ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Каратеева Романа Андреевича на тему: «Клинико-иммунологические особенности миокардиальной дисфункции при системной красной волчанке» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27 Ревматология

Системная красная волчанка относится к числу наиболее сложных иммуновоспалительных ревматических заболеваний, характеризующихся полиорганным поражением и высоким риском сердечно-сосудистых осложнений. По мере улучшения выживаемости пациентов с СКВ все большее значение приобретает своевременное выявление поражения сердца, в том числе субклинической миокардиальной дисфункции.

Актуальность диссертационной работы Каратеева Р.А. определяется тем, что миокардиальная дисфункция при СКВ может формироваться на ранних этапах заболевания, протекать бессимптомно и не сопровождаться снижением фракции выброса левого желудочка. Поэтому поиск методов, позволяющих выявлять ранние нарушения функции миокарда, представляет важную задачу клинической ревматологии.

Представленная работа посвящена комплексному изучению миокардиальной дисфункции у больных СКВ с использованием клинических, иммунологических, инструментальных и лабораторных методов. Такой подход является обоснованным, поскольку поражение миокарда при СКВ связано не только с традиционными сердечно-сосудистыми факторами риска, но и с активностью заболевания, иммунологическими нарушениями, нефритом и проводимой терапией.

В исследование включены 100 пациентов с СКВ и 30 относительно здоровых лиц контрольной группы. Автором проведена оценка активности заболевания, клинических и иммунологических проявлений СКВ,

традиционных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, показателей ЭХО-КГ, ГПД ЛЖ по данным STE, а также уровней NT-proBNP, sST2 и Гал-3.

Согласно данным автореферата, у больных СКВ выявлена высокая частота нарушения ГПД ЛЖ. При сохраненной фракции выброса снижение ГПД ЛЖ отмечено у 65% пациентов с СКВ, что существенно превышает показатель контрольной группы. Это свидетельствует о большой распространенности субклинической систолической дисфункции у больных СКВ и подтверждает необходимость более активного применения современных методов функциональной диагностики.

Особую ценность представляет анализ связи миокардиальной дисфункции с клинико-иммунологическими особенностями заболевания. Автором показано, что нарушение ГПД ЛЖ ассоциировано с активностью СКВ, нефритом, гипокомплементемией, меньшей длительностью заболевания и терапией глюкокортикоидами. При этом традиционные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний не имели определяющего значения в развитии миокардиальной дисфункции. Эти данные важны для понимания роли системного воспаления в поражении миокарда при СКВ.

В работе убедительно показана диагностическая значимость биомаркеров. Повышение sST2 и Гал-3 у пациентов с СКВ встречалось чаще, чем в контрольной группе, и было связано с клиническими проявлениями заболевания и показателями миокардиальной функции. Наиболее информативным маркером нарушения ГПД ЛЖ оказался Гал-3, что позволяет рассматривать его как перспективный лабораторный показатель раннего поражения миокарда у больных СКВ.

Значимым результатом является разработка многофакторной модели риска нарушения ГПД ЛЖ, включающей Гал-3, sST2, диастолическое артериальное давление, мужской пол, гиперхолестеринемию, длительность заболевания и нефрит. Подобный подход соответствует современным

принципам персонифицированной медицины и может быть использован для выделения пациентов, нуждающихся в более тщательном кардиологическом наблюдении.

Научная новизна диссертационного исследования заключается в установлении высокой частоты субклинической миокардиальной дисфункции при СКВ, уточнении ее связи с активностью заболевания и поражением почек, определении диагностической ценности sST2 и Гал-3, а также разработке модели риска нарушения ГПД ЛЖ.

Практическая значимость работы состоит в том, что результаты исследования могут быть использованы для совершенствования ранней диагностики сердечно-сосудистого поражения при СКВ. Автором обоснована необходимость включения STE в схему обследования больных СКВ, а также определения sST2 и Гал-3 для оценки риска нарушения ГПД ЛЖ.

Автореферат написан последовательно, содержит необходимые сведения о цели и задачах исследования, методологии, научной новизне, практической значимости, основных результатах, выводах, практических рекомендациях и публикациях. Выводы логично вытекают из полученных данных и соответствуют поставленным задачам.

Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, диссертационная работа Каратеева Романа Андреевича на тему «Клинико-иммунологические особенности миокардиальной дисфункции при системной красной волчанке» является самостоятельным завершенным научно-квалификационным исследованием, имеющим существенное значение для развития ревматологии и совершенствования ранней диагностики сердечно-сосудистого поражения у больных СКВ.

Работа соответствует требованиям пунктов 9–14 Положения о присуждении ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации №842 от 24.09.2013 г., предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а

ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.27 — Ревматология.

Отзыв составил:

Зонова Елена Владимировна «10» ноября 2026 г.

Подпись доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России Зоновой Е.В. заверяю:

ОТДЕЛ КАДРОВ

ВО НГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ
ПОДПИСЬ ЗАВЕРЯЮ
Начальник ОК
«____» _____ 20___ г.

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
Адрес: Россия, 630091, Сибирский федеральный округ, Новосибирская обл., г. Новосибирск, Красный проспект, 52
Телефон: 8 (383) 222-32-04
Электронная почта: rector@ngmu.ru