

**В Диссертационный Совет
21.2.012.01 при ФГБОУ ВО
Казанский ГМУ Минздрава
России по адресу: 420012,
г.Казань, ул.Бутлерова, д.49**

ОТЗЫВ

**доктора медицинских наук Чиркова Алексея Модестовича
на автореферат диссертационной работы
Диляры Ринатовны Хастиевой
«СИСТОЛИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И
КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА И
ДЕФИЦИТОМ ЖЕЛЕЗА»
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук**

Патофизиологические мультидисциплинарные исследования свидетельствуют, что дефицит железа (ДЖ) признан самостоятельной терапевтической мишенью при хронической сердечной недостаточности (ХСН). Однако, сегодня остается не раскрытой роль ДЖ в патогенезе инфаркта миокарда (ИМ), и, в частности, об эффекте коррекции ДЖ у пациентов с ИМ. Причем, дисфункция левого желудочка (ЛЖ) при ИМ является предиктором развития ХСН, ухудшения качества жизни и ассоциирована с повышенным риском смерти. Появились немногочисленные сведения, что ДЖ у пациентов с ИМ ассоциируется со снижением систолической функции ЛЖ и неблагоприятным прогнозом.

В этой связи, комплексное междисциплинарное клиникопатофизиологическое исследование Диляры Ринатовны Хастиевой, посвященное изучению возможности улучшения систолической функции ЛЖ и качества жизни пациентов с ИМ путем коррекции дефицита железа, представляется крайне актуальным.

Автором решен ряд важных задач, включающих изучение систолическую функцию ЛЖ у пациентов с ИМ с подъемом сегмента ST и наличием ДЖ в первые 24 часа после госпитализации. Автором также исследованы изменение фракции выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ), индекса суммарной подвижности миокарда левого желудочка (ИСПМ ЛЖ), а также изменение качества жизни пациентов с дефицитом железа на фоне его коррекции и с нормальным уровнем железа в течение 12 месяцев после перенесенного ИМ и т.д.

Исследование Д.Р. Хастиевой проведено на высоком методологическом уровне и достаточной выборке – 151 пациента с инфарктом (ИМ) с подъемом сегмента ST с использованием современных диагностических инструментальных, лабораторных и статистических методов. Это обеспечило достоверность полученных результатов, их приоритетность данных и обоснованность выводов.

В проведенном Д.Р. Хастиевой исследовании впервые доказано, что изменение систолической функции ЛЖ и качества жизни пациентов в течение 12 месяцев после ИМ зависит от наличия ДЖ.

Автором также установлено, что компенсация ДЖ у пациентов с ИМ ассоциирована с улучшением систолической функции ЛЖ в виде увеличения ФВ ЛЖ, уменьшением ИСПМ ЛЖ, и повышении качества жизни в виде увеличения суммарного клинического показателя Канзасского опросника больных кардиомиопатий (КССQ) в течение 12 месяцев после ИМ и т.д.

Диссертационное исследование Д.Р. Хастиевой имеет несомненную теоретическую и практическую значимость, которая состоит в расширении имеющихся знаний о патофизиологических механизмах развития ИМ с подъемом сегмента ST в условия ДЖ и роли компенсации ДЖ в улучшении систолической функции ЛЖ и качества жизни пациентов. Так, установлено, что сегодня необходимо рассматривать ДЖ как самостоятельную терапевтическую мишень в ведении пациентов с ИМ. Именно это улучшает диагностику и лечение ИМ путем успешной коррекции ДЖ у пациентов с ИМ, что улучшает систолическую функцию ЛЖ.

Особое практическое значение работы Д.Р. Хастиевой заключается не только в улучшении систолической функции ЛЖ путем увеличения фракции выброса ЛЖ и уменьшения ИСПМ ЛЖ в течение 12 месяцев при коррекции ДЖ, но и в улучшении качества жизни пациентов.

Результаты исследования Д.Р. Хастиевой внедрены в практику работы отделений кардиологии ГАУЗ ГКБ №7 им. М.Н. Садыкова г. Казани и использованы в процессе обучения ФГБОУ ВО Казанский ГМУ.

Д.Р. Хастиевой научно обоснованы практические рекомендации, указывающие что у пациентов с ИМ в первые сутки после госпитализации необходимо оценивать уровень коэффициента насыщения трансферрина железом и ферритина с целью выявления ДЖ. А пациентам с ИМ и ДЖ следует проводить коррекцию ДЖ и контроль компенсации с целью улучшения систолической функции ЛЖ и качества жизни.

Перспективы дальнейшей разработки темы, по мнению автора, связаны с определением роли ДЖ и его коррекции в ведении пациентов с ИМ, а

также с исследованием эффективности различных препаратов железа для достижения компенсации ДЖ у пациентов с ИМ и т.д.

Учитывая большой личный вклад автора в исследование, его теоретическую и практическую важность в патофизиологии ИМ в условиях ДЖ и коррекции ДЖ, можно заключить о полном соответствии диссертационной работы Диляры Ринатовны Хастиевой всем требованиям ВАК России для присуждения научной степени кандидата медицинских наук.

**Профессор кафедры юридической
психологии и педагогики ВИПЭ
ФСИН России, доктор медицинских наук
14. 11. 2024 г.**



А. М. Чирков

*Зедрикс Чирков Алексей Модестовича заверяю.
Старший инспектор отдела кадров ВИПЭ ФСИН России
кабинет в.с. Себуркина Т.В.*



Чирков Алексей Модестович, доктор медицинских наук, профессор кафедры юридической психологии и педагогики ВИПЭ ФСИН России, Российская Федерация, 160002, г.Влогда, ул. Щетинина, д.2, E-mail: chirart@yandex.ru, ORCID: 0000-0003-2256-9858. Федеральное казенное образовательное учреждение высшего образования «Вологодский институт права и экономики Федеральной службы исполнения наказаний» (ВИПЭ ФСИН России). Официальный сайт института: vipe.fsin.gov.ru. Адрес электронной почты: vipe@35.fsin.gov.ru., телефон дежурной части: (8172) 53-01-03; Факс: (8172) 53-01-73. Тел. автора отзыва: 8 911 503 76 04