

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

Вторичная профилактика сердечной недостаточности (СН) в постинфарктном периоде представляет большую актуальность для пациентов и здравоохранения с учетом ее распространенности среди кардиологических больных, чрезвычайно больших затрат на лечение, высокой инвалидизации и смертности. Ежегодная смертность среди пациентов с СН III-IV ФК достигает 60%, и только половина менее тяжелых из них выживает в течение пяти лет с момента постановки диагноза. Дезадаптивное ремоделирование сердца и нарушение его электрической стабильности, обусловленные митральной регургитацией (ИМР) в раннем постинфарктном периоде (первые 6 месяцев после перенесенного инфаркта миокарда), в сочетании с сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса (СНнФВ) имеют важное значение в патогенезе прогрессирования этого заболевания и развития его осложнений.

В работе автора: у больных после инфаркта миокарда в комплексном лечении с применением бета-адреноблокаторов, ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента, антагонистов минералокортикоидных рецепторов, антиагрегантов и статинов в опытной группе больных в отличие от контрольной использовался торасемид. Обоснованностью назначения последнего препарата является наличия у него антифибротических свойств, что замедляет прогрессирование ремоделирования миокарда. В качестве методов исследования использовали изменение функциональных классов СН, показателей качества жизни (КЖ), эхокардиографии и теста шестиминутной ходьбы, суточное мониторирование ЭКГ и вариабельность ритма сердца. Анализируемые параметры исследовали до и после 6-месячного лечения с использованием торасемида.

Научная новизна исследования заключается в том, что торасемид статистически значимо улучшает показатели КЖ, теста шестиминутной ходьбы с увеличением толерантности к физической нагрузке, суточного мониторирования ЭКГ с уменьшением эпизодов ишемий миокарда и числа аритмий сердца. Отмечено, что положительные клинические эффекты могут

быть достигнуты благодаря профилактике электрической нестабильности сердца. Цель работы и задачи исследования корректны и соответствуют объему проведенных научных исследований. Полученные результаты и выявленные при этом закономерности подтверждены адекватными методами статистического анализа и являются статистически значимыми. Выводы и практические рекомендации сформулированы правильно и полностью соответствуют основным результатам диссертационной работы.

Анализируемая диссертационная работа имеет теоретическую значимость и практическую ценность. Результаты диссертации представлены в 11 научных работах (четыре статьи - в центральных рецензируемых медицинских журналах, рекомендованных ВАК МОН РФ для публикации результатов исследований на соискание ученой степени кандидата и доктора медицинских наук), доложены на всероссийских съездах и конференциях. Они легли в основу сделанных автором выводов и практических рекомендаций. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
с курсом медико-социальной экспертизы
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Якушин Сергей Степанович

Подпись д.м.н., профессора Якушина С.С. заверяю:

проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

 Сучков Игорь Александрович

14.09.2026
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Рязанский государственный медицинский
университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения
Российской Федерации (ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России)

Адрес: 3900026, Российская Федерация, Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.
Телефон: +7 (4912) 97-18-01, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru