

Отзыв

на автореферат диссертационной работы Ибрагимовой Изумруд Бадировны «Профилактика прогрессирования митральной регургитации у пациентов с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса в раннем постинфарктном периоде», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни

Актуальность темы исследования

В настоящее время проводятся попытки более комплексного исследования патогенетических и клинических особенностей сердечной недостаточности (СН) в зависимости от фракции выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ). Ведется активный поиск механизмов, влияющих на ремоделирование сердца, толерантность к физической нагрузке, качество жизни и электрическую стабильность сердца при наличии ишемической митральной регургитации (ИМР) после перенесенного инфаркта миокарда. Бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента, антагонисты минералокортикоидных рецепторов являются основными препаратами в лечении пациентов с СН и ФВ в постинфарктном периоде. Однако часто пациенты имеют ИМР, осложняющую течение заболевания в сочетании с низкой фракцией выброса. В таких случаях препаратом выбора может быть торасемид, который препятствует развитию миокардиального фиброза, подавляя активность альдостерона и ангиотензина II у этих пациентов в постинфарктном периоде. В научных исследованиях последних лет не определена эффективность его у пациентов с СН и ФВ и с митральной регургитацией. Автор данного исследования провела сравнение групп пациентов с использованием торасемида в комплексном лечении и без него в профилактике прогрессирования ИМР у пациентов с СН и ФВ в раннем периоде постинфарктного периода. Это направление является весьма актуальным для медицинской науки, посвященной внутренним болезням и кардиологии.

Научная новизна

Получены новые сведения, характеризующие влияние значимой ИМР на клинический статус пациентов, перенесших Q-инфаркт миокарда и страдающих ХСН и ФВ ЛЖ. С применением теста шестиминутной ходьбы, а также валидированных шкал оценки КЖ и тяжести СН установлено, что наличие ИМР ассоциируется с достоверно более низкой толерантностью к

физической нагрузке, с ухудшением показателей КЖ и общего клинического состояния. Выявлено, что торасемид улучшил показатели вариабельности ритма сердца, продемонстрировал незначительное преимущество в профилактике ишемии миокарда. Лечение торасемидом показало статистически значимое преимущество в сравнении с рекомендованной диуретической терапией в отношении положительного воздействия на параметры внутрисердечной гемодинамики. Улучшение параметров вариабельности ритма сердца свидетельствует о положительном воздействии препарата в сочетании с рекомендованным лечением не только на гемодинамические показатели, но и на нейровегетативный статус и электрическую стабильность сердца.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность и обоснованность результатов базируется на достаточном количестве пациентов с ХСН, включенных в исследование, корректных критериях отбора, глубоком анализе отечественной и зарубежной литературы по теме диссертации, тщательном анализе полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки. Новизна и практическая значимость работы не вызывают сомнений. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным целям и задачам исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты, выводы и рекомендации диссертационной работы обладают высокой степенью значимости для науки и практики, работы врачей первичного амбулаторного звена и кардиологов в лечении пациентов с СНнФВ и с ИМР в раннем постинфарктном периоде.

Автореферат диссертации написан в классическом стиле, доступным языком, легко читается. Опубликованные работы соответствуют содержанию анализируемой научной работы. Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению автореферата нет.

По теме диссертации опубликованы 11 научных работ, из которых четыре статьи – в центральных рецензируемых медицинских журналах, рекомендованных ВАК МОН РФ для публикации результатов исследований на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук. Работа соответствует заявленной специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

Заключение

На основании автореферата диссертационной работы Ибрагимовой Изумруд Бадировны «Профилактика прогрессирования митральной регургитации у пациентов с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса в раннем постинфарктном периоде», является завершенной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной задачи, — лечение пациентов с сердечной недостаточностью и митральной регургитацией в постинфарктном периоде. По своей актуальности, объему клинического материала, прикладной значимости, достоверности полученных данных диссертационная работа соответствует всем требованиям, в том числе п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 №842 (в редакции от 01.10.2018 №1168 и др.), а её автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

« 17 » сентября 2026г

Заведующий отделом возраст-ассоциированных заболеваний
Университетской клиники обособленного подразделения
Медицинский научно-образовательный институт
ФГБОУ ВО «Московский государственный университет
имени М.В. Ломоносова» (МНОИ МГУ)
доктор медицинских наук, профессор

Орлова Яна Артуровна

Подпись профессора Орловой Я.А. удостоверяю.

Ученый секретарь МНОИ МГУ

Д.М.Н.

Щербакова Лия Ниязовна

Медицинский научно-образовательный институт (МНОИ) Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова»; Адрес: 119192, Российская Федерация, г. Москва, Ломоносовский проспект, дом 27, корпус 10. Тел: +7 (495) 531-27-43; сайт: mc.msu.ru