

## ОТЗЫВ

д.м.н., профессора Перепеча Н.Б. о 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 гипертензией», представленной на соискание ученой  
степени кандидата медицинских наук по специальности  
14.01.05 – «Кардиология» (по автореферату)

Патофизиологической основой хронической сердечной недостаточности (ХСН) с сохраненной фракцией выброса является диастолическая дисфункция. Вслед за пассивной легочной гипертензией у многих больных с диастолической дисфункцией левого желудочка развивается реактивная легочная гипертензия, обусловленная спазмом легочных артериол и структурными изменениями сосудистой стенки. Изолированное устранение реактивного компонента легочной гипертензии у таких больных опасно, т.к. может привести к резкому повышению венозного легочного давления и развитию отека легких. В связи с этим лечение пациентов с реактивной легочной гипертензией должно предусматривать воздействие как на реактивный компонент, так и на давление наполнения левого желудочка. Результаты ряда исследований дают основание полагать, что обе эти задачи можно решить с помощью ингибитора фосфодиэстеразы-5 силденафила. Вместе с тем гемодинамические и клинические эффекты данного препарата у пациентов с диастолической ХСН изучены недостаточно.

Диссертационная работа С.В.Гаврюшиной посвящена оценке влияния силденафила на функциональное состояние, легочную гемодинамику и диастолическую функцию сердца у больных с диастолической сердечной недостаточностью и реактивной легочной гипертензией. Тема рецензируемой диссертации, безусловно, может быть признана актуальной.

Автором проведено комплексное исследование 50 пациентов с ХСН II-III функционального класса с фракцией выброса левого желудочка более 50%, высоким давлением наполнения левого желудочка и реактивной легочной гипертензией. Все больные получали стандартную терапию ХСН, 30 пациентам в дополнение к стандартной терапии назначался силденафил. Наблюдение за больными продолжалось в течение 6 месяцев. В работе применялись современные инструментальные и

лабораторные методы, адекватные задачам исследования. Статистическая обработка материала осуществлялась с применением корректных методов математического анализа.

В работе показано, что наиболее точными предикторами реактивной легочной гипертензии являются индекс максимального объема правого предсердия и систолическое давление в легочной артерии. Переход к реактивной стадии легочной гипертензии характеризуется усугублением ХСН, развитием систолической и диастолической дисфункции правого желудочка, тяжесть которых определяется степенью повышения давления в легочной артерии. Описан основной механизм формирования дисфункции правого желудочка у исследованной категории пациентов - посленагрузочное разобщение. Показано, что уменьшение нагрузки на правый желудочек путем снижения легочного сосудистого сопротивления сопровождается быстрым восстановлением его сократимости и снижением центрального венозного давления.

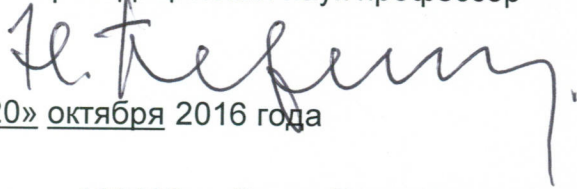
Выявлены временные различия в сроках восстановления систолической и диастолической функции правого желудочка на фоне приема силденафила: если сократительная функция восстанавливается уже в течение первых 3 мес. лечения, то для восстановления функции расслабления требуется не меньше полугода. Показано, что на стадии реактивной легочной гипертензии у больных с диастолической сердечной недостаточностью силденафил вызывает снижение давления в легочной артерии первоначально за счет уменьшения легочного сосудистого сопротивления, а в дальнейшем – за счет улучшения расслабления левого желудочка и регресса его гипертрофии.

Автореферат диссертации 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.

Знакомство с авторефератом позволяет заключить, что диссертация Гаврюшиной С.В. является законченной научно-квалификационной работой, в результате которого решена актуальная задача современной кардиологии – выявлены основные предикторы реактивной легочной гипертензии и проведена оценка эффективности и безопасности ее фармакологической коррекции силденафилом. Полученные автором результаты имеют важное теоретическое значение и большую практиче-

скую значимость. Рецензируемая работа соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «Кардиология».

Руководитель научно-клинического и образовательного центра  
«Кардиология» ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский государственный университет»  
Правительства Российской Федерации  
доктор медицинских наук профессор



Перепеч Никита Борисович

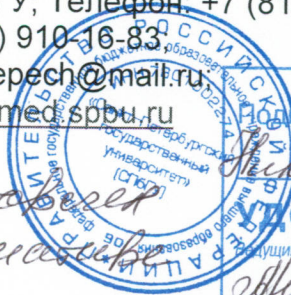
«20» октября 2016 года

Адрес: 199106, г. Санкт-Петербург, Васильевский остров, 21 линия, д. 8А,  
Медицинский факультет СПбГУ; Телефон: +7 (812) 303-50-00;

Телефон рецензента: +7 (921) 910-16-83

E-mail рецензента: [nikita\\_perepetch@mail.ru](mailto:nikita_perepetch@mail.ru)

Сайт организации: <http://www.med.spbu.ru>



Подпись руки Перепеч Никита Борисович  
**ДОСТОВЕРЯЮ**  
Кандидатский специалист по кадрам  
М.И. Николаев  
«25» октября 2016 г.

*Документ подготовлен  
по именной инициативе*