

О Т З Ы В

на автореферат диссертации Павлова Олега Николаевича
«Иммуноморфологические ассоциации инфекции *Helicobacter pylori* с
показателями воспаления и дисфункции эндотелия в оценке течения и
прогноза ишемической болезни сердца», представленной к защите на
соискание учёной степени доктора медицинских наук по специальностям 14.01.04 –
внутренние болезни и 14.03.09 – клиническая иммунология, аллергология.

Актуальность диссертационного исследования обусловлена высокой частотой распространения ИБС среди трудоспособного населения, частым рецидивированием и прогрессированием, существенным снижением качества жизни пациентов, высокой смертностью и недостаточным эффектом существующей традиционной консервативной терапии. В патогенезе атеросклеротического процесса важную роль отводят хронической инфекции, которая способствует индукции генерализованного воспаления с активацией фагоцитов и клеток эндотелия. Следствием данного процесса является синтез провоспалительных медиаторов, уровень которых достоверно повышается при обострении ИБС и свидетельствует о системном воспалении. Хроническая инфекция *Helicobacter pylori* индуцирует нарушение функциональной активности иммунной системы, сопровождаемое повышением содержания сывороточных и тканевых цитокинов с нарушением цитокинового баланса. Инфицирование *Helicobacter pylori* характеризуется повышением титров IgG, являющегося системным гуморальным иммунопатологическим ответом на антигенную стимуляцию и отражает интенсивность воспалительного процесса. Хеликобактерный гастрит является источником медиаторов воспаления и активированных лимфоцитов, которые в системном кровотоке могут взаимодействовать с эндотелием и атеросклеротическими бляшками. При инфицировании *Helicobacter pylori* более высокие титры антител против *Helicobacter pylori* отмечены у больных ИБС, а риск развития осложнений ИБС на фоне инфекции *Helicobacter pylori* возрастает в несколько раз независимо от других факторов-триггеров.

Следовательно, инфекция *Helicobacter pylori*, активирующая как местный, так и системный воспалительный процесс, который в свою очередь способен инициировать и поддерживать повреждение сосудистого эндотелия, может являться дополнительным фактором риска в развитии атеросклероза и ИБС. Подтверждение потенциальной этиологической роли *Helicobacter pylori* в патогенезе ИБС способно радикально изменить возможности здравоохранения по профилактике факторов риска ИБС.

Выполненная научная работа Павлова О.Н., посвящённая сравнительному изучению лабораторных показателей периферической крови, характеризующих иммунологический статус в зависимости от данных морфологического исследования биоптатов слизи-

стой оболочки желудка и проксимального отдела двенадцатиперстной кишки у обследованных больных с различным течением ИБС, является большим вкладом как в изучение патогенеза одной из самых распространенных патологий в настоящее время – ишемической болезни сердца, сочетанной с носительством *Helicobacter pylori*, так и в прогнозировании течения данного заболевания.

В диссертационном исследовании проведена комплексная оценка состояния факторов иммунологической защиты системного кровотока в зависимости от морфологических показателей слизистой оболочки верхних отделов желудочно-кишечного тракта у пациентов без соматической патологии и больных ИБС с различным течением заболевания. Показано, что *Helicobacter pylori*-ассоциированое воспаление слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки является атерогенным фактором системного иммунного воспалительного процесса, дестабилизирующего течение ИБС и повышающего риск развития неблагоприятных исходов у больных ИБС. Установлено, что прогрессирование хеликобактериоза, обусловливающее в результате распространения *Helicobacter pylori* на все отделы желудка и ДПК активное хроническое воспаление, сопровождаемое признаками системного воспалительного процесса, является неблагоприятным фактором дестабилизации ишемической болезни сердца, обусловленного развитием эндотелиальной дисфункции системного кровотока. Таким образом, инфекция *Helicobacter pylori*, активирующая как местный, так и системный воспалительный процесс, который в свою очередь способен инициировать и поддерживать повреждение сосудистого эндотелия, может считаться дополнительным фактором риска в развитии атеросклероза и ИБС.

Поставленные автором в диссертации цель и задачи исследования отражают современный подход к оценке состояния возможностей практической медицины в определении диагностических маркеров факторов риска и разработке алгоритмов по выявлению групп риска, прогнозированию течения и исходов заболевания с установлением предикторов конечных точек. Это позволит не только повысить качество и удобство лечения, снизить частоту повторной заболеваемости и перехода патологического процесса в хроническую форму, но и уменьшить экономические потери, связанные с недостаточно эффективным длительным амбулаторным и стационарным лечением.

В автореферате четко отражены основные научные положения работы, представленный объем цифрового материала позволяет судить о достоверности полученных результатов. Научная новизна полученных результатов не вызывает сомнений. Работа имеет практическое значение, заключающееся в возможности оценки риска неблагоприятного течения ИБС, вероятности дестабилизации её течения и прогнозирования исхода. Сформули-

рованные автором выводы и практические рекомендации обоснованы и отражают полученные в процессе исследования данные.

Работа относится к исследованиям в области внутренних болезней, клинической иммунологии и аллергологии. Полученные в ней данные принципиально важны для решения проблемы хронического атерогенного системного воспалительного процесса, ассоциированного с инфекцией *Helicobacter pylori*. Предложенные автором последовательные методологические подходы к проблеме полностью соответствуют поставленным цели и задачам.

Диссертация О.Н. Павлова «Иммуноморфологические ассоциации инфекции *Helicobacter pylori* с показателями воспаления и дисфункции эндотелия в оценке течения и прогноза ишемической болезни сердца» является важной квалификационной работой и полностью соответствует требованиям «Положения о порядке присуждения учёных степеней» (Постановление Правительства РФ от 24 сентября 2013 г., № 842) на соискание учёной степени доктора медицинских наук, а сам автор достоин присвоения искомой степени доктора медицинских наук.

Заведующая кафедрой гастроэнтерологии
ФДПО ГБОУ ВПО РНИМУ им Н.И. Пирогова МЗ РФ
профессор, доктор медицинских наук

Э.П. Яковенко

«04» сентября 2014 года

