

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Валиевой Зарины Солтановны
«ОПТИМИЗАЦИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПОДХОДОВ И РАЗРАБОТКА НОВЫХ
АЛГОРИТМОВ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С НЕОПЕРАБЕЛЬНОЙ
ФОРМОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ»
на соискание ученой степени доктора медицинских наук
по специальности 3.1.20. Кардиология

Данные о распространенности хронической тромбоэмболической легочной гипертензии (ХТЭЛГ) у пациентов через 2-4 года после тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) варьируют от 0,8% до 3,8%. Однако около 25% всех пациентов с ХТЭЛГ не имеют в анамнезе клинически выраженной ТЭЛА, и по этой причине диагноз ХТЭЛГ устанавливается на поздних стадиях заболевания. Легочная тромбэндартерэктомия (ЛЭЭ) является единственным потенциально излечивающим методом лечения ХТЭЛГ. Однако, от 30% до 50% пациентов не являются кандидатами на хирургическое вмешательство, либо потому, что у них диагностируется преимущественно дистальная форма заболевания, либо потому, что сопутствующие состояния делают операционный риск слишком высоким, или потому что пациенты сами отказываются от операции. Назначение ЛАГ-специфических препаратов этой категории пациентов представляется перспективным методом лечения.

Исследование проведено с использованием хорошо спланированного методического подхода. Работа основана на современных стандартах научных исследований. Задачи исследования полностью соответствуют цели.

Целью диссертационной работы явилось установление роли различных методов диагностики в оценке степени тяжести неоперабельных пациентов с ХТЭЛГ и особенностей клинического течения заболевания, изучение влияния современной специфической терапии на клинико-функциональный и гемодинамический статус, прогноз пациентов с различными клиническими вариантами неоперабельных форм заболевания.

Новизна диссертационной работы Валиевой Зарины Солтановны не вызывает сомнений. Впервые представлены демографические характеристики, изучены особенности клинического течения и исходов у пациентов с неоперабельной ХТЭЛГ в российской практике. Впервые показано, что предоперационная подготовка операбельных пациентов с функциональным классом III-IV, явлениями хронической сердечной недостаточности способствует улучшению клинико-функционального и гемодинамического статуса к моменту проведения ЛЭЭ, однако не влияет на выживаемость этой категории пациентов. У пациентов с нормализацией давления в

легочной артерии после ЛЭЭ при проведении начальной оценки отмечаются оптимальная приверженность к антикоагулянтной терапии, с более частым назначением низкомолекулярных гепаринов и установкой кава-фильтра в анамнезе. Впервые в ходе сравнительного анализа пациентов с дистальным типом ХТЭЛГ и идиопатической легочной гипертензией выявлено, что пациенты с неоперабельной ХТЭЛГ старше, преимущественно мужского пола, относятся к более тяжелому функциональному классу и с большим количеством сопутствующей патологии; пациенты с идиопатической легочной гипертензией характеризовались более выраженными нарушениями гемодинамики.

В ходе работы разработан и валидирован опросник, основанный на первичных данных, для ранней диагностики заболевания. Выявлены предикторы как неблагоприятного прогноза, так и клинического ответа на специфическую терапию у неоперабельных пациентов с ХТЭЛГ. Предложен алгоритм назначения ЛАГ-специфической терапии в рамках предоперационной подготовки у операбельных пациентов с ХТЭЛГ. Создан алгоритм назначения ЛАГ-специфической терапии у неоперабельных пациентов с ХТЭЛГ в зависимости от функционального класса, явлений хронической сердечной недостаточности, факторов риска развития посткапиллярной легочной гипертензии. Во время пандемии новой коронавирусной инфекции разработана прогностическая модель, которая позволяет выявить высокий риск прогрессирования/смертности и определить необходимость в немедленном обращении пациентов с ХТЭЛГ за медицинской помощью.

Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования, следуют из полученных результатов, они аргументированы и обоснованы. Достаточный объем выборки, спектр современных клиничко-инструментальных и статистических методов исследования позволяют считать полученные результаты достоверными и обоснованными.

По результатам диссертационного исследования опубликовано 14 научных работ, из них 10 статей в журналах, входящих в перечень ВАК, 2 статьи в журналах, индексируемых в международных базах (Scopus).

Автореферат написан по стандартному протоколу, включает все необходимые разделы и отражает основные положения диссертационной работы. Принципиальных замечаний к автореферату диссертационной работы нет.

Таким образом, диссертационная работа Валиевой Зарины Солтановны на тему: «Оптимизация диагностических подходов и разработка новых алгоритмов лекарственной терапии у пациентов с неоперабельной формой хронической тромбоэмболической

легочной гипертензии», представленная на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология представляет собой самостоятельную, законченную научно-квалификационную работу и полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013г. №842, в действующей редакции, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор, Валиева Зарина Солтановна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.20 - Кардиология.

Профессор кафедры факультетской терапии №1
Федерального государственного автономного
образовательного учреждения высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский Университет),
доктор медицинских наук
(специальность 14.01.05 - Кардиология) *Трушина* Ольга Юрьевна Трушина

8 мая 2024 г.

Подпись Трушиной О.Ю. заверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного
автономного образовательного учреждения
высшего образования Первый Московский
государственный медицинский университет
имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения
Российской Федерации (Сеченовский Университет)
доктор медицинских наук, профессор *Воскресенская*
Ольга Николаевна Воскресенская

Контактная информация: Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет)

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

Телефон: +7(499)248-53-83, email: rektorat@staff.sechenov.ru, сайт: <https://www.sechenov.ru/>