

## ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Смирновой Марины Петровны  
«Дефицит железа при хронической сердечной недостаточности:  
клинико-лабораторные особенности, факторы риска,  
прогностическое значение и возможности коррекции»,  
представленной на соискание ученой степени доктора медицинских  
наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Диссертационное исследование Смирновой Марины Петровны посвящено одной из наиболее актуальных проблем внутренних болезней - хронической сердечной недостаточности (ХСН), которая является распространенным осложнением различных заболеваний сердечно-сосудистой системы. Частой коморбидной патологией у больных с ХСН является дефицит железа (ДЖ). По данным разных исследователей, ДЖ у больных с ХСН усугубляет клинические проявления ХСН, снижает толерантность к физическим нагрузкам и повышает летальность больных с ХСН. Внутривенное введение препаратов железа больным с ХСН с фракцией выброса (ФВ) ЛЖ  $\leq 45\%$  и ДЖ способствует уменьшению клинических проявлений ХСН и повышению толерантности к физической нагрузке и качества жизни больных. Вместе с тем, многие вопросы этой проблемы остаются не исследованными. В частности, недостаточно изучен патогенез ДЖ у больных с ХСН и факторы риска его возникновения. Мало исследовано влияние ДЖ на клинические проявления ХСН, лабораторные показатели, параметры эхокардиографии, прогностическое значение ДЖ, отсутствуют данные об эффективности препаратов железа у больных с ХСН с сохраненной ФВ (ХСНсФВ).

На основании проведенного исследования М.П. Смирнова установила особенности нарушений обмена железа и их связь с активацией системного субклинического воспаления у больных с ХСН различного фенотипа и тяжести, у мужчин и женщин разного возраста. Полученные данные свидетельствуют, что ДЖ у больных с ХСН оказывает значительное негативное влияние на функциональную активность и качество жизни

больных, способствует нарастанию клинических проявлений, астении, тревоги и депрессии, усугубляет нарушения показателей крови и ухудшает параметры эхокардиографии. Негативное влияние ДЖ особенно выражено в подгруппах пациентов мужского пола, в возрастной группе моложе 75 лет, а также при ХСНсФВ. В результате исследования установлены факторы риска ДЖ у больных с ХСН: возраст, 3-4 функциональный класс ХСН NYHA, повышенный уровень гепсидина, длительность анамнеза гипертонической болезни 12 лет и более, длительность сахарного диабета 2 типа 6 лет и более, прием более одного года препаратов групп ингибиторов АПФ и новых оральных антикоагулянтов.

Автором установлены предикторы повторных госпитализаций и летального исхода за 3 года и 5 лет. Эти данные могут быть полезными при диспансерном наблюдении больных с ХСН для оценки прогноза и планирования профилактических мероприятий. Разработан новый способ лечения больных с ХСНсФВ путем включения в комбинированную терапию железа (III) гидроксид сахарозного комплекса, что повышает эффективность терапии.

Достоверность результатов проведенных исследований определяется значительным количеством клинических наблюдений, использованием современных методов исследования и тщательной статистической обработкой полученных данных. По материалам работы опубликовано 64 печатных работы, из которых 14 статей в журналах, рекомендованных ВАК и 3 статьи в журналах, входящих в базы данных Scopus и Web of Science, получено 1 свидетельство о регистрации базы данных, 1 патент на изобретение. Материалы диссертации доложены и обсуждены на многочисленных конгрессах и конференциях с международным участием.

Данные автореферата позволяют сделать вывод, что диссертационное исследование Смирновой Марины Петровны «Дефицит железа при хронической сердечной недостаточности: клинико-лабораторные особенности, факторы риска, прогностическое значение и возможности

коррекции» является самостоятельной законченной научно-квалификационной работой, содержащей решение важной научной проблемы – установление клинико-лабораторных особенностей, факторов риска, прогностического значения ДЖ у больных с ХСН и разработка нового способа терапии, повышающего эффективность лечения больных с ХСНсФВ. По актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости диссертация полностью соответствует требованиям пункта 9 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции Постановления Правительства РФ № 415 от 18.03.2023 г.), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени доктора медицинских наук, а ее автор Смирнова Марина Петровна заслуживает присуждения ученой степени доктора медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Профессор кафедры госпитальной терапии лечебного факультета  
ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России  
доктор медицинских наук

(научная специальность 3.1.18. Внутренние болезни),

профессор

Ребров Андрей Петрович

« 24 » 04 2024г

Подпись д. м. н., профессора Реброва А. П. заверяю:

Ученый секретарь ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ

им. В.И. Разумовского Минздрава России,

доктор медицинских наук, доцент



Липатова Татьяна Евгеньевна

Контактная информация: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В. И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского Минздрава России). 410012, Приволжский федеральный округ, Саратовская область, г. Саратов, ул. Большая Казачья, 112, e-mail: [meduniv@sgmu.ru](mailto:meduniv@sgmu.ru), телефон: +7 (8452) 27-33-70.