



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ИЖЕВСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ИГМА МИНЗДРАВА РОССИИ)

Коммунаров ул., д. 281, Ижевск, 426034
тел. (3412) 52-62-01, факс 65-81-67
E-mail: rector@igma.udm.ru, <http://www.igma.ru>
ОКПО 01963657, ОГРН 1021801168146
ИНН/КПП 1831032733/183101001

от _____ г. № _____

На № _____ от _____

«УТВЕРЖДАЮ»

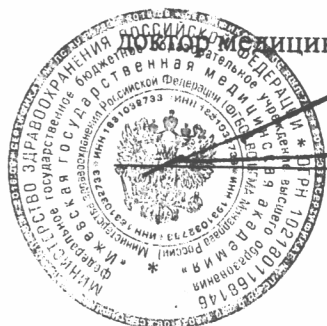
Ректор ФГБОУ ВО ИГМА

Минздрава России

Доктор медицинских наук, профессор

Николай Сергеевич

Стрелков



ОТЗЫВ

ведущего учреждения о научно-практической ценности диссертационной работы Лучниковой Екатерины Андреевны «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

Актуальность темы диссертации

Актуальность темы кандидатской диссертации Лучниковой Екатерины Андреевны «Особенности нейрореспираторного синдрома у больных артериальной гипертензией на фоне синдрома обструктивного апноэ сна» не вызывает сомнений и аргументируется следующими положениями. Клиническая практика показывает, что синдром обструктивного апноэ сна (СОАС) является независимым фактором риска развития и прогрессирования сердечно-сосудистых заболеваний. Резистентная артериальная гипертензия (АГ) встречается более чем у половины больных с СОАС. Нарушения ритма сердца также часто наблюдаются при СОАС, а также может увеличиваться частота тромбоэмболических осложнений.

Нарушения вегетативной регуляции сердечно-сосудистой и дыхательной систем характерны как для СОАС, так и для АГ. Ожирение,

повышенный тонус симпатической нервной системы во время сна, ночная гипертензия способствуют формированию особого профиля вегетативной регуляции дыхания у пациентов с СОАС и АГ. Гипоксия во время эпизодов ночного апноэ сменяется гипервентиляцией. Такие сопутствующие факторы как психо-эмоциональный стресс, депривация сна, АГ, дисфункция эндотелия закрепляют патологический паттерн дыхания у пациентов и в дневное время, формируя клинику нейрореспираторного синдрома (НРС).

Таким образом, изучение проявлений НРС у пациентов с СОАС и АГ является инновационным и перспективным направлением кардиологии.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации, номер государственной регистрации 01.2.00305520.

Новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе были определены закономерности течения НРС у больных АГ и СОАС. Автором показано отрицательное влияние СОАС на вегетативную регуляцию сердечно-сосудистой и дыхательной систем в дневное время в покое и при проведении функциональной пробы у пациентов с АГ. В работе продемонстрировано, что НРС у больных АГ на фоне СОАС имеет свои особенности, а его проявления напрямую связаны с тяжестью дыхательных нарушений во время сна. Подробно описаны возможные механизмы формирования различий между группами, значимые факторы, влияющие на вегетативную регуляцию дыхания у данной когорты больных (ИМТ и наличие СД). На основании полученных данных в

диссертационной работе предложена шкала для диагностики НРС у пациентов с АГ и СОАС.

В диссертационной работе продемонстрированы возможности СРАР-терапии в коррекции вегетативных нарушений, возникающих в рамках НРС. Продемонстрировано улучшение профиля вегетативной регуляции по данным анализа вариабельности ритма сердца. Однако, для достижения компенсации НРС у этой категории больных СРАР-терапии оказалось недостаточно, определена необходимость дополнительного вмешательства по коррекции избыточной массы тела.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов и практических рекомендаций диссертации

Обоснованность и достоверность выносимых на защиту положений определяются достаточным количеством больных, прошедших всестороннее и комплексное обследование, качественно проведенным анализом полученных результатов, высоким уровнем статистической обработки материала.

В диссертационное исследование Лучниковой Е.А. было включено 90 пациентов с АГ и избыточной массой тела (среди них 76 пациентов с СОАС). В зависимости от степени тяжести СОАС больные были распределены на 2 группы: с СОАС легкой и средней тяжести и СОАС тяжелой степени.

В соответствии с поставленными задачами автором были использованы адекватные современные методы исследования: кардиопульмональное мониторирование для диагностики и определения степени тяжести СОАС; капнометрия для верификации гипервентиляционного синдрома; оценка вариабельности ритма сердца с помощью спектрального анализа в покое и при проведении активной ортостатической пробы, опросник Эпфорта, Наймигентский опросник, опросник для выявления признаков вегетативных изменений; оценка распределения жировой ткани с помощью биоэлектрического импеданса. Используемые в работе исследования

соответствуют современным стандартам высокой воспроизводимости и точности.

Методы статистической обработки, применяемые в исследовании, подтверждают адекватность выводов и практических рекомендаций.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Научная значимость полученных автором результатов представлена, как в определении закономерностей формирования и течения НРС на фоне АГ и СОАС, так и в оценке значимых факторов, влияющих на формирование вегетативного статуса пациента. Результаты исследования важны для клинической практики. Выводы, полученные в результате исследования, соответствуют реальной практике и позволяют представить конкретные рекомендации для практического применения.

Разработанная шкала оценки тяжести дыхательных нарушений у пациентов с АГ на фоне СОАС в дневное время позволяет на приеме обойтись без проведения капнометрии и с высокой точностью (индекс точности 92%) выявить наличие НРС.

Оценены возможности применения СРАР-терапии у пациентов с НРС на фоне АГ и СОАС. Сформулированы рекомендации по отбору пациентов, у которых применение СРАР-терапии будет максимально эффективно.

Автор в работе также подтверждает, что в целях профилактики развития и прогрессирования НРС у больных с АГ и СОАС следует проводить более строгий контроль и коррекцию факторов сердечно-сосудистого риска, как АГ и ожирение.

Личный вклад автора

Автор самостоятельно определил гипотезу, задачи и дизайн исследования, проанализировал современную литературу по проблеме, провел отбор больных с учетом критериев включения и исключения, самостоятельно выполняла капнометрию, кардиопульмональное мониторирование, оценку variability ритма сердца в покое и при проведении активной ортостатической пробы. В ходе работы оценивала результаты клинических и

инструментальных исследований, выполнила статистическую обработку и анализ полученных данных, на основании чего были представлены материалы диссертации, сформулированы основные выводы и даны практические рекомендации.

Результаты работы доложены и обсуждены на итоговых научно-практических конференциях в РФ и за рубежом. По материалам диссертации опубликовано 6 научных работ, в том числе 4 статьи в рецензируемых научных журналах определенных ВАК РФ.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Результаты исследования внедрены в клиническую практику кардиологического отделения Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клиническая медико-санитарная часть №1» и клиники ООО УралМед «Поликлиника Надежда» г.Перми. Материалы диссертации используются в учебном процессе кафедры поликлинической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Результаты могут быть использованы в клинической практике кардиологических и терапевтических отделений в условиях амбулаторной практики, в учебном процессе на кафедрах кардиологии и внутренних болезней медицинских ВУЗов.

Заключение

Диссертационная работа Лучниковой Екатерины Андреевны на тему «Особенности нейрореспираторного синдрома у больных артериальной гипертензией на фоне синдрома обструктивного апноэ сна», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология, является законченным, квалифицированным, самостоятельно выполненным научным исследованием, которое содержит

новое решение актуальной научной задачи – выявление особенностей НРС у пациентов с артериальной гипертензией на фоне СОАС и влияние на него комбинированной терапии (медикаментозной и СРАР-терапии), полностью соответствует требованиям, предъявляемым ВАК Министерства Образования РФ к кандидатским диссертациям (пункт 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ №842 от 24 сентября 2013г. с внесенными изменениями утвержденными постановлением Правительства от 21 апреля 2016 г. №335), а ее автор достоин ученой степени кандидата медицинских науки по специальности 14.01.05 – кардиология.

Отзыв о научно-практической ценности диссертационной работы Е.А.Лучниковой на тему «Особенности нейрореспираторного синдрома у больных артериальной гипертензией на фоне синдрома обструктивного апноэ сна» был обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии «10» мая 2017г., протокол №22

Доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой госпитальной
терапии с курсами кардиологии и
функциональной диагностики ФПК и ПП
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования "Ижевская
государственная медицинская академия"
Минздрава России
Заслуженный врач РФ

Максимов Николай Иванович

Подпись доктора медицинских наук,
профессора Максимова Н.И. заверяю

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО ИГМА Минздрава России,

д.м.н., доцент

«25» мая 2017г.



Лукина С.А.