

ОТЗЫВ

официального оппонента на диссертационную работу Шербадалова А.А. на тему: «Хроническая сердечная недостаточность с сохранённой систолической функцией при гипертонической болезни с высоким риском развития резистентности к терапии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность проблемы. Результаты ряда крупномасштабных исследований показали высокую частоту хронической сердечной недостаточностью (ХСН) с сохранённой систолической функцией (ХСН-ССФ), в связи с чем ХСН-ССФ характеризуется как неинфекционная эпидемия XXI века. Например, установлено (ЭПОХА-О-ХСН), что в Российской Федерации 56,8% пациентов с клинически выраженными проявлениями ХСН имеют практически нормальную сократимость миокарда (ФВ ЛЖ >50%).

Наиболее частая причина развития ХСН - артериальная гипертония (АГ) и её осложнения по данным официальной статистики занимают ведущие места в структуре заболеваемости, инвалидности и смертности населения Республики Таджикистан (РТ). Это, наряду с учащением недостаточной эффективности антигипертензивной терапии (АГТ) и сложностью контроля артериального давления (АД), чаще всего, взаимосвязанные с полиморбидностью современного пациента, обуславливают неуклонный рост заболеваемости населения РТ хронической сердечной недостаточностью разной выраженности.

Изучение распространённости ХСН-ССФ во взаимосвязи с повышенным риском развития резистентности (РРР) к лечению и его причинами у больных гипертонической болезнью (ГБ) в настоящее время считается актуальной проблемой кардиологии, так как способствует своевременной профилактике резистентной (РАГ) и неконтролируемой (НКАГ) артериальной гипертонии.

Диссертационная работа имеет перспективу дальнейших исследований, по своей сути своевременна, так как эта проблема в условиях РТ фактически не изучена. Задачи научного поиска, вытекающие из цели исследования, сформулированы правильно.

Научные положения, выводы и рекомендации диссертации научно обоснованы, вытекают из большого материала двух этапов исследования, проведенных с применением современных, информативных методов исследования, подробным обсуждением полученных результатов.

Объектами исследования на первом этапе исследования явились 1100 пациентов ГБ (из числа находившихся на диспансерном учёте у кардиолога), у которых изучена распространённость ХСН-ССФ, степени повышения РРР к лечению и коморбидных заболеваний.

Обоснованы и сформулированы, новые данные о высокой распространённости ХСН-ССФ (86,8%) у пациентов ГБ, характерной особенностью которой является высокая степень коморбидности (42,4%) и

повышенный 5-летний РРР к лечению.

На втором этапе при комплексном исследовании у 91 больных ХСН-ССФ (1-3 ФК) проведена диагностика клинических и субклинических признаков поражения органов мишеней (ПОМ) с оценкой взаимосвязи и значимости степени РРР к лечению и выраженности коморбидных заболеваний в развитии клинико-гемодинамических и структурно-функциональных сдвигов.

Результаты проведенного исследования позволили автору обосновать целесообразность рассмотрения повышения РРР к лечению с развитием НКАГ и РАГ, тяжёлой коморбидности и депрессии – как предикторов ПОМ и прогрессирующего течения ХСН-ССФ.

Научная новизна и практическая значимость диссертационной работы. Впервые в Республике Таджикистан проведено аналитическое исследование распространенности ХСН-ССФ у пациентов ГБ во взаимосвязи с повышенным 5-летним РРР к лечению.

Определены возрастные и половые различия условий возникновения НКАГ и РАГ, и значимость степени коморбидности в их развитии.

Впервые у больных с ГБ установлена реальная картина заболеваемости ХСН-ССФ и распространённости повышенного РРР к лечению. Как важная составляющая ведения пациентов ГБ предложена система мониторинга проявлений ХСН-ССФ, включающая не только клинико-гемодинамические исследования, но и оценку степени 5 - летнего РРР к лечению, индекса коморбидности и выраженности депрессивных расстройств.

Выделение предикторов прогрессирующего течения ХСН-ССФ у больных ГБ оптимизирует их ведение и может способствовать предупреждению осложнений.

Содержание диссертации и автореферата, их соответствие специальности по которой она представлена к защите. Диссертация изложена на 136 страницах компьютерного текста, состоит из введения, общей характеристики работы, обзора литературы, 4-х глав собственных исследований, заключения, списка литературы. Работа содержит 23 таблиц, иллюстрирована 17 рисунками. Библиографический указатель включает 225 источников, из них отечественных и стран СНГ – 88, зарубежных авторов -137.

Введение содержит сведения об актуальности темы, цели, задачи, обоснование научной новизны и практической значимости, основные положения, выносимые на защиту, данные об апробации и внедрении в практику здравоохранения полученных результатов, публикации, объём и структуру диссертации.

1 глава диссертации посвящена аналитическому обзору отечественной и зарубежной литературы о распространённости ХСН-ССФ и повышенного риска развития резистентности к лечению у больных с ГБ. В трёх подпунктах этой главы представлена подробная информация о возрастных и половых особенностях ХСН-ССФ, о возможном влиянии коморбидных заболеваний на течение ХСН, о возможности оценки 5-летнего РРР к лечению у больных ГБ.

При анализе данных литературы установлено отсутствие в РТ масштабных исследований, посвящённые изучению распространённости ХСН-ССФ и значимости повышения РРР к лечению у больных с ГБ.

В главе 2 освещены материал и методы исследования на 7 страницах: изложены принципы клинико-лабораторных, структурно-гемодинамических и функциональных методов исследования пациентов ГБ и ХСН-ССФ. Использованные методы исследования информативны, современны и адекватны цели и задачам исследования.

Достаточный для получения статистически достоверных данных объем пациентов с ГБ на первом (1100 пациентов) и втором (91 пациентов) этапах исследования, применение современных, информативных и адекватных методов статистического анализа полученных результатов, позволили автору наглядно продемонстрировать установленные взаимосвязи изученных показателей и явлений.

Глава 3 диссертационной работы содержит результаты собственных исследований по изучению распространённости, выраженности и взаимосвязи изучаемых особенностей ГБ, ХСН-ССФ и РРР к лечению во взаимосвязи с уровнем коморбидности, возрастом и полом пациентов.

Приведены результаты подробного анализа частоты и условий возникновения неконтролируемой и резистентной артериальной гипертензии при разной степени 5-летнего РРР к лечению.

В 4 главе отражены результаты комплексного исследования по изучению клинико-гемодинамических особенностей ХСН-ССФ на фоне ГБ с высоким РРР к лечению. Анализированы и приведены результаты изучения влияния выраженности ряда коморбидных заболеваний и степени РРР к лечению на клинико-гемодинамические и структурно-функциональные особенности проявлений ХСН-ССФ и ГБ.

Заключение отражает все разделы работы, полученные результаты и носит аналитический характер; обсуждается сопоставление полученных результатов с данными литературы.

Выводы, в целом отражают содержание работы и сформулированные задачи, составлены по данным анализа результатов диссертационного исследования и соответствуют полученным результатам.

Публикация основных результатов диссертационной работы в научной печати. Публикации полностью отражают содержание и основные положения диссертации.

По материалам диссертационной работы опубликовано 20 научных статей, в том числе в рецензируемых журналах. Основные положения и выводы диссертационного исследования прошли апробацию в ряде международных научных форумах.

Принципиальных замечаний по диссертации нет, вместе с тем, положительно оценивая диссертационное исследование Шербадалова Ахмадчона Ахадовича, считаю целесообразным задать диссертанту вопрос:

1) Какие клинические и субклинические поражения органов мишеней на фоне гипертонической болезни вами были учтены?

2) В литературе ранее были ли освещены принципы выделения степеней повышения 5-летнего РРР к лечению или это новый подход, предложенный вами?

Замечания по оформлению диссертации не принципиальные и не уменьшают её достоинства.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, диссертационная работа Шербалова Ахмаджона Ахадовича «Хроническая сердечная недостаточность с сохранённой систолической функцией при гипертонической болезни с высоким риском развития резистентности к терапии», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой на основании выполненных исследований решена важная научная проблема внутренних болезней (гипертоническая болезнь с повышенным риском развития резистентности к лечению, хроническая сердечная недостаточность с сохранённой систолической функцией, влияние коморбидности) и пути совершенствования системы мониторинга пациентов гипертонической болезнью и хронической сердечной недостаточностью с сохранённой систолической функцией в Республике Таджикистан.

Диссертационная работа обладает достаточной актуальностью, научной новизной и практической значимостью. По объёму выполненных исследований и методическому подходу, вполне соответствует требованиям раздела 10, пункта 163 «Типового положения о диссертационных советах», утверждённого постановлением Правительства Республики Таджикистан от 26 ноября 2016 года №505, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, а сам автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент,

доктор медицинских наук
Директор ГУ «Республиканский
Клинический центр кардиологии»
МЗ и СЗН Республики Таджикистан



S. P. 2008

Раджабзода М.Э

Контактная информация: ГУ «Республиканский клинический центр кардиологии» МЗ и СЗН Республики Таджикистан. Г. Душанбе, И Сомони 59 «А», Тел: 236-40-10; e-mail: cardio2008@mail.ru

Подпись	<i>Раджабзода М.Э</i>
Заверяю	
Начальник ОК.	<i>Алиев</i>