ХСН у больных с СН-СФВ ЛЖ.

Разработанные рекомендации могут быть использованы в работе кардиологических отделений стационаров, поликлиник и диагностических центров.

### **ПУБЛИКАЦИИ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ.**

По материалам диссертации опубликовано 4 печатных работы, в том числе 3 в ведущих рецензируемых журналах, включенных в перечень Высшей Аттестационной Комиссии РФ. Основные положения диссертации доложены и обсуждены на конгрессе «Сердечная недостаточность» (Москва, 2015), конференции «Неотложная кардиология» (Москва, 2015), XXIII Российском национальном конгрессе «Человек и лекарство» (Москва, 2016), Всероссийской научно-практической конференции «Неинфекционные заболевания и здоровье населения России» (Москва, 2016). Автор заняла 1 место в конкурсе молодых ученых на конгрессе «Сердечная недостаточность» (Москва, 2015).

### **СТРУКТУРА ДИССЕРТАЦИИ, ОЦЕНКА ЕЕ СОДЕРЖАНИЯ И ЗАВЕРШЕННОСТЬ В ЦЕЛОМ.**

Диссертация Базаевой Е.В. является классическим научным трудом и состоит из следующих стандартных разделов: введение, обзор литературы, описание материала и методов, изложение полученных результатов, обсуждение результатов, выводы, практические рекомендации, список литературы, включающий 98 источников. Работа изложена на 119 страницах компьютерной верстки, содержит 45 таблиц и 4 рисунка. Содержание и структура диссертации соответствуют общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Название работы полностью охватывает суть поставленных задач. Цель, задачи, научная новизна и практическая значимость соответствуют содержанию работы.

В главе «Обзор литературы» подробно освещает актуальность диссертационного исследования, содержит выверенные научные данные с четкими ссылками на первоисточники.

В главе «Материалы и методы» обоснованы критерии включения и исключения пациентов, дизайн исследования. Методы инструментального и лабораторного обследования подробно изложены с описанием четких критериев их выполнения.

В главе «Результаты исследования» дана полная клиническая характеристика участников исследования, динамика инструментальных и



лабораторных показателей. Результаты исследования проиллюстрированы табличным и графическим материалом.

В главе «Обсуждения результатов» представлен детальный, грамотный анализ выявленных закономерностей и убедительно обосновано применение УМОД и биологических маркеров у пациентов с ХСН с различной величиной ФВ ЛЖ.

Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных результатов, выстроены логично, соответствуют целям и задачам исследования.

Диссертация представляет собой завершенное исследование. Тема и содержание диссертации соответствуют утвержденным научным специальностям. Цель и задачи диссертационного исследования сформулированы корректно. Задачи работы соответствуют поставленной цели и полностью реализованы в выводах, которые соответствуют полученным результатам исследования, подтверждены фактическим материалом, аргументированы и достоверны.

Основные положения диссертации изложены в автореферате. Автореферат находится в полном соответствии с содержанием диссертации и отражает представление о работе в целом.

Соискателем проявлено умение логично излагать полученные результаты и сформулировать выводы проведенного исследования.

### **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ МАТЕРИАЛОВ ДИССЕРТАЦИИ В УЧЕБНЫХ ЦЕЛЯХ**

Основные положения и выводы диссертационного исследования рекомендуется использовать в учебном процессе при изучении дисциплин: кардиология, терапия, общая врачебная практика, функциональная диагностика.

### **ЗАМЕЧАНИЯ К РАБОТЕ**

Принципиальных замечаний по оформлению и содержанию диссертационной работы нет.

### **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Таким образом, диссертация Базаевой Екатерины Вячеславовны на тему «Клиническая картина, параметры систолической и диастолической функций миокарда левого желудочка и уровней биохимических маркеров у больных с хронической сердечной недостаточностью с различной величиной фракции выброса левого желудочка», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология», выполненная под руководством член-корр. РАН, д.м.н. проф. С.А. Бойцова, является самостоятельной, выполненной на высоком методическом уровне, законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной задачи по оптимизации ранней диагностики у



больных с СН-СФВ ЛЖ, что имеет существенное значение для практической медицины и кардиологии.

По своей актуальности, объему проведенных исследований, научной новизне и практической значимости диссертационная работа Базаевой Екатерины Вячеславовны отвечает всем критериям и требованиям, в том числе п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 г. №842 в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 21.04.2016 г. №335, предъявляемым к диссертации на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология» (медицинские науки).

Отзыв о научно-практической значимости диссертационной работы Базаевой Екатерины Вячеславовны «Клиническая картина, параметры систолической и диастолической функций миокарда левого желудочка и уровней биохимических маркеров у больных с хронической сердечной недостаточностью с различной величиной фракции выброса левого желудочка» обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии №1 Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), протокол заседания № 1 от «06» 09 2017 года.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии №1  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ  
(Сеченовский Университет)  
доктор медицинских наук,  
профессор, академик РАН

Беленков Юрий Никитич

Адрес: 119435 г. Москва,  
ул. Большая Пироговская, дом 6  
Тел.: +7 (499) 248-72-48  
E-mail: Doctor-gai@yandex.ru, <https://www.sechenov.ru>

«06» сентябрь 2017 г.

Подпись д.м.н., профессора, академика РАН Беленкова Ю.Н. заверяю:

Ученый секретарь ФГАОУ ВО «Первый  
Московский государственный медицинский  
университет имени И.М. Сеченова» Минздрава России  
(Сеченовский Университет)

д.м.н., профессор

Воскресенская Ольга Николаевна

«06» сентября 2017 г.



## В диссертационный совет Д 208.016.01

при ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Петроверигский пер., д. 10, стр.3, г. Москва, 101990)

### СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по кандидатской диссертации Базаевой Екатерины Вячеславовны на тему: «Клиническая картина, параметры систолической и диастолической функций миокарда левого желудочка и уровней биохимических маркеров у больных с хронической сердечной недостаточностью с различной величиной фракции выброса левого желудочка» по специальности 14.01.05 – кардиология, мед.науки

Полное и сокращенное название ведущей организации	ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Фамилия Имя Отчество, Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Глыбочко Петр Витальевич академик РАН, профессор, доктор медицинских наук
Фамилия Имя Отчество лица, утверждающего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, ученое звание, должность	Шевченко Сергей Борисович доктор медицинских наук медицинские науки специальность – 14.01.15 Травматология и ортопедия профессор проректор по научной работе и профессиональному образованию ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) согласен на обработку персональных данных
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым защищена диссертация, ученое звание, должность сотрудника подразделения, составившего отзыв ведущей организации	Беленков Юрий Никитич академик РАН, доктор медицинских наук специальность 14.01.05 – кардиология, мед. науки, профессор заведующий кафедрой госпитальной терапии №1 Института профессионального образования ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
Список основных публикаций работников подразделения ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5 лет (не более 15 публикаций)	1. Беленков Ю.Н., Мареев В.Ю., Лопатин Ю.М., Ситникова М.Ю., Трукшина М.А. Сердечная недостаточность.//Национальное руководство, Москва, 2015; С. 628-653. 2. Мареев В.Ю., Беграмбекова Ю.Л., Даниелян М.О., Агеев Ф.Т., Гиляревский С.Р., Беленков Ю.Н., Серединина Е.М. Какие вопросы задаются и на какие вопросы способны ответить исследования по немедикаментозному лечению пациентов с сердечной недостаточностью. Уроки исследования ШАНС.//Журнал сердечная недостаточность, 2014; Т.15, №6 (87), С. 383-396.

	<p>3. Беленков Ю.Н., Мареев В.Ю., Агеев Ф.Т. Эпидемиологические исследования сердечной недостаточности: состояние вопроса. // Consilium Medicum, 2012; №3, С. 16.</p> <p>4. Мареев В.Ю., Беленков Ю.Н. Перспективы в лечении хронической сердечной недостаточности. // Журнал сердечная недостаточность, 2012; Т.3, №3, С.109.</p> <p>5. Мареев В.Ю., Агеев Ф.Т., Арутюнов Г.П., Коротеев А.В., Мареев Ю.В., Овчинников А.Г., Беленков Ю.Н., Васюк Ю.А., Галявич А.С., Гарганеева А.А., Гиляревский С.Р., Глезер М.Г., Козиолова Н.А., Коц Я.И., Лопатин Ю.М., Мартынов А.И., Моисеев В.С., Ревешвили А.Ш., Ситникова М.Ю., Скибицкий В.В. и др. // Журнал сердечная недостаточность, 2013; Т. 14, № 7 (81), С. 379-472.</p> <p>6. Беленков Ю.Н., Шакарьянц Г.А. Место торасемида в современной терапии хронической сердечной недостаточности. // Журнал сердечная недостаточность, 2015; Т.16, №6 (93), С. 391-395.</p>
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Адрес ведущей организации

Индекс	119991
Объект	ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)
город	Москва
Улица	Большая Пироговская
Дом	2
Телефон	+7 (499) 248-05-53
e-mail	<a href="mailto:rektorat@sechenov.ru">rektorat@sechenov.ru</a>
Web-сайт	<a href="https://www.sechenov.ru">https://www.sechenov.ru</a>

Ведущая организация подтверждает, что соискатель и его научный руководитель(и) не являются ее сотрудниками, и не имеют научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Проректор по научной работе  
и профессиональному образованию  
ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова  
(Сеченовский университет),  
д.м.н., профессор



Шевченко Сергей Борисович

«08» сентября 2017 г.