

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор
по научной работе и инновациям
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Новгородский государственный
университет имени Ярослава
Мудрого»

доктор технических наук, доцент
А.Б.Ефременков

« 28 » *ноября* 2022 г.



ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертацию
Воротникова Ильи Михайловича

«Влияние донаций крови на дефицит железа и показатели артериального давления у лиц с артериальной гипертензией», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы Развитие донорства является одной из значимых задач мировой медицины. Перечень показаний к переливанию крови и её компонентов очень широк и включает в себя проведение сердечно-сосудистых хирургических вмешательств, операций по трансплантации, тяжелые травмы и некоторые онкологические заболевания.

Соответственно, миссия любой национальной службы крови состоит в 100%-м самообеспечении страны качественными и безопасными компонентами крови и лекарственными препаратами из плазмы крови,

сохранение, увеличение и рациональное использование донорского потенциала. В связи с этим сохранение здоровья доноров приобретает первостепенное значение.

Данные о влиянии донорства крови на здоровье весьма противоречивы, однако сведения о негативных эффектах донаций продолжают накапливаться. Одним из наиболее распространенных рисков для регулярных доноров крови является дефицит железа и дальнейшее развитие железодефицитной анемии (ЖДА). Каждое донорство цельной крови или десять донаций плазмы вызывают потерю 200–250 мг железа. В свою очередь дефицит железа в организме приводит к нарушениям во внутренней среде организма (эндоэкологическим сдвигам), которые могут сопутствовать развитию соматической патологии, в частности артериальной гипертензии.

Особенно актуальна эта информация для доноров, которые имеют сопутствующие заболевания, в частности, артериальную гипертензию, первая степень которой не является противопоказанием к донации (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2001 г. № 364). При этом АГ присутствует более чем у трети взрослого населения (у 30-45%), является основным фактором развития преждевременной смерти и причиной почти 10 млн. смертей и более чем 200 млн. случаев инвалидизаций в мире.

Артериальная гипертензия (АГ) нередко сочетается с другими заболеваниями, что может способствовать изменению ее течения. В частности, имеются данные о наличии взаимосвязи между артериальной гипертензией и анемией. Анемия снижает качество жизни лиц с гипертензией, а также является одним из факторов прогрессирования хронической сердечной недостаточности, усугубляя выраженность симптомов, увеличивая частоту госпитализаций и повышая риск смерти в несколько раз. Соответственно, нельзя исключить тот факт, что донорство крови может усугублять течение имеющихся у доноров заболеваний, в частности артериальной гипертензии.