

ОТЗЫВ

**на автореферат диссертации
Соколовского Николая Валерьевича
"Экспериментальный амилоидоз кардиопатического типа.
Моделирование и профилактика",
представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.03.03 – патологическая физиология**

Актуальность темы диссертационного исследования Н.В. Соколовского определяется тяжестью течения амилоидоза с высоким уровнем летальности, чрезвычайной трудностью диагностики, которая приводит к недооценке истинной распространенности заболевания. В развивающихся странах наряду с амилоидозом, обусловленным мутациями, распространен вторичный амилоидоз, ассоциированный с неэффективным лечением хронических инфекций (в т.ч. туберкулеза, остающегося важнейшей социальной проблемой), а также с гемодиализом. Среди генетически обусловленных форм амилоидоза особую актуальность приобретает сенильный системный амилоидоз. За последние годы существенно изменились многие представления об амилоидозе, его диагностике и методах лечения. Однако дальнейшее совершенствование терапии невозможно без адекватных моделей, используемых на доклиническом этапе. При этом сердце – доминирующий орган-мишень при системном амилоидозе, встречается также его изолированное поражение. Поэтому решенная в диссертационной работе Н.В. Соколовского задача – разработка модели системного амилоидоза кардиопатического типа – является весьма актуальной. Кроме того, расширение возможностей метаболической цитопротекции путем влияния на трансформацию клеточных элементов макрофагально-эндотелиальной системы в амилоидобласты и уменьшение проницаемости сосудов для плазменных белковых агрегатов, входящих в состав формирующихся амилоидных фибрилл, также представляется перспективным.

Автором диссертации проведен значительный объем экспериментальных исследований на современном, достаточно высоком методическом уровне. В автореферате приведены сведения о соблюдении принципов биоэтики. Адекватность разработанных моделей подтверждена гистологическими и функциональными исследованиями кардиогемодинамики, что позволило диссертанту получить результаты, достоверность и научная значимость которых не вызывает сомнений. Результаты работы опубликованы в достаточном количестве статей и материалов научных форумов, получено 2 патента на изобретения.

Следует отдельно отметить практическую значимость результатов для доклинических исследований: разработанные ранее модели амилоидоза требуют длительного введения чужеродного белка (в т.ч. не всегда доступной нативной человеческой плазмы) и предусматривают использование дорогостоящих сирийских хомяков либо мышей, у которых в большинстве случаев затруднительно оценить гемодинамику и получить достаточное количество биологического материала для исследований классическими методами. Поэтому с позиций фармаколога особенно привлекательно использование крыс и удобство воспроизведения модели

однократной манипуляцией. При этом модель патогенетически адекватна, что убедительно доказано диссертантом.

Кроме того, в диссертационной работе подтверждена эффективность применения метаболических цитопротекторов ацизола и янтарной кислоты с целью профилактики амилоидоза, что расширяет сведения о фармакодинамике этих препаратов. Эти результаты подтверждены функциональными тестами и гистологически. Выводы соответствуют задачам исследования и базируются на фактических данных.


Принципиальных замечаний по автореферату нет. Следует лишь отметить, что в нем нет информации о проверке характера распределения в вариационных рядах, что важно для обоснования применения параметрических методов статистического анализа, и о пути введения амилоидогенной смеси в паховые и подмышечные области (подкожно, внутримышечно?). Возможно, эти сведения есть в диссертации.

В порядке дискуссии возник следующий вопрос. Автор указывает на возможность рекомендовать ацизол и янтарную кислоту в клинике для профилактики кардиопатического типа амилоидоза. В каких ситуациях и при каких нозологических формах рациональна такая рекомендация, какие преимущества этих препаратов можно ожидать?

Этот вопрос не снижает общую высокую оценку диссертационной работы.

Вышеперечисленное позволяет сделать вывод, что диссертационная работа Соколовского Николая Валерьевича "Экспериментальный амилоидоз кардиопатического типа. Моделирование и профилактика" является законченным квалификационным исследованием по специальности 14.03.03 – патологическая физиология. По критериям актуальности, новизны и научно-практической значимости диссертационная работа Н.В. Соколовского соответствует требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Автор является зрелым исследователем, достойным присуждения искомой ученой степени.

Заведующий кафедрой фармакологии
Национального фармацевтического университета (г. Харьков),
доктор медицинских наук,
профессор

 С.Ю. Штрыголь

Подпись проф. С.Ю. Штрыголя заверяю

Заместитель ректора по вопросам кадровой работы

З.Ф. Подстрелова

Сергей Юрьевич Штрыголь,
доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой фармакологии
Национального фармацевтического университета
61002, Украина, г. Харьков,
ул. Пушкинская, 53
shtrygol@mail.ru

