

## **ОТЗЫВ**

на автореферат диссертации Данько Андрея Андреевича на тему: «Особенности сочетанного течения инфаркта миокарда и внебольничной пневмонии», представленной к официальной защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Ишемическая болезнь сердца является основной причиной смертности в развитых странах мира. Однако, несмотря на значительные достижения в области фармакотерапии инфаркта миокарда, в ряде случаев его сочетание с внебольничной пневмонией формирует синдром взаимного отягощения, итогом которого является более неблагоприятный прогноз, большая частота развития осложнений и длительные сроки лечения.

Внебольничная пневмония у больных и инфарктом миокарда по клиническим данным встречается в 7% случаев, а по результатам патологоанатомических исследований составляют 22,7%. Данный факт настораживает практикующих врачей и требует от них более тщательного подхода к диагностике внебольничной пневмонии, особенно у больных инфарктом миокарда на фоне имеющейся недостаточности кровообращения. Существующий алгоритм диагностики внебольничной пневмонии при ее малосимптомном течении у больных инфарктом миокарда в клинической практике используется недостаточно.

Решению этих вопросов посвящена диссертационная работа Данько А.А. Впервые автор комплексно подошел к вопросу изучения частоты встречаемости сочетанного течения инфаркта миокарда и внебольничной пневмонии. Большим достижением, по нашему мнению, является изучение динамики и роли про- и противовоспалительных цитокинов и иммуноглобулинов (IL-1 $\beta$ , IL-2, IL-6, TNF- $\alpha$ , IFN- $\gamma$ , IL-4, IL-10, IL-17, IgA, IgG, IgM) у пациентов с изолированным течением инфаркта миокарда и его сочетанием с внебольничной пневмонией. Автором детально изучено

влияние внебольничной пневмонии на частоту развития и выраженность патологической симптоматики у больных инфарктом миокарда, доказано, что при формировании синдрома взаимного отягощения ухудшается прогноз за счет разнообразных осложнений со стороны сердечно-сосудистой системы (развитие жизнеугрожающих видов аритмий в 8% случаев).

Практический интерес вызывает предложенный автором алгоритм пошаговой диагностики внебольничной пневмонии у больных инфарктом миокарда, поступающих на лечение в кардиореанимационное отделение.

Можно констатировать, что научные положения, теоретические обоснования, содержащиеся в диссертации Данько А.А., основаны на значительном клиническом материале. В процессе исследования автором проведено достаточное количество клинических и лабораторно-инструментальных исследований.

Выводы диссертации логично вытекают из полученных результатов. Практические рекомендации актуальны и могут быть использованы в работе лечебных учреждений.

По теме диссертационного исследования автором опубликовано 5 печатных работ, в том числе в центральных медицинских журналах. Основные положения диссертации внедрены в практику работы ряда лечебных учреждений.

Следует заключить, что диссертационная работа Данько Андрея Андреевича «Особенности сочетанного течения инфаркта миокарда и внебольничной пневмонии», является законченным научным исследованием, по своей актуальности, научной новизне полученных результатов, конкретности выводов и практической значимости рекомендаций полностью соответствует специальности «внутренние болезни» 14.01.04, а также требованиям к диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, п.9 «Положения о порядке присуждении ученых степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24 сентября 2013г. № 842, а сам автор

заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Заведующий кардиологическим отделом  
ФГБУ «3 Центральный военный клинический госпиталь имени А.А.Вишневского» МО РФ  
доктор медицинских наук

стенокардии)

А.Н.Пырьев

« 9 » апреля 2015 года

Подпись Пырьева

ЕЛА КАДРОВ  
« ВИШНЕВСКОГО »  
РОССИИ  
В.КРАМСКОВ