

ОТЗЫВ НА АВТОРЕФЕРАТ ДИССЕРТАЦИИ

Атамась Ольги Владимировны

«Значение BDNF/TrkB сигналинга в патогенезе ишемической болезни сердца»,

представленную на соискание ученой степени кандидата наук

по специальности 3.3.3. Патологическая физиология

Исследование О.В. Атамась посвящено изучению патогенеза ишемической болезни сердца (ИБС), которая является основным сердечно-сосудистым заболеванием (ССЗ) и приводит к наиболее высоким показателям смертности во всем мире. Известно, что множество факторов оказывают влияние на развитие и прогрессирование ИБС. Важнейшими из них являются эндотелиальная дисфункция, окислительный стресс и хроническое воспаление. Тем не менее, несмотря на достигнутые успехи в понимании патогенетических механизмов заболевания, роль иммунной системы в патофизиологии стабильных форм ИБС до конца не выяснена. На различных стадиях атерогенеза участвует множество типов иммунных клеток, которые взаимодействуют между собой паракринным способом через сложную сеть цитокинов. Их сбалансированное действие поддерживает иммунный гомеостаз, а нарушение баланса приводит к запуску хронического воспаления и прогрессирования заболевания. Регуляция цитокиновой сети при стабильной ИБС до конца не ясна и требует дальнейшего изучения. Исследования последних лет показали, что нейротрофический фактор мозга BDNF играет важную роль в регулировании нервной, иммунной, эндокринной и сосудистой систем, а также в инициации и разрешения воспаления. Вышесказанное подчеркивает значимость научной работы Атамась О.В., в котором исследуется роль BDNF/TrkB сигнального пути в воспалительных процессах и ангиогенезе у больных стабильной ИБС.

Научная новизна и практическая значимость данного исследования заключаются в углубленном изучении совокупности многих факторов у пациентов со стабильной стенокардией и различной выраженностью коронарного атеросклероза. Учитывались кардиоваскулярные факторы риска, цитокиновый статус, уровни BDNF и рецепторы TrkB, содержание фактора роста эндотелия сосудов VEGF и анализировалась их роль в патогенезе ИБС. Автором показана значимость наследственного семейного анамнеза ССЗ и низкой физической активности на развитие ИБС. Среди больных с умеренным поражением коронарных артерий значимыми оказались депрессия и артериальная гипертензия. Развития тяжелого коронарного атеросклероза взаимосвязано с сахарным диабетом, длительном стаже курения и низком уровне холестерина липопротеинов высокой плотности.

Установлено, что по мере нарастания тяжести коронарного атеросклероза наблюдается увеличение цитокинового дисбаланса и рост провоспалительного потенциала

в крови. В частности, повышение уровня интерлейкина-6 (ИЛ-6) связано с увеличением в 3,5 раза вероятности развития тяжелого обструктивного коронарного атеросклероза, что указывает на прогрессирующий характер заболевания.

В исследовании впервые показано широкий разброс показателей уровня BDNF и рецепторов TrkB у больных ИБС. Классифицировано три варианта содержания BDNF/TrkB. Установлено патогенетическое значение каждого варианта. Показано, что имеется взаимосвязь с тяжестью атеросклероза коронарных артерий, тревожно-депрессивными расстройствами, гиподинамией и уровнем фактора роста эндотелия сосудов. Выявлено, что у больных с низким уровнем BDNF содержание ИЛ-6 увеличивается, нарастает провоспалительный потенциал. У пациентов с высоким содержанием BDNF цитокиновый дисбаланс менее выражен. Результаты работы свидетельствуют о регуляторной роли BDNF/TrkB сигналинга в воспалительных процессах и активности ангиогенеза при ИБС. Выявлено влияние факторов риска на течение заболевания.

Несомненную практическую значимость работы представляет разработанная автором модель, позволяющая на основании неинвазивных методов оценить вероятность тяжести коронарного атеросклероза.


В работе применялись современные методы исследования и статистический анализ данных. Использование ангиографической шкалы Gensini дало возможность более точно оценить степень атеросклеротического поражения коронарного русла. Все это подтверждает достоверность результатов и обоснованность выводов.

Работа представлена на различных научно-практических конференциях. По теме диссертационного исследования опубликовано 16 статей, из них 7 – в рецензируемых медицинских журналах, рекомендованных ВАК, 5 из которых включены в базы данных «SCOPUS» и «Web of science». Также получены 2 свидетельства о государственной регистрации базы данных, подана заявка на изобретение «Способ неинвазивной диагностики коронарного атеросклероза при ишемической болезни сердца» (Заявка № 2024104255, приоритет от 20.02.2024). Результаты исследования внедрены в практическую работу врачей ФГАОУ ВО «Дальневосточного федерального университета» и включены в учебный процесс Владивостокского филиала ДНЦ ФПД–НИИ МКВЛ.

Таким образом, полученные результаты и выводы являются актуальными и достоверными, а также имеет научное и практическое значение. Диссертационная работа Атамась Ольги Владимировны «Значение BDNF/TrkB сигналинга в патогенезе ишемической болезни сердца» полностью соответствует требованиям, установленным п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утверждённым Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. N 842 (ред. от 18.03.2023 г.), а ее автор

заслуживает присуждения степени кандидата медицинских наук по специальности 3.3.3. Патологическая физиология (медицинские науки).

Заведующая кафедрой нормальной и патологической физиологии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор

 Е. Н. Сазонова

Адрес организации: 680000, г.Хабаровск, ул.Муравьева-Амурского, 35

Тел.: +7(4212)30-53-11, +7(4212)22-73-26, email: rec@mail.rufesmu.ru

Сайт: www.fesmu.ru

Подпись

Д-ра мед. наук Е. Н. Сазоновой удостоверяю.

Ведущий специалист группы по учету кадров

 Г.Г. Ваганова

« 11 » июля 2024 г.

