

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Гаврюшиной Светланы Валерьевны «Влияние терапии ингибитором фосфодиэстеразы-5 силденафилом на функциональный статус, диастолическую функцию сердца и давление в легочной артерии у больных с диастолической сердечной недостаточностью и реактивной легочной гипертонией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология»

Диастолическая сердечная недостаточность достаточно часто (в трети случаев) осложняется развитием вторичной реактивной легочной гипертонии за счет присоединения функциональных (спазм легочных артериол) и органических изменений в легочных сосудах. Изолированное устранение реактивного легочного компонента у таких больных опасно, т.к. может привести к резкому повышению венозного легочного давления и развитию отека легких. Поэтому лечение пациентов с реактивной легочной гипертонией должно предусматривать воздействие как на реактивный компонент, так и на давление наполнения левого желудочка. Считается, что обе эти задачи можно решить с помощью ингибиторов фосфодиэстеразы-5 силденафила.

Целью диссертационной работы Гаврюшиной Светланы Валерьевны было оценить влияние ингибитора фосфодиэстеразы типа 5 силденафила на функциональное состояние, легочную гемодинамику и диастолическую функцию сердца у больных с диастолической сердечной недостаточностью и реактивной легочной гипертонией.

Для достижения поставленной цели автором сформулированы задачи, разработан дизайн, применены современные методы исследования (инструментальные и лабораторные).

Автором было выявлено, что наиболее точными предикторами реактивной легочной гипертонии являются индекс максимального объема правого предсердия и систолическое давление в легочной артерии. Показано, что переход к реактивной стадии заболевания характеризуется утяжелением хронической сердечной недостаточности и развитием систолической и диастолической дисфункции правого желудочка, тяжесть которых определяется степенью повышения давления в легочной артерии.

Впервые описан главный механизм формирования дисфункции правого желудочка у указанной категории пациентов – посленагрузочное разобщение. Этот вариант дисфункции носит обратимый характер, и уменьшение нагрузки на правый желудочек с помощью снижения легочного сосудистого сопротивления сопровождается быстрым восстановлением сократимости правого желудочка и снижением центрального венозного давления.

Выявлены временные различия в сроках восстановления систолической и диастолической функции правого желудочка на фоне приема ингибитора фосфодиэстеразы силденафила: если сократительная функция восстанавливается уже в течение первых 3 мес., то для снижения давления наполнения правого желудочка требуется не меньше полугода.

Продемонстрировано, что на стадии реактивной легочной гипертензии снижение давления в легочной артерии у больных с диастолической сердечной недостаточностью с помощью силденафила достигается первоначально за счет снижения легочного сосудистого сопротивления, в дальнейшем – за счет снижения давления наполнения левого желудочка, связанное с улучшением процессов расслабления левого желудочка и реверсии его гипертрофии, что приводит к достоверному улучшению клинического состояния больных.

Показано, что у больных с выраженной диастолической сердечной недостаточностью и реактивной легочной гипертензией клиническое и гемодинамическое улучшение не сопровождается значимым снижением уровня NT-proBNP.

Автореферат написан в традиционном стиле и соответствует требованиям ВАК. Выводы и практические рекомендации, сформулированные автором на основании полученных результатов, соответствуют поставленной цели и задачам исследования, отражают научную и практическую ценность работы. Основные материалы диссертации изложены в 7 печатных работах, включая 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний на автореферат нет.

Автореферат Гаврюшиной Светланы Валерьевны дает право характеризовать диссертационную работу на тему: «Влияние терапии ингибитором фосфодиэстеразы-5 силденафилом на функциональный статус, диастолическую функцию сердца и давление в легочной артерии у больных с диастолической сердечной недостаточ-

ностью и реактивной легочной гипертонией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология», как самостоятельную, законченную и научно-квалификационную работу, содержащую решение актуальной задачи – выявление основных предикторов реактивной ЛГ, а также оценку безопасности и эффективности терапии больных с ДСН и реактивной ЛГ, что имеет большое научное и практическое значение для современной кардиологии.

Диссертация Гаврюшиной Светланы Валерьевны полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., № 335, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

Заместитель главного врача по медицинской части
ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер»,
профессор кафедры кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ИПО ФГБОУ
ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, доктор
медицинских наук, доцент



Дупляков Дмитрий Викторович
(шифр специальности 14.01.05)

Контактная информация: ГБУЗ «Самарский областной клинический кардиологический диспансер», 443070, г. Самара, ул.Аэродромная, 43
www.cardio63.ru
Тел: +7 (846) 3737082, E-mail: duplyakov@yahoo.com

Подпись д.м.н. Дуплякова Д. В. «Заверяю»

Дата: «27» 10 2016 года

Начальник отдела кадров
ГБУЗ "Самарский областной
клинический кардиологический
диспансер С.В. Семенович