

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ

диссертации Смирновой Марины Петровны «Дефицит железа при хронической сердечной недостаточности: клинико-лабораторные особенности, факторы риска, прогностическое значение и возможности коррекции», представленной на соискание ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность диссертационной работы Смирновой М. П. определяется тем, что хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является распространенным осложнением различных заболеваний сердечно-сосудистой системы, причем, несмотря на определенные успехи в лечении ХСН, её распространенность продолжает увеличиваться, особенно у пациентов ХСН с сохраненной фракцией выброса (ХСНсФВ). Частой коморбидной патологией у больных с ХСН также являются дефицит железа (ДЖ) и анемия. Имеются данные, что ДЖ у больных с ХСН ассоциирован с прогрессированием симптомов сердечной недостаточности, снижением качества жизни, физической активности, повышением функционального класса (ФК) ХСН, увеличением числа госпитализаций, а также ухудшением выживаемости пациентов. Рандомизированные контролируемые исследования продемонстрировали, что внутривенное введение карбоксимальтозата железа или железа (III) сахарозного комплекса облегчает симптомы, улучшает толерантность к физической нагрузке и качество жизни и оказывает благоприятное влияние на прогноз у пациентов с ХСН с дефицитом железа при ФВ ЛЖ $\leq 45\%$. Вместе с тем, многие вопросы проблемы ДЖ у больных с ХСН остаются не исследованными.

В диссертационной работе Смирновой М.П. изучены параметры обмена железа и системного воспаления у пациентов с ХСН и показана взаимосвязь данных показателей. Соискатель установила влияние тяжести ХСН, пола и возраста больных на показатели обмена железа и системного воспаления. Помимо этого, Смирнова М.П. показала влияние ДЖ на функциональную активность, качество жизни, клинические проявления, выраженность астении, тревоги,

депрессии, показатели крови и параметры эхокардиографии у больных с ХСН, определила факторы риска ДЖ у больных данной категории и оценила их влияние на клинические, лабораторные и эхокардиографические проявления симптомокомплекса дефицита железа.

Важным аспектом работы Смирновой П.М. является изучение влияния ДЖ на летальность, повторные госпитализации больных с ХСН и установление предикторов риска летального исхода, а также повторной госпитализации у больных с ХСН на протяжении 3 и 5 лет.

Большое практическое значение имеют принципиально новые результаты изучения эффективности комбинированной терапии, включающей железо (III) гидроксид сахарозный комплекс у больных с ХСНсФВ 2-3 ФК NYHA.

Научные положения и результаты диссертации имеют высокую степень доказательности и аргументации. Достоверность результатов проведенных исследований определяется достаточным количеством клинических наблюдений с использованием современных методов исследования и тщательной статистической обработкой полученных данных. При проведении исследования использованы сертифицированные приборы. По материалам диссертации опубликовано 64 печатных работы, из которых 14 статей в журналах, рекомендованных ВАК и 3 статьи в журналах, входящих в международные цитатно-аналитические базы данных Scopus и Web of Science, получены 1 свидетельство о регистрации базы данных, 1 патент на изобретение. Материалы диссертации представлены и обсуждены на многочисленных международных и Всероссийских конгрессах и конференциях с международным участием.

Анализ автореферата позволяет сделать вывод, что диссертационное исследование Смирновой Марины Петровны «Дефицит железа при хронической сердечной недостаточности: клинико-лабораторные особенности, факторы риска, прогностическое значение и возможности коррекции», является законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение актуальной научной задачи – изучение патогенеза дефицита железа у больных с ХСН и влияния железодефицита на клинические, лабораторные и эхокардиографические

проявления ХСН, повторные госпитализации и летальность таких больных, а также разработка нового более эффективного способа лечения больных с ХСНсФВ с ДЖ путем включения в дополнение к традиционной терапии ХСН, железа (III) гидроксид сахарозного комплекса. По актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора наук, а ее автор, Смирнова Марина Петровна, заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Заведующий 1 кафедрой (хирургии усовершенствования врачей) федерального государственного бюджетного военного образовательного учреждения высшего образования «Военно-медицинская академия имени С.М.Кирова» Министерства обороны Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Хубулава Геннадий Григорьевич

«24» 04 2024 г.

ФГБВОУ ВО «Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова» МО РФ.
194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, 6; e-mail: vmeda-na@mil.ru

Подпись академика Г.Г. Хубулава заверяю:

«24» 04 2024 г.

