

ОТЗЫВ

*на автореферат кандидатской диссертации
Чепурной Илоны Александровны на тему:
«Эффективность дапаглифлозина в лечении хронической сердечной
недостаточности, сочетанной с метаболическими и депрессивными
нарушениями, у больных с оперированными клапанными пороками
сердца», представленной по специальности 14.01.04 – внутренние болезни*

В настоящее время хроническая сердечная недостаточность (ХСН) является одной из важнейших медико-социальных проблем, определяющей высокую заболеваемость и смертность населения экономически развитых стран мира. По данным популяционных исследований метаболические нарушения у больных ХСН, в частности инсулинорезистентность (ИР), способствуют её прогрессированию и сокращают продолжительность жизни таких пациентов.

Произошедшее переосмысление патогенеза ХСН, отводит ведущее место в её генезе чрезмерной активности нейрогуморальных систем. По результатам исследования DAPA-HF препарат дапаглифлозин из группы ингибиторов натрий-глюкозного ко-транспортера 2-го типа, основным показанием к назначению которого является инсулиннезависимый сахарный диабет, продемонстрировал снижение риска сердечно-сосудистой смертности и госпитализаций по поводу обострений ХСН у пациентов с низкой фракцией выброса (ФВ) левого желудочка (ЛЖ) без диабета.

Отсутствие убедительной доказательной базы выбора терапии у пациентов с ХСН с сохраненной ФВ и ХСН с промежуточной ФВ после хирургической коррекции клапанных пороков сердца делает необходимым поиск рациональных путей решения основных целей лечения (улучшение качества жизни пациентов, а также прогноза заболевания и жизни в целом), что представляет не только научный, но и прикладной интерес.

Диссертант в своей работе предлагает новую комбинацию: фармакотерапевтический комплекс, включающий стандартную терапию ХСН в рамках последних клинических рекомендаций и дапаглифлозин в дозе 10

мг в сутки. Автором показано, что у больных с оперированными клапанными пороками сердца, ХСН ФК II-III, сочетанной с метаболическими и депрессивными нарушениями, предложенная терапия эффективно повышала толерантность к физическим нагрузкам по тесту шестиминутной ходьбы на $14,8 \pm 0,9\%$; улучшала показатели внутрисердечной гемодинамики (снижение конечного систолического объема ЛЖ на $13,3 \pm 0,5\%$, способствовала повышению ударного объема ЛЖ на $20,9 \pm 0,8\%$ и фракции выброса на $13,8 \pm 0,5\%$); снижала уровень TN-proBNP на $29,2 \pm 1,5\%$; устранила гиперактивацию нейрогуморальных систем (снижение экскреции норадреналина с мочой на $30,4 \pm 1,5\%$; активности ренина плазмы крови на $26,1 \pm 1,3\%$; уровня альдостерона на $29,3 \pm 1,5\%$), $p < 0,05$ для всех показателей в сравнении с исходными. Включение дапаглифлозина в дозе 10 мг в сутки в состав стандартной терапии ХСН в рамках последних клинических рекомендаций больным с оперированными клапанными пороками сердца, ХСН ФК II-III, сочетанной с метаболическими и депрессивными нарушениями (2-я группа) способствовало: достоверному ($p < 0,05$) снижению показателей обмена углеводов (гликемии натощак на $9,6 \pm 0,4\%$; гликемии через 2 часа после ПГТТ на $8,3 \pm 0,3\%$); устранению ИР за счет достоверного ($p < 0,05$) снижения показателей инсулина плазмы крови (на $14,0 \pm 0,6\%$) и индекса НОМА-IR ($20,4 \pm 0,8\%$) и улучшению антропометрических показателей: индекс массы тела ($\Delta_2 = -1,95$ (95% ДИ $-2,04$ Δ $-1,86$) кг / м²; $p < 0,05$) и окружность талии ($\Delta_2 = -2,5$ (95% ДИ $-3,6$ Δ $-1,4$; $p < 0,05$)). У больных, которые получали только стандартную терапию ХСН в рамках последних клинических рекомендаций все изменения показателей обмена углеводов и антропометрических показателей были недостоверны ($p > 0,05$).

Объем диссертации, её структура и оформление соответствуют требованиям, предъявляемым ВАК ДНР к диссертационным работам, представляемым на соискание научной степени кандидата медицинских наук.

Таким образом, можно сделать заключение, что диссертационная работа Чепурной Илоны Александровны «Эффективность

дапаглифлозина в лечении хронической сердечной недостаточности, сочетанной с метаболическими и депрессивными нарушениями, у больных с оперированными клапанными пороками сердца» является завершенным и самостоятельным научным исследованием и посвящена актуальной проблеме современной медицины.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

По актуальности темы, научной новизне, практическому значению и методическому уровню работа Чепурной И.А. соответствует критериям, установленным п. 2.2 «Положения о присуждении учёных степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015 г. № 2-13 предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, а её автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

«16 » июня 2022 г.

Заведующая кафедрой факультетской терапии
Федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Ставропольский государственный
медицинский университет»,
начальник Университетского центра здоровья,
Заслуженный врач РФ,
д.м.н., профессор

Евсевьева М.Е.

Адрес: 355017, г. Ставрополь, ул. Мира, 310.
ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный
медицинский университет» Минздрава России
Телефон: (8652) 35-23-31,
e-mail: postmaster@stgmu.ru

Доктор медицинских наук, профессор М.Е. Евсевьева
согласна на автоматизированную обработку персональных данных.

Подпись профессора Евсевьевой М.Е. заверяю.

Начальник отдела кадров СтГМУ



Квачёва О.В.