

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора кафедры профилактической и неотложной кардиологии института профессионального образования ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации» Андреева Дениса Анатольевича на диссертационную работу Волчковой Екатерины Андреевны: «Анализ клинических, генетических и биохимических факторов, способствующих возникновению мерцательной аритмии у больных хронической обструктивной болезнью легких», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – «кардиология»

Актуальность темы диссертационной работы

Одна из наиболее распространенных аритмий - фибрилляция предсердий (ФП) – встречается примерно у 1% населения в любой популяции. Важность раннего выявления ФВ обусловлена осложнениями, возникающими при данном нарушении ритма, в первую очередь, системными тромбоэмболиями и сердечной недостаточностью. Хорошо изучены факторы риска развития ФП, среди которых основными являются возраст, артериальная гипертония, коронарная болезнь сердца, хроническая обструктивная болезнь легких и ряд других. Вместе с тем, механизмы развития ФП в рамках одного ассоциированного заболевания заключаются в со-направленном действии различных патофизиологических звеньев, ведущими из которых на сегодняшний день признаны активность системного и местного воспаления в предсердиях, внутрисердечные нарушения гемодинамики, степень выраженности интрамиокардиального фиброза и генетическая предрасположенность. В рамках различных, но связанных с ФП заболеваний, «мозаичность» аритмогенеза меняется, что выражается в

преобладании одних патофизиологических механизмов над другими. Это положение хорошо иллюстрирует известная связь ХОБЛ и ФП: доказанная ассоциация данного заболевания с аритмией не объясняется только степенью выраженности респираторных нарушений, частотой обострений ХОБЛ или объемом используемой противовоспалительной и/или бронхолитической терапии. Учитывая высокую распространенность ХОБЛ в российской популяции и крайне негативное влияние ФП на течение основного заболевания, тема диссертационной работы является актуальной, так как изучение дополнительных механизмов аритмогенеза позволит дифференцировано проводить стратификацию риска в данной популяции и своевременно диагностировать ФП с последующим применением всего комплекса рекомендованных лечебных мероприятий.

Научная новизна диссертационной работы

В настоящей работе впервые изучена частота встречаемости генотипов и аллелей полиморфного маркера $G(-174)C$ гена *IL-6* у больных ХОБЛ в зависимости от наличия ФП. Выявлена и доказана ассоциация носительства аллеля *C* полиморфного маркера $G(-174)C$ гена *IL-6* с возникновением ФП у больных ХОБЛ. Проведена оценка структурных изменений камер сердца по данным эхокардиографии и изучено влияние выявленных изменений на возникновение ФП. Доказано отсутствие взаимосвязи между тяжестью течения ХОБЛ и наличием ФП. Впервые исследованы уровни маркера фиброза (трансформирующий фактор роста $\beta 1$) и воспаления (С-реактивный белок) в крови у больных ХОБЛ. Установлено отсутствие связи между данными биомаркерами и наличием ФП.

Значимость для науки и практики проведенной работы

Полученные автором результаты имеют существенную научно-практическую значимость: проведенный анализ клинических, генетических и биохимических факторов позволил уточнить механизмы, способствующие

возникновению ФП у больных ХОБЛ. Выявлены эхокардиографические параметры и генетический маркер, ассоциированные с развитием ФП у больных ХОБЛ. Полученные выводы и рекомендации могут быть использованы как в условиях стационара, так и амбулаторно-поликлиническом звене для ранней диагностики ФП, что позволит проводить коррекцию терапии для предупреждения тромбоэмболических осложнений.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность полученных результатов, обоснованность научных положений, выводов и рекомендаций не вызывает сомнений. Дизайн исследования правильно спланирован, отобрано достаточное число наблюдений ($n=208$), использованы современные и информативные инструментальные и лабораторные методы исследования. Проведена корректная статистическая обработка результатов.

Выводы и практические рекомендации, сформулированные в диссертационной работе, обоснованы и конкретны, соответствуют поставленной цели и задачам, логично вытекают из полученных результатов исследования.

Оценка содержания работы

Название диссертационной работы соответствует поставленной цели и ее содержанию. Научная работа Волчковой Е.А. имеет традиционное построение: введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, представление результатов исследования, обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка использованной литературы (36 отечественных и 145 иностранных работ). Работа представлена на 102 страницах машинописного текста, иллюстрирована достаточным количеством таблиц и рисунков.

В обзоре литературы всесторонне охарактеризована проблема развития ФП у больных ХОБЛ. Особая роль в обзоре отведена генетическим аспектам аритмогенеза, вся информация по генетическим маркерам систематизирована и представлена в виде таблицы.

Во второй главе подробно описан дизайн исследования и методики инструментальных и лабораторных обследований. Четко представлены критерии включения и исключения из исследования. Имеется полное описание использованных статистических методов.

Представление результатов работы отличает последовательность и систематизированность. В главе «Обсуждение» проведён сравнительный анализ полученных данных с результатами других исследований. Подведён итог проделанной работы, сформулированы выводы и практические рекомендации, которые соответствуют задачам исследования.

Список использованной литературы, ссылки на приведенные по тексту источники показывают глубину проработки материала по теме работы.

Основные результаты диссертации опубликованы в 3 работах, в том числе в 2 статьях журнала из перечня ВАК.

Автореферат написан в соответствии с современными требованиями и полностью отражает содержание диссертации и полученные результаты.

Принципиальных замечаний к данной работе нет.

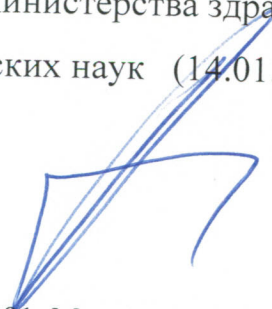
Заключение

Таким образом, диссертация Волчковой Е.А. «Анализ клинических, генетических и биохимических факторов, способствующих возникновению мерцательной аритмии у больных хронической обструктивной болезнью легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой предложено решение научной задачи, что имеет практическое значение для кардиологии. Работа оформлена четко, имеет научную новизну, теоретическую и практическую значимость.

По своей актуальности, новизне, научно-методическому уровню и практической значимости диссертационная работа Волчковой Е.А., полностью соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г., №842 (в редакции постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г. № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05– «кардиология».

Официальный оппонент:

профессор кафедры профилактической и неотложной кардиологии института профессионального образования ФГБОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации», доктор медицинских наук (14.01.06 – кардиология)



Андреев Денис Анатольевич

Рабочий адрес: 119991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2

мобильный телефон: +7(985)-222-45-85

Email: dennan@mail.ru

Подпись д.м.н. Андреева Д.А. заверяю



Коперкина О.В.
Подпись

« 12 » сентября 2016 г.

В диссертационный совет Д 208.016.01

при ФГБУ «Государственный научный центр профилактической медицины» Министерства
здравоохранения Российской Федерации
(Петроверигский пер., д.10, стр.3, г. Москва, 101990)

СВЕДЕНИЯ

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Волчковой Екатерины Андреевны на тему: «Анализ клинических, генетических и биохимических факторов, способствующих возникновению мерцательной аритмии у больных хронической obstructивной болезнью лёгких» по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки.

Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях
Андреев Денис Анатольевич, 1968 г.р., Российская Федерация	доктор медицинских наук, 14.00.06 – кардиология, мед.науки, профессор	кафедра профилактической и неотложной кардиологии института профессионального образования ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации», 11991, Москва, ул. Трубецкая, д.8, стр.2	профессор кафедры профилактической и неотложной кардиологии института профессионального образования	Дамулин, И. В., Андреев Д.А. Фибрилляция предсердий и инсульт. Российский медицинский журнал. - 2015. - № 6. - С. 41-45. Дамулин И.В., Салпагарова З.К., Андреев Д.А. Кардиоэмболический инсульт. Неврология, нейропсихиатрия, психосоматика. - 2015. - №1. - С. 80-86. Андреев Д.А. Особенности переносимости физических нагрузок у больных с постоянной формой фибрилляции предсердий в зависимости от ритм-

			<p>урежающей терапии. Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. - 2011.- №6. - С. 49-59. Кузнецова М.В., Гиляров М.Ю., Седов В.П., Андреев Д.А. и др. Вестник аритмологии. - 2015.- №79.- С. 49-56. Кузнецова М.В., Сыркин А.Л., Седов В.П., Самойленко И.В., Андреев Д.А. Значение механизмов развития сердечной недостаточности при постоянной однокамерной электрокардиостимуляции сердца для оптимизации режима частотной адаптации. Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия. - 2015.- №2. - С. 43-48.</p>
--	--	--	---

Ф.И.О. официального оппонента:

(Handwritten signature) _____ (подпись)

« 19 » *апрель* 2016 г.

Подпись д.м.н., профессора Андреева Д.А. заверяю



_____ 20____
(Handwritten signature: Андереева Д.А.)