

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

Филиппова Евгения Владимировича, доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертацию Курбонбековой Насибы Ходжамировны на тему: «Оценка функционального состояния больных легочной гипертензией различной этиологии с использованием суточной variability сердечного ритма», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность исследования

В настоящее время, несмотря на все успехи в терапии легочной гипертензии (ЛГ), остаются проблемы, связанные с диагностикой данного заболевания. Клинические симптомы ЛГ неспецифичны, что затрудняет скрининг и раннее выявление этой патологии. Симптомы в более поздней стадии заболевания часто схожи с клиническими проявлениями других заболеваний сердца и легких. Развитие и прогрессирование легочной гипертензии приводит к перегрузке правого желудочка и правожелудочковой сердечной недостаточности. В 2020 году в мире было зарегистрировано 1,92 миллионов случаев правожелудочковой недостаточности, 200 000 из которых было связано с ЛГ.

При своевременной диагностике лечение ЛГ уменьшает проявление симптомов и улучшает качество жизни. Одним из важных этапов диагностического алгоритма ЛГ является объективная оценка функциональной способности больных для оценки тяжести заболевания и

динамики клинического состояния на фоне проводимой терапии. К сожалению, существующие методы не всегда позволяют точно оценить риски и прогноз пациентов.

В настоящее время чрезвычайную ценность имеют информативные неинвазивные методы диагностики, призванные оценить эффективность проводимого лечения и выявить связь с тяжестью заболевания. Анализ суточной вариабельности сердечного ритма (ВСР) может позволить оценить функциональное состояние больных ЛГ и выявить связь снижения ВСР с наличием и тяжестью заболевания. Исследования ВСР больных ЛГ с использованием «рекомендованных» параметров малочисленны. Клиническая оценка изменений рекомендованных показателей ВСР у данной категории больных весьма противоречива. Одни научные коллективы не обнаруживают связь между параметрами ВСР и уровнем систолического давления в легочной артерии, другие отмечают снижение временных показателей ВСР по мере повышения давления в легочной артерии.

Таким образом, оценка функционального состояния больных ЛГ с использованием нового метода анализа ВСР является важной и крайне актуальной задачей.

Научная новизна и практическое значение

В диссертационной работе Курбонбековой Насибы Ходжамировны для оценки функционального состояния больных идиопатической легочной гипертензией (ИЛГ) и хронической тромбоэмболической легочной гипертензией (ХТЛГ) применялась модификация метода анализа вариабельности сердечного ритма, базирующийся на оценке вариаций коротких участков ритмограммы (АВСР-ВКР), учитывающая наличие двойных изломов.

В представленной диссертационной работе показана диагностическая ценность данного метода, для определения динамики функционального состояния больных ИЛГ и ХТЭЛГ.

В работе впервые показано, что наиболее явно влияние ЛГ на суточную ВСП проявляется в виде снижения ВСП на участках суточной ритмограммы, не содержащих двойных изломов ритмограммы (СВВР1), выявлена связь динамики параметров суточной ВСП (СВВР1, ВКРМ1) с изменениями функционального класса и дистанции в Т6МХ, а также с динамикой параметров инструментального обследования больного. Показано, что у больных ИЛГ и ХТЭЛГ изменение ВСП наиболее выражено в диапазонах ЧСС > 75 уд/мин.

Показано, что существенное повышение (≥ 82 уд/мин) или существенное снижение (≤ 55 уд/мин) среднесуточной ЧСС и/или снижение на 10 и более процентов параметров суточной ВСП в динамике на фоне проводимого лечения требует дополнительного обследования пациента в экспертном центре по проблеме легочной гипертензии.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность, полученных в работе результатов, определяется достаточным объемом клинического материала, включающем 90 пациентов: 44 больных ИЛГ, 46 больных ХТЭЛГ, учитывая, что ИЛГ является орфанным заболеванием, а ХТЛГ - редким. Для изучения особенностей ВСП в зависимости от возраста у больных ИЛГ и ХТЭЛГ добавлялись результаты анализа ВСП контрольной группы из 67 здоровых лиц и ретроспективного анализа ВСП 158 исследований больных ЛГ (124 больных ИЛГ и 34 больных ХТЭЛГ) сопоставимого возраста.

В работе использовались современные и высокоинформативные методы исследования и статистической обработки данных. Выводы и практические рекомендации сформулированы корректно, соответствуют поставленным цели и задачам, логично вытекают из результатов исследования.

Общая характеристика работы

Диссертация Курбонбековой Насыбы Ходжамировны выполнена в традиционном стиле, состоит из четырех глав, выводов, практических

рекомендаций и список цитированной литературы включающего 143 отечественных и зарубежных публикаций. Диссертация изложена на 105 страницах машинописного текста, иллюстрирована 33 таблицами и 6 рисунками.

Содержание и структура диссертации соответствуют общепринятым требованиям, предъявляемым к диссертационным работам.

Во введении автор четко и структурированно излагает актуальность выбранной темы. Цель диссертации сформулирована четко, задачи конкретны и полностью соответствуют цели исследования.

В первой главе «Обзор литературы» автор подробно анализирует актуальные вопросы патогенеза, клинического течения и подходов к лечению ИЛГ и ХТЭЛГ. Подробно автор останавливается на анализ ВСР у больных ЛГ разной этиологии с использованием «рекомендованных» параметров и у больных легочной артериальной гипертензией с применением нового метода, что подчеркивает актуальность изучаемой проблемы.

Вторая глава посвящена методической части. В главе подробно описана общая характеристика больных, отражены критерии включения/исключения и дизайн исследования. Приведены сведения об используемых современных методов исследования, подходы к сопоставлению динамики показателей ВСР и среднесуточной ЧСС с динамикой клинико-функциональных и гемодинамических параметров.

В главе «Результаты» приведены данные анализа клинико-функциональных и инструментальных методов исследования пациентов с ИЛГ и ХТЭЛГ. Проведен анализ суточной ВСР и среднесуточной ЧСС у данной категории больных на момент установления диагноза и в динамике на фоне проведенного лечения.

В главе «Обсуждение» проанализированы результаты собственного исследования и данные литературы.

Выводы вытекают из полученных результатов, полностью соответствуют поставленным целям и задачам исследования. Полученные автором результаты имеют практическую значимость.

В ходе ознакомления с работой принципиальных замечаний не возникло. Однако хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Необходимо ли вносить ВСП в перечень параметров для неинвазивной оценки риска, используемых при диспансерном наблюдении за пациентами с ИЛГ? Если да, то какие конкретно показатели ВСП должны быть оценены?

2. Изменение ВСП у пациентов с ИЛГ и ХТЛГ отражает в первую очередь изменение функционального статуса пациента или изменение гемодинамики заболевания?

Заданные вопросы носят дискуссионный характер и не умаляют достоинств работы.

Содержание автореферата и опубликованных работ соответствуют материалам диссертации. По теме диссертации опубликованы 3 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки РФ. Материалы работы представлены на: IX Всероссийском конгрессе по легочной гипертензии, 14-15 декабря 2021 г., X Евразийском конгрессе кардиологов, 16-17 мая 2022 г.

Принципиальных замечаний к диссертационной работе нет. Имеется небольшое количество орфографических ошибок, что не снижает научной ценности диссертации.

Заключение

Таким образом, диссертационная работа Курбонбековой Насибы Ходжамировны на тему: «Оценка функционального состояния больных легочной гипертензией различной этиологии с использованием суточной вариабельности сердечного ритма» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной научной задачи кардиологии – оценка риска и неблагоприятных исходов у

пациентов с легочной гипертензией при использовании неинвазивных методов диагностики, и по актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости, соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Заведующий кафедрой поликлинической терапии,
профилактической медицины и общей врачебной практики
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, профессор

Филиппов Евгений Владимирович

Подпись профессора Филиппова Е.В. заверяю:
проректор по научной работе и инновационному развитию
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,
д.м.н., профессор

Сучков Игорь Александрович

10.03.2023

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 390026, Российская Федерация, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.
Телефон: +7 (4912) 97-18-01, e-mail: rzgmu@rzgmu.ru