

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

д.м.н., профессора **Чумаковой Галины Александровны**

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

Актуальность

Болезни сердечно-сосудистой системы остаются лидирующей причиной смертности во всем мире уже 20 лет. Женщины имеют более высокую смертность, чем мужчины, которая сохраняется после поправки на возраст и другие факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ). Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одним из лидеров в структуре ССЗ, предиктором ранней инвалидизации и смертности. Ежегодная смертность от ИБС среди населения России составляет 27%. ИБС у женщин до наступления менопаузы встречается реже, по причине того, что эстрогены оказывают протективное действие на сосудистую стенку, метаболизм кардиомиоцитов. Однако, с наступлением менопаузы заболеваемость ИБС у женщин возрастает и сравнивается с таковой у мужчин. Несмотря на успехи в диагностике и лечении ИБС, у больных часто развиваются осложнения в виде нарушений ритма сердца, одним из наиболее часто встречающихся является фибрилляция предсердий (ФП). ФП связана с повышенным риском инфаркта миокарда, хронической сердечной недостаточности. Тем не менее ИБС не самая частая причина развития ФП, поэтому представляется актуальным анализ новых факторов, влияющих на риск развития пароксизмальной ФП у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде. Поэтому ценность данной диссертационной работы не вызывает сомнений.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Данное исследование проводилось на достаточной выборке (123 женщины). В основную группу вошли 88 больных с ИБС и пароксизмальной формой ФП, в группу сравнения – 35 женщин с ИБС без данной аритмии. Количество пациентов, принимавших участие в исследовании, достаточно для анализа полученных данных. Для обследования пациенток использовались клинические, лабораторные и инструментальные методы исследования. Соискателем была установлена взаимосвязь между параметрами реполяризации желудочков у женщин с ИБС и развитием пароксизмальной фибрилляции предсердий. Выявлен дисбаланс вегетативной нервной системы, патологическая наджелудочковая эктопическая активность у пациенток с ИБС и ФП. Автором продемонстрированы нарушения суточной артериальной ригидности, изменение суточного профиля артериального давления, а так же нарушения дыхания во сне у данной категории больных. Осиповой М.С. проводилась оценка приверженности к антикоагулянтной терапии по шкале НОДФ «Общая фактическая приверженность» в течение 6 и 12 месяцев, в результате которой выявлен недостаточный уровень комплаентности к лечению пероральными антикоагулянтами. Автором были использованы современные методы статистического анализа обработки полученных данных.

Цель исследования сформулирована конкретно и чётко. Для решения поставленной цели автором было выдвинуто 5 задач, которые определяют направление исследования работы. В обзоре литературы диссертантом была проработана уже имевшаяся информация об изменениях со стороны сердечно-сосудистой системы у пациентов с ФП. Автор корректно использует научные методы для обоснования полученных результатов. Выводы логично вытекают из представленного материала, отвечают поставленным задачам.

Проанализированного материала достаточно, для того, чтобы говорить о высокой степени достоверности полученных авторов результатов.

Основные положения диссертации опубликованы в 9 печатных работах, включая 3 статьи в журналах, рекомендованных ВАК. Результаты диссертации прошли апробацию и были широко обсуждены на российских конгрессах

Научная новизна полученных результатов

Научная новизна диссертационного исследования не вызывает сомнений.

Впервые установлена взаимосвязь между параметрами реполяризации желудочков, вегетативным дисбалансом, структурой наджелудочковых и желудочковых аритмий, параметрами суточного профиля АД и суточной сосудистой ригидности, а так же нарушениями дыхания во сне и развитием пароксизмальной ФП у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде.

На основе комплексного обследования женщин с ИБС были выявлены факторы, неблагоприятно влияющие на развитие пароксизмальной ФП. Так же разработан алгоритм, позволяющий выделить группу пациенток с высоким риском развития ФП. Выделение таких пациенток позволит врачу выбрать оптимальную тактику их ведения, совершенствовать профилактические мероприятия, проводить модификацию факторов риска.

Автором проанализировала приверженность пациенток с ИБС и ФП в постменопаузе к терапии прямыми пероральными антикоагулянтами по шкале НОДФ «Общая фактическая приверженность» при наблюдении в течение 6 и 12 месяцев терапии, также установлены ведущие причины отказа от лечения антикоагулянтами.

Оценка содержания диссертации и автореферата

Работа Осиповой Марины Сергеевны характеризуется традиционной академической схемой изложения, оформлена в полном соответствии с требованиями Госстандарта Российской Федерации. Диссертация представлена на 151 странице машинописного текста, содержит в себе 30 таблиц, 15 рисунков.

Работа состоит из введения, обзора литературы, материалов и методов исследования, результатов собственных исследований, обсуждения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы со ссылками на 257 источников.

Введение построено по традиционному типу, в нем обозначена актуальность исследования, сформулированы цель и задачи, описаны новизна, степень разработанности темы, теоретическая и практическая значимость полученных данных. Четко сформулированы положения на защиту. Описаны публикации, а так же личный вклад диссертанта.

I глава представляет обзор литературы, который включает анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой теме. Автором отражены особенности эпидемиологии, патогенеза, диагностики ишемической болезни сердца, а так же фибрилляции предсердий с учетом гендерных различий. Описаны клинические проявления заболевания у женщин, а также изменения по данным инструментальных методов исследования. Данные изложены очень подробно и полно, отражая все аспекты проблемы. Обзор литературы демонстрирует недостаточную степень разработанности проблемы, изученной в представленной диссертации.

II глава посвящена материалам и методам исследования. В ней отражена подробная характеристика клинического исследуемого контингента и методов исследования. В диссертационной работе отражены методы клинического и функционального обследования пациенток, приведены алгоритмы диагностики холтеровского мониторирования ЭКГ, суточного мониторирования АД с оценкой артериальной жесткости и респираторного мониторирования. Приведены шкала «NoSAS» и шкала приверженности НОДФ «Общая фактическая приверженность». Статистическая обработка описана детально, проведена корректно, с использованием современных методов.

В III главе приведены собственные результаты исследования с подробным описанием результатов холтеровского мониторирования, суточного мониторирования АД и суточной ригидности сосудистой стенки, респираторного мониторирования у женщин с ИБС и пароксизмальной ФП. На

неблагоприятно влияющие на развитие ФП. Автором предложен алгоритм прогнозирования развития риска развития ФП у пациенток с ИБС в постменопаузальном периоде. Так же Осипова М.С. проанализировала приверженность пациенток к терапии пероральными антикоагулянтами, дала ей оценку и указала ведущие причины снижения комплаентности.

В IV главе автор обобщает и анализирует полученные результаты с данными современной литературы.

Выводы логичны, соответствуют поставленным задачам и положениям, выносимым на защиту.

Практические рекомендации носят конкретный характер и будут полезны практикующим терапевтам и кардиологам. Применение предложенного алгоритма будет способствовать раннему выявлению больных с повышенным риском развития пароксизмальной ФП у женщин с ИБС, что позволит снизить количество вызовов скорой помощи и сократить затраты на лечение ФП.

Содержание автореферата полностью соответствует тексту диссертационной работы.

Практическая и теоретическая значимость исследования

Результаты проведенного исследования расширяют представления о новых факторах, неблагоприятно влияющих на развитие пароксизмальной фибрилляции предсердий у женщин с ИБС. Целесообразно в клинической практике использовать предложенный алгоритм для стратификации группы риска по развитию пароксизмальной ФП. Пациенткам с ИБС в постменопаузальном периоде для прогнозирования развития пароксизмальной формы ФП рекомендуется проведение доступных в клинической практике методов обследования: холтеровского мониторирования ЭКГ с оценкой временного анализа вариабельности сердечного ритма (показатель SDNN), процессов реполяризации желудочков (интервал QTc), эктопической активности миокарда (наджелудочковые аритмии) и суточного мониторирования АД с анализом

суточного профиля АД и суточной жесткости сосудистой стенки (Aix 75). Это будет способствовать раннему выявлению больных с повышенным риском развития пароксизмальной ФП у женщин с ИБС. В процессе лечения антикоагулянтами целесообразно осуществлять мониторинг приверженности пациенток к назначенной терапии, используя шкалу НОДФ «Общая фактическая приверженность» для оценки факторов, влияющих на соблюдение пациентками врачебных рекомендаций.

Основные научно-практические положения и результаты диссертации внедрены в практику ОГБУЗ «СОКБ» (г. Смоленск, гл. врач Л.И. Волынец), ОГБУЗ «Смоленский областной клинический госпиталь для ветеранов войн» (г. Смоленск, начальник госпиталя М.И. Войтов), ГБУЗ КО «КГКБ №5» (г. Калуга, гл. врач – Е.М. Дружинина), ОГБУЗ «Вяземская ЦРБ» (Смоленская обл., г. Вязьма, гл. врач - Н.А. Фролова), внедрены в образовательный процесс терапевтических кафедр ФГБОУ ВО «Смоленский государственный медицинский университет» Минздрава России (кафедры пропедевтики внутренних болезней, кафедры терапии, ультразвуковой и функциональной диагностики ФДПО).

Вопросы и замечания

При прочтении диссертации Осиповой М.С. принципиальных замечаний не возникло, имеются отдельные технические погрешности и стилистические неточности. Однако они не влияют на общую положительную оценку работы. При проведении рецензирования возник ряд вопросов:

1. Как вы думаете, удлинение интервала QT причина или следствие развития ФП?
2. Какое значение для данной работы имеет наличие менопаузы у женщин, изучаемых в данном исследовании? Как устанавливали этот диагноз?

3. ИБС не частая коморбидность при ОАС. Наиболее часто это резистентная гипертония и ожирение. Уточните коморбидность в группе исследуемых женщин с ОАС.

Заключение

Диссертационная работа Осиповой Марины Сергеевны на тему «Клинико-функциональные особенности сердечно-сосудистой системы у женщин с ишемической болезнью сердца и пароксизмальной фибрилляцией предсердий» на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни, является законченным научно-квалификационным трудом, в котором содержится решение актуальной научной задачи для внутренних болезней и медицины в целом по прогнозированию развития пароксизмальной ФП у женщин с ИБС в постменопаузальном периоде на основании изучения клинико-функциональных особенностей сердечно-сосудистой системы у данной категории больных. Полученные научные результаты соответствуют 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 клинических лабораторных, лучевых, иммунологических, генетических, патоморфологических, биохимических и других методов исследований», 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. По своей актуальности, степени достоверности результатов, научной новизне, практической значимости диссертационная работа Осиповой Марины Сергеевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней» от 24 сентября 2013 г № 842 (в редакции от 25.01.2024г.), предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

Профессор кафедры терапии и общей практики
с курсом дополнительного профессионального
образования федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Алтайский государственный
медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

Чумакова Галина Александровна

«21» мая 2024г.

Подпись профессора Чумаковой Г.А. заверяю:

Начальник управления кадров
ФГБОУ ВО «Алтайский государственный
медицинский университет»
Минздрава России



Мякушев Евгений Александрович

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Алтайский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 656038, Сибирский федеральный округ, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 40, телефон: +7 (3852) 566-874, e-mail: rector@agmu.ru, интернет сайт: www.asmu.ru