



МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего
образования «Южно-Уральский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России)
Воровского ул., 64, Челябинск, Россия, 454092
Тел.: (351) 232-73-71, Факс: (351) 232-74-82
www.chelsma.ru kanc@chelsma.ru

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Лучниковой Екатерины Андреевны на тему «Особенности нейрореспираторного синдрома у больных артериальной гипертензией на фоне синдрома обструктивного апноэ сна», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05. – кардиология

1. Актуальность избранной темы диссертации

Широкая распространенность артериальной гипертензии (АГ), важного фактора сердечно-сосудистой смертности, продолжает вызывать неослабевающий интерес к выявлению способов контроля артериального давления. Синдром обструктивного апноэ сна (СОАС), в свою очередь, является состоянием, которое достоверно ассоциировано с резистентностью артериальной гипертензии к медикаментозному лечению.

Нарушения дыхания в ночное время при СОАС, характеризуясь сменой эпизодов апноэ и гипервентиляции, вносят свой вклад в поддержание высоких цифр артериального давления. В то же время в литературе имеется ограниченное количество данных об особенностях дыхания в дневное время у этой группы пациентов. Хотя депривация сна, дисбаланс вегетативной нервной системы, нестабильность артериального давления, вероятнее всего, влияют на нарушения дыхания и в дневное время.

Таким образом, изучение особенностей регуляции дыхания в дневное время у пациентов с СОАС и АГ является актуальной проблемой современной медицины, так как проведенные на сегодняшний день исследования немногочисленны, противоречивы и не позволяют сформировать единого мнения по данному вопросу.

2. Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Степень обоснованности основных научных положений рецензируемого исследования определяется тем, что представленная диссертационная работа имеет тщательно продуманный дизайн, грамотно сформулированные цели и задачи исследования. Объем проанализированных данных достаточен, выбор методов диагностики и статистической обработки обоснован и рационален. Научные положения, выносимые автором на защиту, основаны на результатах проведенной исследовательской работы. Выводы и практические рекомендации в достаточной степени аргументированы и соответствуют заявленной цели и задачам.

С другой стороны, обоснованность выводов диссертации определяется надёжной верификацией диагнозов изучаемой патологии. С этой целью применён современный комплекс исследовательских методик, анализ и трактовка которых полностью соответствуют действующим российским и международным рекомендациям. Не вызывает сомнения и наличие у основной группы больных таких состояний как СОАС и гипервентиляционный синдром. С позиций доказательной медицины исследование определено как простое, открытое и контролируемое.

3. Достоверность и новизна научных положений, выводов и рекомендаций

Достоверность сформулированных научных положений в диссертационной работе, выполненной Лучниковой Е.А., связана с чётким

выполнением критериев включения в исследование и исключения из него. Кроме того, автор лично участвовал в проведении большинства проведенных методик и их анализе. Статистическая обработка полученных результатов работы проведена весьма корректно, с клинических позиций, адекватна как поставленным в работе задачам, так и полученным при её выполнении данным.

Новизна выводов и вытекающим из них рекомендаций обусловлена тем, что в процессе работы выявлены особенности течения нейрореспираторного синдрома (НРС) у пациентов с СОАС и АГ на фоне ожирения. Получены достоверные данные об отрицательном влиянии СОАС у пациентов с АГ и ожирением на вегетативную регуляцию сердечного ритма и дыхания в дневное время в покое, а также при проведении функциональной пробы.

Описаны индивидуальные особенности НРС у пациентов с разной степенью тяжести СОАС. Определен количественный вклад факторов, оказывающих дополнительное влияние на состояние вегетативной регуляции дыхания у этой группы пациентов (индекс массы тела и наличие сахарного диабета). На основании этого разработана шкала для диагностики НРС у пациентов с СОАС и АГ.

Выявлены положительные эффекты влияния СРАР-терапии не только на течение АГ, но и на функциональное состояние вегетативной нервной системы по данным анализа вариабельности ритма сердца. В то же время автором показана недостаточность эффектов СРАР-терапии для достижения полной компенсации НРС без дополнительных вмешательств. Убедительно показано, что включение СРАР-терапии в лечение больных с гипертонической болезнью, сопровождающейся тяжёлым СОАС, позволяет улучшить эффективность лечения у большинства пациентов с уменьшением при этом медикаментозной нагрузки.

4. Оценка практической значимости диссертации

В работе, представленной к защите Лучниковой Е.А., показана важность выявления гипервентиляционных нарушений, сопутствующих нарушениям дыхания во время сна. Такой подход к диагностике и лечению пациентов с АГ и ожирением позволяет индивидуализировать терапию, подобрать оптимальную комбинацию методов медикаментозного и немедикаментозного воздействия.

Результаты проведенного исследования могут быть использованы в практической медицине. Разработанная автором шкала позволяет определить тяжесть дыхательных нарушений в дневное время на приеме без использования капнометрии.

Проведена оценка возможностей CPAP-терапии в коррекции НРС. Выделены критерии, по которым можно предположить, насколько эффективно будет применение CPAP-терапии у данной группы пациентов, сформулированы рекомендации по отбору пациентов.

5. Содержание диссертации, ее завершенность, публикации автора в научной печати

Диссертационная работа выстроена по традиционному плану, состоит из введения, пяти глав, выводов и практических рекомендаций, а также списка литературы. Работа изложена на 141 странице компьютерного текста, иллюстрирована 31 таблицей и 16 рисунками. Список литературы содержит 182 источника, преимущественно за последние 5-7 лет. Все приведенные в диссертации результаты сведены в таблицы, их достоверность подкреплена вычислением необходимых математических ожиданий. Работа написана хорошим литературным языком, содержит небольшое количество орфографических ошибок.

Сопоставление выводов диссертации, ее целей и задач показывает, что замысел исследования полностью реализован, автор ответил на все вопросы, которые были поставлены в диссертации, т.е. работу можно признать завершенной. Содержание автореферата полностью соответствует

рукописному тексту диссертации. Диссертант является автором 6 научных работ, опубликованных как в нашей стране, так и за рубежом (3 из них в научных изданиях, рекомендованных ВАК).

Принципиальных замечаний к работе нет. Считаю необходимым задать автору несколько вопросов для лучшего уяснения некоторых положений диссертации:

1. Насколько дефиниция нейрореспираторного синдрома закреплена в международной номенклатуре болезней?

2. В понятие нейрореспираторный синдром включены такие противоположные состояния как СОАС, сопровождающийся гиповентиляцией, и гипервентиляционный синдром. Не является ли это известным противоречием?

3. У большинства обследованных Вами больных диагностировано осложненное течение гипертонической болезни, т.е. III стадия заболевания. Возможна ли экстраполяция сформулированных в диссертации выводов на больных с неосложнённой формой болезни?

Заключение

Диссертационная работа Лучниковой Екатерины Андреевны «Особенности нейрореспираторного синдрома у больных артериальной гипертензией на фоне синдрома обструктивного апноэ сна», является законченной научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных автором исследований решена научная задача, связанная с улучшением диагностики респираторных нарушений у больных гипертонической болезнью с ожирением, а также разработаны мероприятия по повышению эффективности проводимых лечебных мероприятий, что имеет существенное значение для медицинской науки, в частности – кардиологии.

