

ОТЗЫВ
официального оппонента на диссертационную работу
Фоломеевой Ларисы Игоревны на тему: «Факторы риска и прогноз у
пациентов пожилого и старческого возраста с хронической ишемической
болезнью сердца и коморбидной патологией», представленную на
соискание учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни

Актуальность диссертационной работы

Диссертационная работа Фоломеевой Л.И. посвящена актуальной научной проблеме: изучению факторов риска и прогноза неблагоприятных исходов у больных хронической ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий пожилого и старческого возраста, при этом высокая распространённость и социальная значимость данных заболеваний делает работу весьма актуальной. Особенно интересным видится изучение прогностической значимости влияния модифицируемых факторов риска ССЗ на прогрессирование ИБС с использованием методов математического моделирования и проведение сравнительного анализа исходов у пациентов с ИБС и ФП и у пациентов с ИБС без нарушений ритма. При этом в литературе данная проблема освещена недостаточно. Существует лишь небольшое количество работ, посвящённых этой тематике.

Достоверность и обоснованность научных результатов

Достоверность и обоснованность результатов базируется на достаточном количестве обследованных, корректных критериях отбора пациентов, глубоком анализе литературы по теме диссертации, строгом соблюдении применяемых методик и тщательной обработке полученных результатов с использованием современных методов статистической обработки данных.

Новизна исследований и полученных результатов

Научная новизна исследования заключается в проведении проспективного исследования факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста с фибрилляцией

предсердий на фоне ишемической болезни сердца. Диссертация изложена на 126 страницах машинописного текста и традиционно состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, изложения результатов собственных исследований и их обсуждения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы, включающего 70 отечественных и 126 иностранных источников. Диссертация иллюстрирована 10 рисунками и 16 таблицами.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Полученные результаты демонстрируют необходимость выявления и снижения распространённости факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний с целью снижения сердечно-сосудистой смертности.

Анализ материалов, методов исследования и содержания работы

В введении автором полно освещена актуальность, сформулированы цели и задачи исследования. Литературный обзор в полной мере раскрывает актуальность изучаемой в диссертации проблемы и доказывает необходимость контроля факторов риска и подбора оптимальной медикаментозной терапии не

только пациентам трудоспособного возраста, но и лицам старших возрастных групп. В то же время работ, посвящённых изучению факторов риска ишемической болезни сердца и фибрилляции предсердий у лиц пожилого и старческого возрастов, крайне мало. Изучение факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста с фибрилляцией предсердий на фоне ишемической болезни сердца проведено впервые, что определяет научную новизну работы.

В главе материалы и методы исследования представлена характеристика пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий, подробно описаны методы исследования. Методы статистической обработки материала, используемые в диссертации, являются современными и соответствуют целям и задачам диссертации. Достоверность результатов, полученных диссидентом, не вызывает сомнений.

Собственные результаты и их обсуждение представлены в главах третьей и четвертой. Автором тщательно проанализированы факторы риска, ассоциированные с развитием ИБС. Установлено, что тщательный контроль за факторами риска и своевременная коррекция терапии приводит к снижению возникновения неблагоприятных исходов, что находит подтверждение в ранее опубликованных работах.

Отдельный раздел диссертации посвящен изучению взаимосвязи распределения частот и аллелей полиморфного – C344/t гена альдостеронсинтазы (CYP11B2) с риском развития фибрилляции предсердий. Доказана зависимость развития гипертрофии левого желудочка у пациентов с ИБС и ФП от генотипа CYP11B2: при генотипе С/С все обследованные (100%) имели ГЛЖ; при Т/С – 72,7%; при Т/Т – 53,8%.

Полученные результаты демонстрируют возможность раннего выявления факторов риска заболеваний с дальнейшей своевременной их коррекцией. Это позволяет вовремя подобрать и скорректировать терапию, что снижает риск развития неблагоприятных исходов.

Выводы сформулированы диссидентом соответственно поставленным целям и задачам. Практические рекомендации отражают результаты исследования.

Внедрение результатов в практику

Результаты исследования были внедрены в образовательный процесс кафедры поликлинической терапии и профилактической медицины Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения России, в практику работы поликлиники Государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер».

Оценка содержания диссертации

Основные результаты диссертационного исследования опубликованы в 10 научных работах, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК Министерства образования и науки Российской Федерации. Положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

Замечания и вопросы

Принципиальных замечаний нет. Из рекомендаций следует отметить, что имеется ряд стилистических недочетов, орфографических ошибок и дефектов в оформлении. Данные замечания обсуждены с диссидентом, никаким образом не влияют на качество работы.

В порядке дискуссии возникают некоторые вопросы.

Вопросы:

1. Согласно второму выводу диссертационного исследования, установлен ряд моррофункциональных особенностей левых отделов сердца у больных пожилого и старческого возраста с ИБС и фибрилляцией предсердий по сравнению с пациентами с ИБС без нее, причем особую ценность имеет подробная эхокардиографическая характеристика изменений левого предсердия. Однако, описанная дилатация левых отделов сердца и снижение фракции выброса является хорошо известным и логичным патофизиологическим феноменом, развивающимся при фибрилляции предсердий в целом. Какие из выявленных изменений, на ваш взгляд, будут в большей степени характерны именно для больных пожилого и старческого возраста?
2. В работе вы не выделяете отдельно лиц пожилого и старческого возраста. Вместе с тем, указываете, что 53,3% обследованных основной группы ($n=56$) были пациенты пожилого возраста (60-75 лет) и 46,7% ($n=49$) старческого возраста. Было бы интересно

узнать некоторые особенности, характерные отдельно для пожилого и отдельно для старческого возраста.

3. Приведенная вами характеристика диастолической функции левого желудочка скорее всего характеризует пациентов с ИБС и пароксизмальной формой фибрилляции предсердий. Скажите, пожалуйста, сколько пациентов в основной и контрольной группах были с постоянной и сколько с пароксизмальной формой фибрилляции предсердий и есть ли особенности морфофункциональной перестройки камер сердца в зависимости от вида фибрилляции предсердий?
4. Обращает внимание, что на момент включения в исследование, 90,5% пациентов основной и 91,4% пациентов контрольной группы получали статины. Какие конкретно препараты из группы статинов и в каких дозах получали пациенты в основной и контрольной группах? Был ли достигнут целевой уровень холестерина ЛПНП?

Заключение

Диссертация «Факторы риска и прогноз у пациентов пожилого и старческого возраста с хронической ишемической болезнью сердца и коморбидной патологией» Фоломеевой Ларисы Игоревны, представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной задачи – выявления факторов риска и неблагоприятных исходов у пациентов с хронической ИБС и коморбидной патологией пожилого и старческого возраста с целью улучшения лечения и прогноза, что имеет важное значение для развития внутренних болезней.

Диссертация соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842 (в действующей редакции

постановления Правительства РФ от 01.10.2018 № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание учёной степени кандидата наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - Внутренние болезни.

Официальный оппонент:

и.о. заведующего кафедрой клинической
медицины Института биологии и
биомедицины федерального
государственного автономного
образовательного учреждения высшего
образования «Национальный
исследовательский Нижегородский
государственный университет им. Н.И.
Лобачевского», доктор медицинских наук
(14.01.04 – Внутренние болезни),
доцент



Григорьева Н.Ю.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования "Национальный исследовательский Нижегородский
государственный университет им. Н.И. Лобачевского"
603950, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, д. 23.

Телефон: (831) 462-30-03

Официальный сайт: unn.ru

E-mail: unn@unn.ru

Подпись д.м.н. Н.Ю. Григорьевой заверяю

Ученый секретарь Ученого совета ННГУ
к.соц.н.

14.10.2020



Черноморская Л.Ю.

