

Отзыв

официального оппонента на диссертационную работу Осиповой Марины Сергеевны «Клинико-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у женщин с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной фибрилляцией предсердий» на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни

Актуальность темы исследования

Диссертационная работа Осиповой Марины Сергеевны посвящена особенностям у женщин одного из самых распространенных сердечно-сосудистых заболеваний – ишемической болезни сердца (ИБС). ИБС наиболее распространена в экономически развитых странах, ее доля среди всех причин смертности населения составляет более 20% в Европе и более 50% в Российской Федерации. За последние несколько десятилетий в развитых странах смертность от ИБС среди мужчин в возрасте до 65 лет снизилась примерно на 50%. У женщин, к сожалению, положительной тенденции не наблюдается. Фибрилляция предсердий (ФП) – одно из самых распространенных нарушений ритма сердца. ФП тесно связана с ИБС, при этом механизм патогенетического влияния на развитие ФП обусловлен, в том числе, и ишемией кардиомиоцитов предсердий. Для предотвращения тромбоэмболических осложнений пациентам с ФП показана постоянная терапия пероральными антикоагулянтами. В связи с этим несомненный научный и практический интерес представляет поиск новых факторов риска развития пароксизмальной ФП у женщин с ИБС, актуальным также является оценка приверженности к антикоагулянтной терапии у таких больных. Исследованию этих вопросов и посвящено диссертационное исследование Осиповой Марины Сергеевны.

Научная новизна

Проведенный автором анализ по изучению клинико-функциональных особенностей сердечно-сосудистой систем у женщин с ИБС и

пароксизмальной формой ФП в постменопаузе и поиску прогностически значимых факторов, способствующих развитию ФП у этой категории больных позволил получить ряд новых научных сведений.

Впервые установлена вероятность развития пароксизмальной ФП у женщин с ИБС в постменопаузе при транзиторном удлинении $QTc \geq 450$ мс, при регистрации одновременно парных наджелудочковых экстрасистол и эпизодов наджелудочковой тахикардии, в зависимости от величины SDNN.

Получены новые данные о взаимосвязи между циркадным ритмом артериального давления, показателями суточной артериальной жесткости, степенью тяжести нарушений дыхания во сне и развитием пароксизмальной фибрилляции предсердий. На основании комплексного исследовательского подхода автором впервые разработан алгоритм прогнозирования развития пароксизмальной ФП у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде.

Несомненно, новизной характеризуются полученные данные о недостаточной приверженности к антикоагулянтной терапии у женщин с ИБС и пароксизмальной ФП. Диссертация Осиповой М.С. не содержит заимствованного материала без ссылки на автора и источник заимствования.

Теоретическая и практическая значимость

Женщины с ИБС в постменопаузальном периоде нуждаются в активном выявлении и коррекции факторов риска развития пароксизмальной ФП. В диссертации изложены данные о влиянии процессов реполяризации желудочков, симпатикотонии, наджелудочковых экстрасистол и пароксизмов наджелудочковых тахикардии, патологических суточных профилей АД, увеличения жесткости сосудистой стенки, нарушений дыхания во сне на развитие пароксизмальной фибрилляции предсердий у женщин с ИБС.

Целесообразно в клинической практике использовать предложенный алгоритм для стратификации группы риска по развитию пароксизмальной ФП. Это будет способствовать раннему выявлению больных с повышенным риском развития пароксизмальной ФП у женщин с ишемической болезнью сердца. При повышенном риске ФП рекомендовано многосуточное мониторирование ЭКГ, диспансерное наблюдение, коррекция модифицированных факторов риска, что позволит снизить количество вызовов скорой помощи, частоту госпитализаций, временную нетрудоспособность и сократить затраты на их лечение.

В процессе лечения целесообразно осуществлять мониторинг приверженности пациенток к назначенной терапии, используя шкалу НОДФ «Общая фактическая приверженность» для оценки факторов, влияющих на соблюдение пациентками врачебных рекомендаций.

Полученные данные будут способствовать усовершенствованию индивидуального подхода к ведению пациенток с ИБС.

Оценка содержания работы

Диссертационная работа Осиповой М.С. имеет традиционное изложение материала, изложена на 151 странице, написана хорошим научным языком. Состоят из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, собственных результатов, обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Введение. Включает в себя актуальность, цель и задачи работы, новизну исследования, положения, выносимые на защиту.

Литобзор отражает современные представления об ИБС, фибрилляции предсердий, гендерных различиях, содержит данные о связи нарушений ритма сердца с процессами реполяризации желудочков, особенностями вегетативной нервной системы, изменениями суточного профиля артериального давления и артериальной ригидности, а так же нарушениями

дыхания во сне. Обзор литературы иллюстрирует недостаточную изученность темы у женщин с ИБС в постменопаузе.

Глава 2 содержит сведения об используемых в работе материалах и методах, структуре исследования. Автором проанализировано достаточное количество материала (123 женщины). Проведено их комплексное исследование, состоящее из объективного обследования, проведения ряда общепринятых лабораторных, инструментальных исследований, в частности таких как холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД с оценкой суточной ригидности сосудистой стенки, респираторное мониторирование. Для обработки полученных данных использованы современные методы статической обработки.

Глава 3 представляет собой собственные результаты исследования, а именно: процессов реполяризации желудочков, вегетативной регуляции сердечной деятельности, наджелудочковой эктопической активности, циркадных профилей артериального давления, параметров суточной артериальной жесткости, нарушений дыхания во сне. Автором представлен алгоритм стратификации групп риска по развитию пароксизмальной фибрилляции предсердий. Так же изучена приверженность к терапии пероральными антикоагулянтами.

В заключительной **4 главе** полученные результаты обобщаются и подвергаются анализу в сравнении с данными современной литературы. Автор формулирует и обосновывает закономерности и взаимосвязи изучаемых процессов.

Результаты научной работы представлены в **6 выводах**. Оформлены конкретные и обоснованные **практические рекомендации**, которые могут быть внедрены в практику профильных лечебно-профилактических учреждений для использования в клинической практике.

Список литературы содержит 257 источников, из них 97 – отечественных, 160 – зарубежных. Автореферат диссертации соответствует

основному тексту диссертации, оформлен в соответствии с общепринятыми требованиями, отражает основные ее положения.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций, изложенных в диссертации

Цель диссертационной работы сформулирована четко и конкретно. Задачи работы соответствуют поставленной цели. Исследование проведено по обозначенному дизайну, отвечающему требованиям современной медицинской науки. Представленный объем материала и его качество являются достаточными для решения поставленных задач. Положения, выносимые а защиту сформулированы четко, обоснованы.

Проведена тщательная адекватная статистическая обработка с помощью современного компьютерного обеспечения. Научные выводы аргументированы, логически вытекают из поставленных задач. Практические рекомендации применимы к работе в практическом здравоохранении.

По теме диссертации опубликовано 9 печатных работ, из них 3 статьи в рецензируемых научных журналах, входящих в перечень рекомендуемых Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки Российской Федерации и свидетельство о регистрации базы данных №2023622619 от 31.07.2023г.

Замечаний и вопросов принципиального характера к работе нет. Есть непринципиальные, уточняющего характера вопросы.

Вопросы:

1. Какому количеству обследуемых в общей группе диагноз ИБС подтверждался выполнением коронарографии с определением гемодинамически значимых стенозов коронарных артерий?

2. Не были ли выявлены у обследуемых с ИБС и ФП показания для проведения реваскуляризации миокарда (эндоваскулярной, открытой)? Если да, то сколько было таких пациентов?
3. Все ли пациенты с ИБС и клиникой стабильной стенокардии получали комбинированную антиангинальную терапию для профилактики приступов ишемии миокарда?

Заключение

Диссертация Осиповой Марины Сергеевны «Клинико-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у женщин с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной фибрилляцией предсердий», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по изучению некоторых клинико-функциональных особенностей сердечно-сосудистой системы и приверженности к лечению у женщин с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной фибрилляцией предсердий в постменопаузальном периоде, что соответствует:

п.1 - изучение этиологии и патогенеза заболеваний внутренних органов: дыхания, сердечно-сосудистой системы, пищеварения, почек, соединительной ткани и суставов во всем многообразии их проявлений и сочетаний;

п.2 – изучение клинических и патофизиологических проявлений патологии внутренних органов с использованием лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других методов исследования;

п.3 – совершенствование лабораторных, инструментальных и других методов обследования терапевтических больных, совершенствование диагностической и дифференциальной диагностики болезней внутренних

органов паспорта специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

По актуальности, объему и новизне полученных результатов работа соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни (медицинские науки).

Заведующий отделом клинической кардиологии
Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний» (НИИ КПССЗ),
доктор медицинских наук, профессор

Василий Васильевич Кашталап

«29» мая 2024г.

Подпись доктора медицинских наук, профессора Кашталапа Василия Васильевича заверяю:

Ученый секретарь Федерального государственного бюджетного
научного учреждения «Научно-исследовательский институт
комплексных проблем сердечно-сосудистых
заболеваний» (НИИ КПССЗ),
кандидат медицинских наук

Яна Владимировна Казачек



Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ), 650002, г. Кемерово, бульвар имени академика Л.С. Барбараша, стр. 6; телефон учреждения: +7 3842 34-55-86, e-mail учреждения: reception@kemcardio.ru, официальный сайт: <https://kemcardio.ru>, телефон оппонента: +7 3842 64-31-53, e-mail оппонента: kahvv@kemcardio.ru