

Отзыв

на автореферат диссертации Суворовой Ирины Юрьевны «Физиологические и генетические особенности ремоделирования миокарда левого желудочка при гипертонической болезни» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.03.01 — физиология.

Диссертационная работа Суворовой Ирины Юрьевны является научным исследованием, целью которого было выявить генетико-физиологические причины и предикторы ремоделирования миокарда при гипертонической болезни (ГБ) для прогнозирования и профилактики данного осложнения. При этом предполагалось, что неблагоприятный набор генов может определять недостаточность структурно-функциональной компенсации сердца и несоответствие сократительной способности миокарда повышенной механической нагрузке.

Использованный в исследовании предварительный анализ результатов ЭХОКГ позволил разделить всех пациентов на 2 группы. В первую вошли больные ГБ, ассоциированной с ремоделированием миокарда, во вторую — без ремоделирования с нормальной геометрией сердца. Для сопоставления работоспособности сердечной мышцы у лиц с различными видами гипертрофии была рассчитана среднесуточная удельная работа миокарда, а также напряженность миокарда и стенок магистральных артерий. Полученные данные показали, что «запрос» от сосудистой системы к производимой сердцем суточной работе у лиц с гипертрофией миокарда больше, а возможность выполнять работу единицей массы миокарда меньше. У больных с гипертрофией миокарда и кардиомиоциты, и гладкие мышцы магистральных артерий не могут развивать должного напряжения, что может быть связано с уменьшением их сократимости. Поскольку наименьшая удельная работа миокарда, выявлена у пациентов с концентрическим ремоделированием, то можно предполагать, что причины формирования разных видов ремоделирования связаны с генетической предрасположенностью.

Проведенный анализ генетических особенностей обследованных лиц показал, что частота встречаемости генотипа II генов *ADRA2B* и *ACE* у больных с ремоделированным сердцем в два раза чаще, чем в популяции. Наблюдаемая высокая частота этих генотипов у гипертонических больных возникает исключительно за счет большей встречаемости у больных с

ремоделированным миокардом. Анализ распределения частот генотипов ACE, AGT и NOS3 показал у больных ГБ повышенную встречаемость аллельных вариантов II и ID гена ACE, а к концентрической гипертрофии миокарда больше предрасположены гипертоники с генотипами ACE II и ADRA2B II.

Комплекс взаимосвязанных результатов, полученный при сравнительном анализе материала, свидетельствует о важном теоретическом значении диссертационной работы Суворовой Ирины Юрьевны, а выявленные генетико-физиологические ассоциации у пациентов-гипертоников с гипертрофией левого желудочка определяют прикладное значение работы и могут рассматриваться как гено-фенотипические предикторы ремоделирования миокарда при ГБ. Следует отметить, что исследование открывает целый ряд направлений дальнейшего научного поиска относительно реализуемой генетической предрасположенности в зависимости от соотношения между нагрузкой на мышцы сердца и артерий и запросом со стороны тканей на кровоток.

Оценивая текст автореферата Суворовой И. Ю., необходимо отметить логичное обоснование актуальности работы, лаконичное описание методов исследований и статистического анализа последовательное изложение результатов в иллюстрациях и таблицах. Вышеизложенное приводит к заключению, что диссертация Суворовой Ирины Юрьевны «Физиологические и генетические особенности ремоделирования миокарда левого желудочка при гипертонической болезни», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.03.01 – «физиология» является законченной научной квалификационной работой, а ее автор заслуживает присвоения ученой степени кандидата медицинских наук.


Зав. кафедрой адаптивной физической культуры ФГБОУ «Ульяновский государственный университет»

Д.б.н., профессор

432000, г. Ульяновск, ул.Л.Толстого,42

Ульяновский государственный университет

Т.8(8422)41-28-97


Балыкин М.В.

