

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой пропедевтики внутренних болезней с курсом фтизиатрии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дальневосточный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Добрых Вячеслава Анатольевича, на диссертационную работу Димовой Евгении Александровны «Особенности легочной, внутрисердечной гемодинамики, коронарного кровотока у больных хронической обструктивной болезнью легких в сочетании с острым инфарктом миокарда», представленную к защите в объединённый совет по защите диссертаций на соискание учёной степени кандидата наук, на соискание учёной степени доктора наук Д 999.199.02 при ДНЦ ФПД и ФГБОУ ВО Амурской ГМА Минздрава России на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.25 – пульмонология (медицинские науки).

Актуальность темы диссертации

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) является широко распространенной проблемой мирового здравоохранения ввиду высокой доли курящего населения и серьезных экологических проблем. В Российской Федерации ХОБЛ занимает первое место (55%) в структуре болезней органов дыхания. Сердечно-сосудистые заболевания в современной врачебной практике наиболее часто сочетаются с ХОБЛ. Развитие острого инфаркта миокарда (ОИМ) утяжеляет клиническую картину, снижает эффективность проводимых лечебных мероприятий, а также ухудшает прогноз подавляющего большинства коморбидных пациентов.

В связи с этим, вопросы, касающиеся основных патогенетических механизмов, характеризующих развитие острой коронарной патологии у больных ХОБЛ, которые были рассмотрены Е.А. Димовой в диссертационной работе, являются весьма актуальными.

Научная новизна основных выводов и результатов

Научная новизна настоящей работы несомненна и заключается в том, что автором всесторонне изучены основные параметры, характеризующие гемодинамику правых и левых отделов сердца у больных ХОБЛ с учетом степени тяжести заболевания при развитии ОИМ с подъемом сегмента ST ЭКГ. Продемонстрирован характер

нарушений вентиляционной функции легких и показана степень влияния острой коронарной патологии на ухудшение параметров функции внешнего дыхания у больных ХОБЛ разной степени тяжести. Путем проведения глубокого корреляционного анализа Е.А. Димовой впервые установлена связь параметров внутрисердечной гемодинамики с показателями функции внешнего дыхания и газами крови у больных ХОБЛ средней и тяжелой степени при развитии ОИМ, выявлены ключевые показатели, изменение которых оказывает наиболее сильное влияние у коморбидных больных.

Получены новые данные о связях степени тяжести ХОБЛ с выраженностью атеросклеротического поражения коронарных артерий, выявленные во время проведения полипроекционной коронароангиографии при развитии ОИМ. Определены основные параметры, оказывающие наибольшее влияние на степень атеросклеротического поражения коронарных артерий у больных ХОБЛ.

На основании полученных данных Е.А. Димовой были отобраны параметры, имеющие наибольшее значение в возникновении ОИМ у больных ХОБЛ. Методом логистической регрессии получены две математические модели для расчета риска развития ОИМ у больных ХОБЛ средней и тяжелой степени.

Теоретическая и практическая значимость

Полученные автором данные значительно расширяют имевшиеся ранее представления об основных патологических процессах и механизмах, развивающихся у больных, коморбидных по ХОБЛ и ИБС. В диссертации доказано, что развитие ОИМ у больных ХОБЛ средней степени тяжести ведет к ухудшению функциональной способности правого и левого желудочков. При этом усугубляются исходные нарушения диастолической функции ПЖ и появляется систолическая дисфункция ЛЖ. В случае тяжелой ХОБЛ показатели, характеризующие функциональную способность ПЖ и ЛЖ, исходно снижены, а развитие ОИМ усугубляет имеющиеся нарушения.

Изложены основные данные, полученные в ходе серьезной статистической обработки материала и подтверждающие взаимосвязь между показателями гемодинамики правых и левых отделов сердца, функции внешнего дыхания и газового состава крови, что позволило выделить наиболее весомые параметры в возникновении ОИМ у больных ХОБЛ с учетом степени тяжести.

Результативно использован комплекс методов исследования, включающий применение интервенционных методик (полипроекционная коронарография), который позволил уточнить степень поражения коронарных артерий у больных ХОБЛ на фоне ОИМ и доказать прямую связь утяжеления атеросклероза дистального русла коронарных артерий с нарастанием степени бронхиальной обструкции.

Соискателем изучена эндотелиальная дисфункция у больных изолированной ХОБЛ и в сочетании с ОИМ. Для этого использован легко воспроизводимый в медицинской практике ультразвуковой метод, позволяющий вычислять значения параметров, характеризующих функцию эндотелия и использовать их для индивидуального определения риска возникновения острых коронарных событий.

Раскрыта связь степени поражения коронарного русла у больных ХОБЛ от анамнезом курения, показателями липидограммы и уровнем маркеров системного воспаления.

Важным прикладным аспектом диссертационной работы следует считать разработку математических моделей для определения степени риска развития ОИМ с подъемом сегмента ST ЭКГ у больных ХОБЛ с учетом степени тяжести. Автором оформлены акты внедрения данной методики на базе пульмонологического отделения и отделения для больных ОИМ Регионального сосудистого центра (г. Благовещенск).

В работе Е.А. Димовой рекомендовано применение ультразвукового исследования сердца и методики определения эндотелиальной дисфункции у больных ХОБЛ средней и тяжелой степени в качестве обязательных в обследовании данной категории больных.

Определение индивидуального риска развития ОИМ у больных ХОБЛ позволит заблаговременно начать комплекс профилактических мероприятий, предотвратить или отсрочить развитие острых коронарных событий.

Достоверность полученных результатов. Оценка содержания диссертации, её завершенности, замечания по оформлению работы

Научные положения и выводы обоснованы достаточным объемом выполненных исследований (в исследование включено 130 пациентов) с использованием современных методов, сертифицированного оборудования и реактивов. Статистическая обработка полученных результатов проводилась с помощью пакета современных статистических компьютерных программ.

Диссертация Е.А. Димовой написана в традиционном стиле, изложена на 151 странице компьютерного текста, состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы собственных исследований, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, содержащего 86 источников на русском языке и 105 источников на иностранном языке. Работа иллюстрирована 8 рисунками, 36 таблицами и 2 формулами.

В первой главе автором подробно проанализированы, имеющиеся в литературе данные о коморбидности ХОБЛ и ИБС, общих механизмах патогенеза. Раскрыто состояние вопроса о предикторах острых коронарных событий у коморбидных больных.

Во второй главе автор описывает методы исследования, использованные в работе, приводит общее описание исследования, клиническую характеристику обследованных больных.

В третьей главе изложены данные собственных исследований. Изучено состояние гемодинамики правых отделов сердца у больных ХОБЛ при развитии ОИМ с подъемом сегмента ST ЭКГ в зависимости от степени тяжести респираторной патологии. Исследованы изменения гемодинамики левых отделов сердца у больных ХОБЛ средней и тяжелой степени при развитии ОИМ. Проанализированы изменения функции внешнего дыхания у больных ХОБЛ средней и тяжелой степени при развитии ОИМ. Выявлена взаимосвязь между показателями внутрисердечной гемодинамики, функции внешнего дыхания и газами крови больных ХОБЛ средней и тяжелой степени при развитии ОИМ. Проведена оценка особенностей поражения коронарного русла у больных ХОБЛ при развитии ОИМ и выявлена взаимосвязь с показателями липидограммы, анамнезом курения и уровнем маркеров системного воспаления. Исследовано состояние эндотелийзависимой и эндотелийнезависимой реактивности плечевой артерии у больных ХОБЛ при развитии ОИМ. Разработан способ определения риска развития ОИМ с подъемом сегмента ST ЭКГ у больных ХОБЛ в зависимости от степени тяжести респираторной патологии.

В четвертой главе проанализированы полученные результаты. Данные собственных исследований сопоставлены с информацией, доступной в современной литературе по затронутым в работе вопросам.

В тексте имеются опечатки (например, с. 12, 59, 138 и др.), но они носят исключительно технический характер и не умаляют проведенного автором научного исследования.

По теме диссертации опубликовано 7 печатных работ, отражающих основные положения диссертации, из них 4 в изданиях, рекомендованных ВАК.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации и оформлен в соответствии с требованиями ВАК.

Диссертация построена на известных, проверяемых фактах, основные выводы работы согласуются и являются продолжением ранее полученных данных (Sin D.D., 2005, Долгополова Д.А., 2016, Поликутина О.М., 2016, Намитоков А.М., 2017 и др.). Используются современные методики сбора и обработки информации, обоснован подбор единиц наблюдения, формирование групп сравнения. Диссертация соответствует критерию внутреннего единства, что подтверждается наличием последовательного плана исследования, непротиворечивой методологической платформой, взаимосвязью выводов и поставленных задач.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты и выводы диссертации целесообразно использовать в практике терапевтических отделений стационаров (пульмонология, кардиология, терапия) и поликлиник, а также при чтении лекционного материала, проведении практических семинаров со студентами, врачами-интернами терапевтического профиля.

В процессе рассмотрения диссертации появились следующие вопросы и замечания к автору, которые требуют обсуждения:

1. Чем Вы объясняете, что предикторами развития острого инфаркта миокарда у больных ХОБЛ средней и тяжелой степени по полученным Вами результатам стали совершенно разные показатели?

2. Каким образом в этих обстоятельствах можно оценивать реальный риск развития инфаркта миокарда?

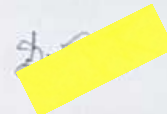
Заключение

Таким образом, диссертация Димовой Евгении Александровны «Особенности легочной, внутрисердечной гемодинамики, коронарного кровотока у больных хронической обструктивной болезнью легких в сочетании с острым инфарктом

миокарда», является научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по изучению состояния легочной, внутрисердечной гемодинамики, характера поражения коронарного русла у больных ХОБЛ при сочетанном развитии ОИМ с подъемом сегмента ST электрокардиограммы и выявлению факторов риска развития ОИМ с подъемом сегмента ST ЭКГ у пациентов ХОБЛ с учетом степени тяжести респираторной патологии, имеющей значение для развития пульмонологии, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», от 24 сентября 2013 г. N 842, утверждённого Постановлением Правительства РФ, предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности: 14.01.25 – пульмонология, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени.

Официальный оппонент

доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой пропедевтики
внутренних болезней с курсом фтизиатрии
ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный
медицинский университет» Минздрава России



В.А. Добрых

«7» август 2019 г.

Адрес: 680000, Российская Федерация, Дальневосточный
федеральный округ, Хабаровский край, г. Хабаровск,
ул. Муравьева-Амурского, 35
Тел/факс: (4212)32-55-92.
Эл.почта: rec@mail.fesmu.ru
Сайт: www.fesmu.ru

Подпись В.А. Добрых удостоверяю



ПАМ
[Signature]