

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы

Хачатрян Нарине Тиграновны на тему:

«Оценка долгосрочной приверженности к СИПАП-терапии и ее эффективности у пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна и сердечно-сосудистыми заболеваниями», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) является широко распространенным хроническим состоянием, которое значительно утяжеляет течение сердечно – сосудистых заболеваний (ССЗ), повышает общую смертность и риск сердечно – сосудистых осложнений. Терапия путем создания постоянного положительного давления в дыхательных путях (СИПАП-терапия) является наиболее эффективным методом лечения СОАС, в отношении устранения дыхательных расстройств во время сна. Имеются убедительные доказательства того, что данный вид лечения способствует снижению показателей суточного профиля артериального давления, устраняет нарушения проводимости сердца, ассоциированные с дыхательными расстройствами. Некоторые исследования показали эффективность СИПАП-терапии в целях контроля ритма у пациентов с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий. Однако до настоящего времени существенным ограничением СИПАП-терапии является ее приверженность. Несмотря на многочисленные исследования, направленные на поиски факторов и алгоритмов по улучшению приверженности, в среднем от 29% до 85% пациентов оптимально используют СИПАП-терапию. В свете этих соображений, необходимым является выявление основных причин отказа от лечения и факторов, определяющих низкую приверженность к СИПАП-терапии у пациентов с СОАС и ССЗ в долгосрочной перспективе.

В настоящей работе автором проведен анализ длительной приверженности к СИПАП-терапии у пациентов с СОАС и различной

кардиоваскулярной патологией. В ходе исследования у подгруппы пациентов, прекративших использование СИПАП-терапии в среднем через год от начала лечения выявлены основные причины отказа от длительного лечения. У 194 пациентов на фоне проводимой длительной СИПАП-терапии (более 12 месяцев) показана стойкая эффективность как в отношении устранения дыхательных остановок во время сна, так и степени дневной сонливости. При анализе приверженности данной группы пациентов выявлено, что сохраняющаяся повышенная дневная сонливость и никтурия на фоне длительной СИПАП-терапии отрицательно ассоциированы с приемлемостью к ней. Результаты работы позволили, выявить коморбидные патологии, которые являются отрицательными предикторами длительной СИПАП-терапии у пациентов с СОАС. Многофакторный анализ показал, что при наличии хронической сердечной недостаточности и хронической обструктивной болезни легких многократно снижается долгосрочная приверженность к СИПАП-терапии у пациентов с СОАС.

Отдельный анализ подгруппы пациентов с СОАС и фибрилляцией предсердий показал положительное влияние СИПАП-терапии на клиническое течение аритмии в зависимости от приемлемости к лечению. Приверженные к СИПАП-терапии и антиаритмическим препаратам больные, клинически лучше переносят аритмию по шкале EHRA (European heart rhythm association – Европейской ассоциации специалистов по лечению нарушений ритма сердца), притом, что рецидивы пароксизмов ФП сохранялись у всех больных.

У 25 больных с СОАС и ассоциированными с ним нарушениями проводимости сердца проведена оценка приверженности и эффективности долгосрочной СИПАП-терапии. Доказано, что оптимальное использование СИПАП-терапии для лечения ночных брадиаритмий, сопряженных с СОАС эффективно в длительной перспективе.

В диссертационной работе впервые в России в рамках одного исследования проведена сравнительная оценка долгосрочной приверженности к медикаментозной и «аппаратной» у больных с СОАС, имеющих различную

кардиоваскулярную патологию. Автором показано, что приверженные к СИПАП-терапии пациенты с СОАС и фибрилляции предсердий обладают высокой комплаентностью к антиаритмической и антикоагулянтной терапиям, чего не наблюдалось у больных с артериальной гипертонией. Кроме того у больных с фибрилляцией предсердий и СОАС продемонстрировано влияние оптимального использования СИПАП-терапии на клиническое течение мерцательной аритмии в сочетании с медикаментозной терапией. Впервые у пациентов с ночными брадиаритмиями и СОАС проведена оценка эффективности и приверженности к длительной СИПАП-терапии, как в отношении устранения нарушений проводимости сердца, так и дыхательных событий.

Диссертационная работа выполнена на высоком методологическом уровне. В работе имеются практические рекомендации, а также задел на дальнейшие научные исследования. Достоверность полученных результатов подтверждается полнотой представленных данных, тщательным отбором больных в исследование и использованием современных методов статистической обработки полученных результатов. Положения и результаты проведенного исследования изложены в диссертации в полном объеме. Выводы полностью соответствуют поставленным цели и задачам. Количество научных публикаций, перечень мероприятий, на которых обсуждались фрагменты работы, соответствуют требованиям, предъявляемым к кандидатским диссертациям. Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет.

Таким образом, диссертационная работа Хачатрян Н.Т. на тему: «Оценка долгосрочной приверженности к СИПАП-терапии и ее эффективности у пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна и сердечно-сосудистыми заболеваниями» является законченным научно-исследовательским трудом. По своей научной и практической значимости соответствует п.9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 с изменениями, от 30 июля 2014 г. №723, от 21 апреля 2016г. №335, от 2 августа 2016 г. №748, от 29 мая 2017г. №

650, от 28 августа 2017г. №1024, от 1 октября 2018 г.№1168, от 20 марта 2021 г. N 426, 11 сентября 2021 г. N 1539), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заместитель главного врача
по организационно-методической работе
ФГБУ «Центр реабилитации» Управления
делами Президента Российской Федерации,
заслуженный врач Российской Федерации,
доктор медицинских наук

«28» марта 2022 г.  Калистов Дмитрий Юрьевич

Подпись Калистова Д.Ю. ЗАВЕРЯЮ

Начальник отдела кадров
ФГБУ «Центр реабилитации»



Першина У.А.

Полное название места работы:

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр реабилитации» Управления делами Президента Российской Федерации

Адрес: 143088, Московская область, город Одинцово, поселок санатория им.
Герцена, Центр реабилитации
Телефон: +7 (495) 992-14-61, 992-14-71, e-mail: corp@rc-udprf.ru