ОТЗЫВ

доктора медицинских наук, профессора Дуплякова Дмитрия Викторовича на автореферат диссертации Гридневой Юлии Юрьевны на тему: «Клинико-патогенетические особенности инфаркта миокарда у больных с сопутствующим гипотиреозом, влияние на прогноз», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Эпидемиологические данные, полученные как в Российской Федерации, так и в зарубежных странах, свидетельствуют о высокой популяционной частоте сердечно-сосудистых заболеваний в различных возрастных когортах, с превалированием ишемической болезни сердца (ИБС), а также значительным вкладом данной нозологии в структуру смертности и инвалидизации. Патофизиология ИБС, включая инфаркт миокарда (ИМ), во многом определяется коморбидными состояниями. Согласно клиническим исследованиям, до 80% пациентов с ССЗ имеют как минимум одно сопутствующее заболевание, при этом распространённость полиморбидности демонстрирует тенденцию к росту. Современные научные данные подтверждают высокую частоту коморбидных расстройств при ИМ и их негативное влияние на клиническое течение и долгосрочный прогноз. Гипотиреоз признан независимым фактором риска развития ИБС. Атерогенная дислипидемия, обусловленная гипотиреоидным состоянием, способствует ускоренному формированию и прогрессированию атеросклеротического поражения коронарных артерий. Несмотря на активное изучение данной проблемы в современной кардиологии, ряд аспектов остаётся недостаточно исследованным, включая патофизиологические и клинические особенности ИМ в сочетании с гипотиреозом, а также влияние этой коморбидности на терапевтические стратегии.

В связи с этим, диссертационное исследование, выполненное Ю.Ю. Гридневой, представляет значительную научную и практическую ценность для современной кардиологии.

Достоверность полученных результатов обеспечена достаточным количеством клинических наблюдений, использованием современных методов исследования и адекватных методов медицинской статистики.

Научная новизна исследования заключается в том, что автором показана высокая частота встречаемости впервые выявленного гипотиреоза у

пациентов с ИМ с подъёмом сегмента ST (ИМпST). Установлено, что у пациентов с ИМпST и манифестным гипотиреозом чаще выявлялись артериальная гипертензия и ИБС в анамнезе, в остром периоде ИМ значимо чаще регистрировались пароксизмы фибрилляции предсердий и определялся более высокий риск сердечно-сосудистых осложнений по шкале TIMI по сравнению как с пациентами без гипотиреоза, так и с субклиническим гипотиреозом. В диссертационной работе впервые продемонстрировано, что у больных с сопутствующим манифестным гипотиреозом преобладала активация парасимпатического звена вегетативной нервной системы (ВНС) в регуляции сердечного ритма, а у пациентов с субклиническим гипотиреозом определялась повышенная активность симпатического звена ВНС, как и у пациентов без гипотиреоза, что необходимо учитывать в процессе лечения. Показано, что даже у пациентов с сопутствующим субклиническим гипотиреозом регистрировалось более выраженное поражение коронарных артерий по сравнению с пациентами с ИМпST без гипотиреоза, многососудистое поражение коронарного русла встречалось значительно чаще у пациентов с ИМпST при наличии манифестного гипотиреоза. Впервые выявлены особенности ремоделирования сердца у пациентов с ИМпST и сопутствующим манифестным гипотиреозом по сравнению с пациентами без гипотиреоза. Важно отметить, что в течение 12 месяцев после перенесенного ИМ у пациентов с сопутствующим гипотиреозом частота сердечно-сосудистых событий была выше, чем у пациентов без гипофункции щитовидной железы.

Научные положения диссертации, выносимые на защиту, обоснованы и подтверждены достоверными результатами, полностью раскрывают концепцию диссертационного исследования. Выводы соответствуют поставленным цели и задачам, следуют из полученных результатов, аргументированы и обоснованы. Практические рекомендации сформулированы в удобной форме для применения в клинической практике.

Автореферат диссертации имеет стандартную структуру, отражает основное её содержание, использованные методы исследования, статистические методы обработки полученных данных.

По материалам диссертационного исследования опубликованы 4 статьи в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Министерстве образования и науки Российской Федерации для

опубликования материалов диссертационных исследований. Принципиальных замечаний к содержанию и оформлению автореферата нет.

Таким образом, на основании анализа автореферата можно заключить, что диссертационная работа Гридневой Ю.Ю. на тему «Клинико-патогенетические особенности инфаркта миокарда у больных с сопутствующим гипотиреозом, влияние на прогноз» соответствует требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а её автор, Гриднева Юлия Юрьевна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

главный врач Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения «Самарский областной
клинический кардиологический диспансер
им. В.П. Полякова»,
заведующий кафедрой
пропедевтической терапии с курсом кардиологии
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Самарский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор Дупляков Дмитрий Викторович

01.09.2025.

Подпись Д.В. Дуплякова заверяю:

Начальник отдела кадров
ГБУЗ "Самарский областной
клинический кардиологический
диспансер им. В.П. Полякова"

Государственное бюджетное учреждение «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова, 443070, г. Самара, ул. Аэродромная, 43. 4, 443070, г. Самара, ул. Аэродромная, 43. 4
Телефон: 8(846) 379-24-42; e-mail: 6021@mail.ru.