

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор – начальник
управления научной политики
Федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Московский государственный
университет имени М.В. Ломоносова»,
д.ф.-м.н., профессор РАН
А.А. Федянин


«06» марта 2023 год



ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

о научно-практической значимости диссертационной работы Курбонбековой Насибы Ходжамировны на тему: «Оценка функционального состояния больных легочной гипертензией различной этиологии с использованием суточной вариабельности сердечного ритма», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – «Кардиология»

Актуальность темы выполненной работы

Легочная гипертензия (ЛГ) представляет собой группу заболеваний, которая характеризуется прогрессирующим повышением легочного сосудистого сопротивления и давления в легочной артерии с развитием и прогрессированием правожелудочковой сердечной недостаточности. Клинические симптомы ЛГ неспецифичны, и на начальном этапе заболевание может протекать бессимптомно, что затрудняет своевременную диагностику.

Главными целями лечения пациентов с ЛГ являются улучшение выживаемости с достижением низкого риска летальности - менее 5% в год, улучшение переносимости физической нагрузки, повышение качества жизни.

Повышение легочного сосудистого сопротивления и давления в легочной артерии становятся причиной тяжелой дисфункции правого желудочка, что отражается на функциональном состоянии больных. Важным этапом диагностического обследования больных ЛГ является оценка их функционального состояния.

Одним из наиболее информативных методов исследования сердечно-сосудистой системы является анализ variability сердечного ритма (ВСР). Анализ ВСР дает возможность оценить клиническое состояние пациентов с ЛГ в текущий момент и проанализировать его динамику. Основными достоинствами данного метода являются неинвазивность, безопасность, возможность длительного и, при необходимости, повторного обследования. В последние десятилетия активное использование холтеровского мониторирования ЭКГ привело к возникновению новых методик оценки сердечного ритма, это позволяет оценивать распределение ЧСС в течение суточного периода наблюдения с расчетом средних показателей ритма за любые промежутки времени, выделением преобладающих диапазонов частоты ритма, его средних, минимальных и максимальных значений.

Поэтому настоящее исследование, посвященное использованию параметров суточной ВСР при оценке функционального состояния больных ЛГ различной этиологии, представляется важным как с научной, так и с практической точек зрения.

Новизна исследования, полученных результатов, выводов и рекомендаций

В диссертационной работе Курбонбековой Н.Х. проводился анализ суточной variability сердечного ритма больных идиопатической легочной гипертензией (ИЛГ) и хронической тромбоэмболической легочной гипертензией (ХТЭЛГ) с использованием метода, базирующегося на оценке вариаций коротких участков ритмограммы (АВСР-ВКР).

Для определения параметров суточной ВСР использовалась модификация метода АВСР-ВКР, учитывающая наличие на ритмограмме двойных изломов. Впервые показано, что наиболее явно влияние ЛГ на суточную ВСР проявляется в виде снижения ВСР на участках суточной ритмограммы, не содержащих двойных изломов ритмограммы (СВВР1), всей суточной ритмограмме и участках ритмограммы, отвечающим всем исследованным диапазонам изменения ЧСС в течение суток. Показано, что влияние ЛГ на ВСР наиболее выражено в диапазонах ЧСС >75 уд/мин.

В представленном исследовании также оценивалась динамика параметров суточной ВСР и среднесуточной частоты сердечных сокращений в результате лечения. Впервые выявлена связь динамики полученных

параметров (СВВР1, ВКРМ1) с изменениями ФК (ВОЗ) и дистанции при 6-минутном тесте ходьбы, а также с динамикой параметров инструментального обследования больного.

Научно-практическая значимость полученных результатов

Результаты работы имеют как теоретическую, так и практическую значимость. В исследовании продемонстрировано диагностическая ценность метода анализа ВСР, базирующегося на оценках вариаций коротких участков ритмограммы, для определения динамики функционального состояния больных ИЛГ и ХТЭЛГ.

В диссертационной работе показано, что при существенном повышении (>82 уд/мин) или существенном снижении (<55 уд/мин) среднесуточной ЧСС и/или снижение на 10 и более процентов параметров суточной ВСР (СВВР1 и ВКРМ1) в динамике рекомендуется провести дополнительное обследование больного в специализированном лечебном учреждении с целью уточнения его состояния и, при необходимости, коррекции терапии.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Высокая степень достоверности результатов, выводов и практических рекомендаций обусловлена четким построением дизайна научной работы, достаточным объемом фактического материала, выбором современных методов исследования и статистической обработки полученных данных. В целом описание этапов диссертационного исследования и изложение его результатов соответствуют современным правилам представления результатов научного исследования. Выводы и практические рекомендации хорошо обоснованы.

Рекомендации и выводы по использованию диссертационной работы

Результаты, полученные автором в ходе работы, целесообразно использовать в работе врачей кардиологического и терапевтического отделений при оценки функционального состояния больных ИЛГ и ХТЭЛГ

на момент верификации диагноза и в динамике на фоне проводимого лечения.

В целом диссертационная работа производит благоприятное впечатление, принципиальных замечаний в ходе рецензирования диссертационной работы не было.

Личный вклад автора

Автором проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по изучаемой проблеме, на основании которого написан обзор. Совместно с научными руководителями была поставлена цель исследования, для ее достижения определены задачи и выбраны методы их решения. Автором был проведен отбор больных для исследования, создана база данных и проведена статистическая обработка материала, проведен анализ, интерпретация данных. Автором осуществлены статистическая обработка результатов, написание статей, подготовка текста диссертации, разработка практических рекомендаций.

Оценка структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа Курбонбековой Н.Х. выполнена в традиционном стиле и содержит обзор литературы, материалы и методы, собственные результаты, обсуждение полученных результатов, выводы и практические рекомендации. Диссертационная работа изложена на 105 страницах машинописного текста, состоит из введения, четырех глав (обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение полученных результатов), выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 143 публикаций отечественных и зарубежных авторов. Работа иллюстрирована 6 рисунками и 33 таблицами, облегчающими восприятие материала.

Название работы хорошо отражает суть диссертации. В разделе «Введение» автором достаточно убедительно обосновывается актуальность представленной работы. Цель диссертации исследования сформулирована четко, задачи конкретны и полностью соответствуют цели изучения. Научная новизна, теоретическая и практическая значимость диссертации сформулированы правильно и отражают отличительные особенности выполненной работы.

В главе «Обзор литературы» представлены современные аспекты исследуемого вопроса.

В главе «Материалы и методы» достаточно подробно изложены критерии отбора и методы обследования пациентов, использованные методы ультразвуковой диагностики, методики статистического анализа.

В главе «Результаты и обсуждение» подробно представлено описание полученных результатов, которые наглядно проиллюстрированы таблицами и рисунками, обобщенный анализ полученных данных, а также сравнение результатов проведенного исследования с данными литературы. Полученный материал кратко представлен в заключении работы.

Выводы диссертации сформулированы грамотно, соответствуют цели и задачам исследования, надлежащим образом подтверждены результатами выполненной диссертационной работы. Практические рекомендации логично завершают результаты диссертации.

Автореферат надлежащим образом отражает основные положения диссертационного исследования. Автореферат диссертации оформлен в соответствии с требованиями Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки Российской Федерации.

Основные положения научного исследования обсуждены на различных конференциях и конгрессах. По теме диссертации опубликовано три печатные работы в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией при Минобрнауки России. Содержание автореферата и печатных работ соответствует материалам диссертации.

При анализе диссертационной работы Курбонбековой Н.Х. существенных недостатков, как по научному содержанию, так и по тексту, способных повлиять на оценку качества работы, не обнаружено.

Заключение

Диссертационная работа «Оценка функционального состояния больных легочной гипертензией различной этиологии с использованием суточной variability сердечного ритма» Курбонбековой Насибы Ходжамировны, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, Мартынюк Тамилы Витальевны, является законченным научно-квалификационным исследованием, продемонстрировавшим высокую значимость метода суточной variability сердечного ритма с АВСР-ВКР для оценки функционального состояния пациентов ИЛГ и ХТЭЛГ.

По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, достоверности полученных результатов и обоснованности

выводов диссертационная работа полностью соответствует требованиям пункта 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор, Курбонбекова Насиба Ходжамировна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20. – «Кардиология».

Отзыв подготовлен заведующей отделом возраст-ассоциированных заболеваний Медицинского научно-образовательного центра МГУ имени М.В.Ломоносова, д.м.н. Орловой Яной Артуровной. Отзыв обсужден и утвержден на совместном заседании отделов возраст-ассоциированных заболеваний и отдела внутренних болезней «03» марта 2023 года (протокол № 1) и направляется в объединенный диссертационный совет Д при ФГБУ «НМИЦК им.академика Е.И. Чазова» Минздрава России.

Заведующая отделом возраст-ассоциированных заболеваний Медицинского научно-образовательного центра ФГБОУ ВО МГУ имени М.В. Ломоносова,
доктор медицинских наук, доцент
(14.01.05. (3.1.20.) – кардиология)



Я. А. Орлова

Заместитель директора по научно-образовательной работе
Медицинского научно-образовательного центра
ФГБОУ ВО МГУ имени М.В. Ломоносова,
кандидат медицинских наук, доцент



Ж.А.Акопян

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова».
119 991, Российская Федерация, г. Москва, Ленинские горы, д.1
Веб-сайт: www.msu.ru
Телефон: +7(495)-939-10-00
Адрес электронной почты: info@rector.msu.ru