

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Аллахвердиева Эльвина Сулейман оглы «Возможности оценки кислород-транспортной функции крови у пациентов с идиопатической легочной гипертензией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – Кардиология и 1.5.2 – Биофизика.

Использование современных методов диагностики и изучения молекулярных механизмов развития идиопатической легочной гипертензии (ИЛГ) представляет собой большой научный и практический интерес. Установление диагноза ИЛГ требует проведения комплексных исследований, включая инвазивную катетеризацию правых отделов сердца с измерением параметров лёгочной гемодинамики, поэтому задача создания надёжных неинвазивных методов оценки степени тяжести заболевания остаётся крайне важной задачей. В данном исследовании рассмотрена крайне актуальная тема по использованию методики спектроскопии комбинационного рассеяния (КР-спектроскопии) у пациентов с ИЛГ с для определения конфирмации гемоглобина и возможности оценки кислород-транспортной функции крови.

Анализ полученных данных показал, что у больных ИЛГ по сравнению со здоровыми лицами отмечается перестройка структуры гема в составе молекулы гемоглобина. Кроме того, у пациентов с ИЛГ, в отличие от больных с легочной артериальной гипертензией ассоциированной с системной склеродермией, при сходных значениях функционального класса по ВОЗ, сердечного индекса и лёгочного сосудистого сопротивления по результатам КПОС регистрировались существенно более высокие систолическое и среднее давление в лёгочной артерии, при этом степень нарушения кислород-транспортной функции была менее выраженной, что связывают со специфическими конформационными особенностями гема.

Длительное (в течение 12 месяцев) включение селексипага в схему комбинированной терапии сопровождалось улучшением клинического состояния и функциональных показателей, а также нормализацией параметров кислород-транспортной функции. Метод КР-спектроскопии также позволяет оценивать тяжестью заболевания, ассоциированного с нарушением кислород-транспортной функции эритроцитов, что делает возможной неинвазивную оценку выраженности ИЛГ и обоснованный выбор показаний к проведению КПОС, снижая тем самым потребность в инвазивных вмешательствах у этой категории пациентов.

