

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертацию Сунцовой Валентины Анатольевны «Хроническая сердечная недостаточность у пожилых больных хронической обструктивной болезнью легких», представленную к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Актуальность темы выполненной работы. Количество пожилых пациентов с коморбидной патологией, особенно с такой как хроническая сердечная недостаточность (ХСН) и хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), с каждым годом увеличивается, что создает определенные сложности в диагностике и определении тактики лечения таких пациентов. Взаимодействие течения ХОБЛ и ХСН недостаточно изучено, особенно у лиц пожилого и старческого возраста.

Известно, что сердечно-сосудистые заболевания в конечном итоге приводят к развитию различных осложнений, основным из которых является развитие ХСН. ХОБЛ, в свою очередь, тоже приводит к определённым вариантам сердечной недостаточности.

Для постановки правильного диагноза и назначения адекватного лечения необходимо дифференцировать ХОБЛ и заболевания сердечно-сосудистой системы, учитывая, что при коморбидной патологии одышка может иметь смешанный характер, а курение выступает общим этиопатогенетическим фактором для рассматриваемой патологии.

В настоящее время имеется ряд работ о взаимодействии ХОБЛ и ИБС, гипертонической болезни, однако их взаимодействие мало изучено, особенно у пожилых людей. Известно, что определение NT-proBNP может помочь в диагностике сердечной недостаточности у пациентов, страдающих сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), ХОБЛ и их сочетанием. В связи с этим, важной является целенаправленная оценка его уровня у пожилых пациентов с ХОБЛ для диагностики ХСН. Роль эндотелина в развитии хронической сердечной недостаточности у больных ХОБЛ также остается малоизученной,

что делает безусловно актуальной тему диссертационной работы В.А. Сунцовой.

Обоснованность и достоверность научных положений и выводов, сформулированных в исследовании. Диссертационная работа выполнена на современном научно-методическом уровне в соответствии с поставленной целью по выявлению взаимосвязи ХОБЛ с ХСН у пожилых больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций обеспечена репрезентативным достаточным объемом исследований у 88 больных, распределенных на 3 сопоставимые группы с использованием адекватных методов статистического анализа с расчетом достоверности межгрупповых различий, выявлением корреляционных связей, факторного анализа и других статистических методов, включая метод статусметрии. Для достижения цели автором были выполнены 6 задач, решение которых составило основу структуры диссертационной работы, а также выводов и практических рекомендаций.

В работе использованы современные методы обследования пожилых пациентов, страдающих ХОБЛ: функция внешнего дыхания, эхокардиография, определение уровня NT-proBNP и эндотелина-1 методом иммуноферментного анализа. Всё вышеизложенное позволяет говорить о высоком методическом уровне работы и достоверности представленных в диссертации материалов.

Научная новизна исследования и научных результатов. Исследование В.А. Сунцовой показало взаимосвязь ХОБЛ и ХСН у пациентов пожилого и старческого возраста. Впервые у таких возрастных пациентов (средний возраст в группах был в пределах 83 лет) не только определены уровни маркеров сердечной недостаточности: NT-proBNP и эндотелина-1, но и показана их роль в выявлении скрытой ХСН при сопутствующей ХОБЛ. Впервые показана взаимосвязь диастолической дисфункции левого желудочка (ДДЛЖ) и NT-proBNP у лиц пожилого и старческого возраста с ХОБЛ и ХСН.

Заслуживает внимания установленный автором диссертационной работы факт, о том что не всегда отсутствие клинических проявлений ХСН отрицает ее наличие у пациентов с ХОБЛ. Так, в работе показано повышение уровня NT-proBNP и эндотелина-1 у пациентов с ХОБЛ без клинических проявлений ХСН.

Ценность для науки и практики выводов и рекомендаций, вытекающих из диссертационного исследования заключается в том, что не всегда отсутствие клинических признаков сердечной недостаточности с сохраненной ФВ может исключить наличие скрытой ХСН. В этой связи автор рекомендует у пожилых больных ХОБЛ использовать **комплексный** подход к диагностике ХСН, включающий эхокардиографическое исследование с определением размеров камер сердца, фракции выброса, давления в легочной артерии, диастолической дисфункции левого желудочка, а также маркеров сердечной недостаточности, главным образом, эндотелина-1, NT-proBNP, которые обладают высокой чувствительностью для диагностики скрытой ХСН у пожилых больных с ХОБЛ.

Реализация и апробация результатов исследования. Все основные положения данной работы содержатся в 5 печатных работах, опубликованных по теме диссертации (из них 2 – в изданиях, рецензируемых ВАК Министерства образования и науки РФ).

Результаты диссертации доложены на «XII Международной (XXI Всероссийской) Пироговской научной медицинской конференции» в г. Москва, XXI Булатовских чтениях в ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, г. Санкт-Петербург.

Результаты работы внедрены в клиническую практику СПбГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» (193079, г. Санкт-Петербург, ул. Народная, д. 21, кор 2, e-mail: gvv@zdrav.spb.ru, телефон: (812) 670-94-44).

Структура и содержание диссертации

Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из введения, обзора литературы, описания методов исследования, собственных данных, выводов и практических рекомендаций. Диссертация изложена на 96 листах

машинописного текста и состоит из введения, 4 глав (обзора научной литературы, описания материалов и методов исследования, результатов собственных исследований и их обсуждения), а также выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 56 отечественных и 53 зарубежных источников. Работа содержит 5 таблиц и 8 рисунков.

Во введении автор обосновывает актуальность темы диссертационной работы, формулирует цели и задачи исследования.

В 1 главе «Обзор литературы» диссертант демонстрирует хорошее знание отечественной и зарубежной литературы об особенностях хронической сердечной недостаточности и ХОБЛ у пожилых больных, диастолической дисфункции левого желудочка, роли NT-proBNP и эндотелина-1 в диагностике ХСН.

Во 2 главе «Материалы и методы исследования» довольно подробно описаны клинические, инструментальные и лабораторные методы исследования. Особое внимание уделено показателям эхокардиографии, определению уровней NT-proBNP и эндотелина-1. Статистическая обработка материалов исследования выполнена традиционными методами статистики, использован метод статусметрии.

В 3 главе представлены результаты собственных исследований. Учитывая клинические данные, результаты инструментального и лабораторного исследования, автор показывает, что при отсутствии клинических проявлений ХСН у пожилых больных ХОБЛ нельзя исключать наличие скрытой ХСН.

В главе «Обсуждение результатов» проводится анализ полученных результатов с использованием данных отечественной и зарубежной литературы.

Автореферат отражает основное содержание диссертационного исследования, оформлен в соответствии с требованиями. Перечень научных публикаций представлен по теме диссертационного исследования, публикации отражают содержание диссертации.

Принципиальных замечаний, влияющих на положительную оценку представленной диссертации, не имеется.

Однако имеются замечания и вопросы для обсуждения в рамках научной дискуссии на диссертационном совете.

Замечания

1. В диссертации встречаются технические, стилистические и единичные орфографические ошибки.
2. Список литературы и названия таблиц не полностью соответствуют ГОСТу Р 7.0.11-2011 и ГОСТу 7.1-2003.
3. Второй вывод сформулирован недостаточно чётко, из-за чего возникает проблема понимания объективной картины распределения больных по степени тяжести ХОБЛ в группах сравнения.
4. В обзоре литературы допущены некоторые неточности по классификации бета-блокаторов, применяемых при лечении ХОБЛ.
5. Некоторые заголовки разделов в диссертации оторваны от следующей за ней текстовой частью, что затрудняет восприятие материала.
6. На представленных в диссертации и автореферате рисунках нет обозначения достоверности полученных результатов в сравнении с нормой и между группами.

Вопросы

1. Объясните, пожалуйста, почему в некоторых своих ключевых рассуждениях о причинах развития ХСН у больных ХОБЛ Вы опираетесь на корреляционные связи несущественной и слабой силы?
2. Почему у больных среднего возраста, составляющих 3-ю группу, и имеющих явные клинические признаки ХСН, показатели NT-proBNP и эндотелина-1 были существенно ниже, чем в группах лиц старческого возраста, а ремоделирование миокарда оказалось более выраженным?
3. Почему при планировании дизайна исследования Вы не запланировали группу сравнения, состоящую из лиц пожилого и старческого возраста с выраженной кардиальной патологией и ХСН, без сопутствующей ХОБЛ?

Заключение

Диссертация Сунцовой Валентины Анатольевны «Хроническая сердечная недостаточность у пожилых больных хронической обструктивной болез-

нью легких», представленная к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни и выполненная при научном руководстве доктора медицинских наук, профессора Василия Ивановича Трофимова, является научной квалификационной работой, содержащей решение актуальной научно-практической задачи по выявлению взаимосвязи между хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями и ХОБЛ, ведущими к развитию ХСН смешанного генеза у пациентов пожилого и старческого возраста, с обоснованием необходимости комплексного подхода в её диагностике у коморбидных пациентов, что имеет важное значение для пульмонологии, кардиологии и терапии в целом.

По актуальности, научной новизне, методическому уровню, теоретической и практической значимости, представленным результатам диссертационная работа полностью соответствует критериям п. 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842 (в ред. постановления Правительства РФ от 21.04.2016 г., № 335), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Сунцова Валентина Анатольевна заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04. – внутренние болезни.

Официальный оппонент:

Профессор 1-й кафедры (терапии усовершенствования врачей)

федерального государственного бюджетного военного

образовательного учреждения высшего образования

«Военно-медицинская академия имени С.М. Кирова»

Министерства обороны Российской Федерации

доктор медицинских наук,

профессор

Харитонов Михаил Анатольевич

«26» октября 2018 г.

Подпись профессора М.А. Харитонova заверяю

«29» октября 2018г.

Адрес: 194044, г. Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева 6, лит. «Ж»; тел. 8 (812) 292-32-06, <http://www.vmeda.org>, vmeda-nio@mail.ru e-mail: micjul11@yandex.ru



Заведующий отделом кадров
Военно-медицинской
академии
М/С
Д. Гусев