

**«УТВЕРЖДАЮ»**

**Проректор по НИР  
Государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего  
профессионального образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ  
доктор мед наук профессор  
М.Е.Стаценко**

« 5 » \_\_\_\_\_ 2014 г.

### **ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Бугровой Ирины Алексеевны на тему «Клинико-диагностическое значение изменений показателей красной крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий», представленной к защите в диссертационный совет Д 208.094.03 при ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

#### **АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ РЕЦЕНЗИРУЕМОЙ РАБОТЫ**

Ишемическая болезнь сердца занимает лидирующие позиции, как в распространенности, так и в структуре смертности. Полиморбидность, которая характерна для пациентов пожилого возраста, существенно влияет на клиническую картину, течение и прогноз ИБС. При этом целесообразно выделить патологические изменения со стороны красной крови, как один из внесердечных факторов, усиливающих ишемию миокарда. Что касается аритмии, то фибрилляция предсердий (ФП), одно из наиболее частых расстройств ритма также значительно отягощает течение и прогноз кардиальной патологии. Наряду с этим, известно, что эндокринная система

играет важную роль как в развитии аритмии, так и в регуляции эритропоэза. Среди пациентов кардиологического профиля достаточно часто встречаются больные с сочетанием ФП и изменениями показателей красной крови. Высокая распространенность сочетания кардиоваскулярных заболеваний, в частности ИБС, ФП и изменений показателей красной крови, а также существенная вероятность их взаимного влияния, обуславливает актуальность рассматриваемой работы.

### **НАУЧНАЯ НОВИЗНА ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ И ВЫВОДОВ, СФОРМУЛИРОВАННЫХ В ДИССЕРТАЦИИ**

Автором проведена комплексная оценка изменений показателей красной крови у пациентов с ишемической болезнью сердца. Установлено, что у пациентов с сочетанием ишемической болезни сердца и фибрилляции предсердий отмечается высокая встречаемость гемоконцентрации преимущественно за счет эритроцитоза, при неизменном количестве других форменных элементов крови. Выявлено, что на фоне ИБС, независимо от нарушения ритма, при наличии гемоконцентрации уровень С-реактивного белка высокой чувствительности и N-терминального предшественника мозгового натрийуретического пептида достоверно ниже, чем при анемии. Это может свидетельствовать о положительном влиянии эритроцитоза на кардиоваскулярный риск. Отмечено, что у больных с ИБС сочетание фибрилляции предсердий и анемии ассоциируется с относительным повышением уровня свободного тироксина и антител к тиреопероксидазе в крови.

Все научные положения диссертации и выводы аргументированы и достаточно обоснованы. Установленные в работе научные факты существенно расширяют существующие представления о значении изменений показателей красной крови у пациентов с ИБС и фибрилляцией предсердий.

## ОБЪЕМ И СТРУКТУРА РАБОТЫ

Работа построена по традиционному плану и состоит из введения, обзора литературы, главы, в которой описываются материал и методы исследования, четырех глав, отражающих результаты собственных исследований автора, заключения, выводов, практических рекомендаций и указателя использованной литературы, включающего 69 отечественных и 146 зарубежных источников. Работа содержит 16 таблиц и 4 рисунка. Общий объем работы — 108 страниц.

Глава «Материалы и методы исследования» содержит подробное описание контингента обследованных больных. Автором использован доступный и информативный метод инструментальной диагностики: трансторакальная эхокардиография сердца. Обязательное лабораторное обследование больных включало в себя клинический анализ крови, биохимическое исследование крови: уровень ферритина, витамина В12, фолиевой кислоты, общего холестерина, N-терминального предшественника мозгового натрийуретического пептида, С-реактивного белка высокой чувствительности, а также тиреотропного гормона, свободного трийодтиронина, свободного тироксина, антител к тиреопероксидазе. Лабораторные методы исследования являются современными и высокочувствительными, доступны к применению в клинической практике.

В рамках данной работы обследован 231 пациент. После анализа критериев исключения в исследование вошли 160 больных, 103 имели ФП (группа исследования) и 57 пациентов – без нарушений ритма (группа сравнения). Проведено комплексное клиническое и лабораторно-инструментальное обследование больных, позволяющее составить представление об имеющихся заболеваниях, их выраженности, состоянии сердечно-сосудистой системы. Объем материала вполне достаточен для получения репрезентативных результатов.

Обработку результатов проводили с использованием программ Microsoft Excel 97-2003, Statistica 6.0. Распределение данных проверяли на

нормальность, использовали математическое ожидание (M), доверительный интервал, стандартное отклонение. В случае ненормального распределения данных для оценки выборки использовали среднее геометрическое, минимальное и максимальное значения, квартили вариационного ряда. Для сравнения выделенных групп применяли однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA), а также таблицы сопряженности и критерии Хи-квадрат и Фишера.

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

Результаты диссертационного исследования И. А. Бугровой имеют несомненное значение для медицинской науки и практики. Научная новизна проведенного исследования заключается в том, что впервые в данной работе установлено, что гемоконцентрация у пациентов с ИБС ассоциируется с наличием фибрилляции предсердий и со снижением вероятности перенесенного инфаркта миокарда. При отсутствии коморбидных состояний, приводящих к анемии, выявленный анемический синдром у пациентов с ИБС вне зависимости от наличия фибрилляции предсердий может считаться анемией хронических заболеваний. Отмечено, что у больных с ИБС анемический синдром сочетается с наибольшей выраженностью миокардиальной дисфункции, что наиболее отчетливо проявляется у пациентов с фибрилляцией предсердий. Наличие гемоконцентрации у больных с ИБС сопровождается снижением уровня лабораторных маркеров кардиоваскулярного риска по отношению к пациентам с нормальным уровнем гематокрита, что может считаться маркером более благоприятного течения заболевания. В исследовании показано, что у пациентов с ИБС совместное наличие фибрилляции предсердий и анемии сочетается с повышением уровня свободного трийодтиронина (ТЗсв) и антител к тиреопероксидазе и может быть маркером повышенной активности щитовидной железы.

По теме диссертации И. А. Бугровой опубликовано 15 печатных работ (в том числе 3 — в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ), отражающих результаты исследования. Основные положения диссертации используются в работе отделений терапии кардиологии Клинической больницы им. С. Р. Миротворцева СГМУ г. Саратова; терапевтическом отделении МУЗ «Городская клиническая больница им. академика В. Н. Кошелева»; ООО «Медицинский Ди центр плюс», в учебном процессе на кафедре факультетской терапии лечебного факультета ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.

Автореферат диссертации полностью соответствует содержанию работы.

### **СВЯЗЬ ТЕМЫ С ПЛАНАМИ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ОТРАСЛЕЙ НАУКИ И НАРОДНОГО ХОЗЯЙСТВА**

Диссертационная работа И. А. Бугровой выполнена в соответствии с тематикой и планом научной деятельности ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России. Номер государственной регистрации — 01200959764. Тема диссертации была утверждена Ученым советом ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России.

### **АНАЛИЗ СОДЕРЖАНИЯ РАБОТЫ**

Во введении автором приведены убедительные аргументы, свидетельствующие об актуальности избранной темы, чётко обозначены цель и задачи исследования, подчеркнута новизна и практическая значимость результатов.

В обзоре литературы дан подробный анализ отечественных и зарубежных публикаций, отражающих современные представления о возможных влияниях изменений показателей красной крови на течение ИБС, ХСН.

Обзор литературы написан ясно, убедительно, с хорошим анализом большого количества литературных источников. Он сам по себе представляет интерес и может быть рекомендован для публикации в научном журнале, поскольку содержит актуальную информацию по рассматриваемому вопросу.

Результаты собственных исследований автора изложены в главах диссертации. В начале работы автор поставила перед собой цель изучить клинико-диагностическое значение отклонений показателей красной крови у пациентов с сочетанием ишемической болезни сердца и фибрилляции предсердий. Установлено, что у пациентов с ИБС и фибрилляцией предсердий гемоконцентрация за счет эритроцитоза встречается в 1,7 раза чаще, чем у больных без нарушений ритма; по встречаемости анемии подобных особенностей не отмечено. Выявленный анемический синдром у пациентов с ИБС без сопутствующих заболеваний, приводящих к патологии крови, и вне зависимости от наличия фибрилляции предсердий соответствует критериям анемии хронических заболеваний, а гемоконцентрация обусловлена вторичным абсолютным эритроцитозом. У пациентов с ИБС и фибрилляцией предсердий наличие анемии ассоциировано с более высокими показателями кардиоваскулярного риска, в частности, С-реактивного белка высокой чувствительности и N-терминального предшественника мозгового натрийуретического пептида. Наличие гемоконцентрации у пациентов с ИБС независимо от нарушения ритма связано со снижением уровня С-реактивного белка и N-терминального предшественника мозгового натрийуретического пептида, что свидетельствует о возможности рассмотрения эритроцитоза как позитивного маркера при определении кардиоваскулярного риска. Выявлено, что у больных с ИБС наличие фибрилляции предсердий и анемии сочетается с повышенной активностью щитовидной железы и отдельными признаками тиреоидита в отличие от пациентов, имеющих гемоконцентрацию и нарушение ритма.

Результаты собственных исследований изложены автором логично, последовательно, в конце каждой главы имеются краткие заключения, а между главами – вполне логичные переходы.

В разделе «Заключение» автор детально анализирует полученные результаты, сопоставляет полученные данные с имеющимися в литературе.

Выводы обоснованы и логически вытекают из содержания работы. Практические рекомендации конкретны и могут быть реализованы. Указатель литературы составлен в соответствии с требованиями ГОСТа и содержит много источников последних лет. Диссертация написана хорошим литературным языком, легко читается. Она тщательно выверена и практически не содержит опечаток. Работа хорошо иллюстрирована таблицами и рисунками, облегчающими восприятие материала.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Диссертационная работа Бугровой Ирины Алексеевны является самостоятельным законченным научным квалификационным трудом, посвящённым решению актуальной научной задачи — исследованию отклонений показателей красной крови у пациентов с ИБС и фибрилляцией предсердий. Работа выполнена на современном научно-методическом уровне. Выводы, сформулированные автором, обоснованы, подтверждены достоверными результатами и логически вытекают из содержания работы. Результаты научных изысканий представляют большое значение для медицинской теории и практики.

По актуальности, глубине и объёму проведённых исследований, а также научно-практической значимости полученных результатов диссертационная работа Бугровой Ирины Алексеевны «Клинико-диагностическое значение изменений показателей красной крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий» соответствует критериям, которым должны отвечать диссертации на соискание ученой степени кандидата наук (в соответствии с пунктом 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней» утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г.

№842), а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 — кардиология.

Диссертация и отзыв обсуждены и одобрены на заседании кафедры факультетской терапии Волгоградского государственного медицинского университета (протокол № 4 от 5 декабря 2014 г.).

**Заведущая кафедрой факультетской терапии  
ГБОУ ВПО «Волгоградский государственный  
медицинский университет» Минздрава России  
доктор медицинских наук, профессор**



**А. Р. Бабаева**

410012, г. Волгоград, Пл.Павших борцов,1  
тел. 8 (8442) 41 02 56  
e-mail: arbabaeva@list.ru

Подпись профессора Бабаевой А.Р.

заверяю

*Нарамини уаракшвили*  
*карав*



*Л. Д. Вейсгейм*

Ученый секретарь

доктор мед. наук профессор Л.Д.Вейсгейм

