

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Козловой Екатерины Васильевны
«Анализ течения хронической сердечной недостаточности и
бронхообструктивного синдрома у больных артериальной гипертонией и
ишемической болезнью сердца в зависимости от стратегии и выбора
антигипертензивной терапии», представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность диссертационной работы Е.В. Козловой, посвященная выбору наиболее предпочтительной стратегии и тактики антигипертензивной терапии у больных с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) с сохраненной фракцией выброса левого желудочка (ФВ ЛЖ) в условиях множественной коморбидной патологии, не вызывает сомнений. Необходимость выполнения таких исследований подтверждена реальной клинической практикой, в которой преобладают больные с сердечно-сосудистой патологией в сочетании с другими заболеваниями. Из наиболее часто встречающихся – это хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), наличие которой меняет течение ХСН и подходы к терапии, как основного заболевания, так и сопутствующей патологии. Хорошо известно, что прогноз больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями и ХОБЛ значительно хуже, чем у больных без бронхообструктивного синдрома. Сочетании множественной коморбидной патологии в значительной мере увеличивает риск смертельных исходов, причем чем больше у больного сопутствующих болезней, тем выше риск смерти, достигающий при наличии 3 и более заболеваний – 65%.

Актуальность работы обусловлена еще и тем, что на сегодняшний день нет доказательной базы для каких-либо методов лечения в плане улучшения прогноза при ХСН с сохраненной ФВ ЛЖ. Современные рекомендации предлагают выбирать адекватные методы лечения коморбидной патологии, в частности АГ, которые способны предупреждать развитие недостаточности кровообращения и прогрессирование процесса.

Автором была предпринята попытка определить стратегию и выбор предпочтительной комбинированной антигипертензивной терапии у больных ХСН с сохраненной ФВ ЛЖ в сочетании с АГ, ИБС, ХОБЛ. Доказано, что при

сочетании АГ и ИБС препаратами выбора для снижения АД рекомендуется избрать блокаторы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС) (свободный выбор ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ) или антагонисты рецепторов к ангиотензину II (АРА) при отсутствии инфаркта миокарда в анамнезе) в сочетании с бета-адреноблокатором или антагонистом кальция. При АГ и ХОБЛ следует использовать комбинацию блокатора РААС с антагонистом кальция.

Учитывая эти рекомендации, диссертант не только показала наиболее предпочтительный выбор антигипертензивных препаратов при наличии ИБС и ХОБЛ у больных ХСН с сохраненной ФВ ЛЖ, но и впервые предложила отказ от титрации дозы ИАПФ со старта и возможность использования фиксированной комбинации периндоприла и амлодипина в дозах в зависимости от уровня АД. В отличие от свободной комбинации эналаприла с титрацией его дозы и амлодипина фиксированная комбинация периндоприла без титрации его дозы и амлодипина обеспечивала более быстрое достижение целевых уровней АД, более выраженное улучшение течения ХСН по данным динамики N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида, ХОБЛ, хронической болезни почек, более выраженный регресс неблагоприятной перестройки левых и правых отделов сердца, артериальной стенки без риска развития гипотензии и рефлекторной тахикардии.

В целом научная работа характеризуется системным и комплексным подходом у изучению цели исследования, продуманностью дизайна и четкой документированностью всех положений и выводов.

Полученные данные полностью отражены в выводах и практических рекомендациях. На основании результатов научного труда опубликовано восемь работ, 4 из которых в журналах, рекомендованных ВАК. Результаты диссертационной работы апробированы, внедрены в учебный процесс и практическую работу лечебных учреждений.

Таким образом, на основании данных автореферата, можно сделать вывод о том, что диссертация Е.В. Козловой «Анализ течения хронической сердечной недостаточности и бронхообструктивного синдрома у больных артериальной гипертензией и ишемической болезнью сердца в зависимости от стратегии и выбора антигипертензивной терапии» актуальна, решает важную задачу кардиологии, является завершенной научно-исследовательской работой и удовлетворяет всем требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года № 842, в редакции постановления Правительства Российской Федерации №1024 от 28

августа 2017 года, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Заведующий кафедрой госпитальной
терапии медицинского факультета
Федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Санкт-Петербургский
государственный университет» Министерства
науки и высшего образования Российской Федерации,
доктор медицинских наук,
профессор
Андрей Григорьевич Обрезан

Место работы: Санкт-Петербургский государственный университет
Телефон: +7 812 326-03-26
e-mail: aobrezan@sogaz-clinic.ru

