

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Суворовой И.Ю. «ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ И ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РЕМОДЕЛИРОВАНИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.03.01 –физиология

Выяснение причин и механизмов, а главное, предикторов патологического ремоделирования миокарда является актуальным в настоящее время и будет таковым в ближайшем будущем в связи с насущной необходимостью поиска способов прогнозирования и профилактики этого осложнения.

Автором диссертации изучены физиологические механизмы формирования различных типов ремоделирования миокарда и стенок крупных магистральных артерий при ГБ. Полученные данные свидетельствуют о целесообразности оценки структурных и гемодинамических изменений сердечно-сосудистой системы и определяют необходимость уточнять тип ГЛЖ, формирующйся в процессе адаптации к повышенной нагрузке на сердце у больных ГБ, для дальнейшего более тщательного динамического наблюдения за лицами с концентрической ГЛЖ. Результаты могут служить основой для выявления лиц с высоким риском развития сердечно-сосудистых катастроф и разработки дифференцированного подхода к профилактике осложнений ГБ.

В фактологическом контексте автором впервые для каждого вида ремоделирования рассчитана суточная работа сердца, среднесуточная напряженность стенки артерий, напряженность мышцы сердца, удельная работа мышцы сердца (работоспособность). У больных ГБ с ремоделированным миокардом суточная работа сердца выше, чем у больных без ГЛЖ, а сократительная способность миокарда существенно ниже. Впервые показана однотипность изменений структурных показателей сердца и крупных артерий, обусловленная низкой сократительной эффективностью мышечного аппарата этих органов.

Новизной обладают данные о том, что обнаруженное другими авторами отличие здоровых от больных ГБ по полиморфизму генов *ACE* и *ADRA2B* проявляется за счет группы больных с ремоделированным миокардом, причем, в основном, тех, у которых наблюдается концентрическая гипертрофия. В группе больных без ГЛЖ распределение аллелей этих генов такое же, как в контрольной популяции здоровых людей г. Новосибирска.

В теоретическом аспекте сопоставление изученных генетических полиморфизмов с работоспособностью мышцы сердца и гладкой мускулатуры артерий у больных с ремоделированным миокардом позволило выдвинуть гипотезу о схожести генетико-физиологических механизмов сократительной слабости миокарда и гладких мышц крупных артерий.

По материалам диссертации опубликовано 17 печатных работ, из них 6 статей в рецензируемых журналах из списка ВАК.

На основании вышеизложенного считаю, что диссертационная работа Суворовой И.Ю. является самостоятельным законченным научным исследованием, в котором решается актуальная научная задача в области физиологии – выявление генетико-физиологические причин и предикторов ремоделирования миокарда для прогнозирования и профилактики.

Она полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, предъявляемым ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации к кандидатским диссертациям, а ее автор, Суворова Ирина Юрьевна, заслуживает присуждения ей ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 03.03.01 – физиология.

Заведующий кафедрой  
спортивно-оздоровительного туризма,  
спортивной физиологии и медицины  
ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский  
Томский государственный университет»,  
д-р. мед. н., профессор

Капилевич Леонид Владимирович

«15» июля 20 18 г.



Адрес: 634050, пр. Ленина, 36, г. Томск  
Тел. 8 (3822) 52-95-85, тел.факс: 8 (3822) 52-98-52,  
e-mail: rector@tsu.ru, сайт: http://www.tsu.ru