

ОТЗЫВ

**официального оппонента доктора медицинских наук, профессора
Урясьева Олега Михайловича на диссертационную работу
Зарманбетовой Оьтебике Таймасхановны «Клинико-диагностическое
значение суточного мониторирования артериальной ригидности у
больных бронхиальной астмой», представленную на соискание ученой
степени кандидата медицинских наук
по специальности 3.1.18. Внутренние болезни**

Актуальность исследования

Диссертационное исследование, выполненное О.Т. Зарманбетовой является актуальным. Так, проблема коморбидности является одной из основных в современной клинике внутренних болезней, а сочетание заболеваний сердечно-сосудистой и дыхательной систем, одним из наиболее часто встречающихся. Коморбидность оказывает негативное влияние на течение заболеваний, приводит к изменению клинической картины, снижению эффективности проводимой терапии.

Согласно данным отечественной и зарубежной литературы, у больных бронхиальной астмой риск сердечно-сосудистой заболеваемости выше в сравнении с общей популяцией, а ранее проведенные исследования продемонстрировали нарушения жесткости сосудистой стенки у пациентов с бронхиальной астмой.

Вышеизложенное объясняет актуальность проведенного исследования, особый интерес представляет суточное мониторирование артериальной ригидности, оценка циркадного ритма и степени ночного снижения параметров артериальной жесткости, изучение их взаимосвязи с традиционными факторами риска и с клиническими особенностями бронхиальной астмы.

Степень достоверности и обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации, их новизна

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные О.Т. Зарманбетовой при выполнении диссертационного исследования являются

обоснованными и достоверными, что подтверждается адекватным объемом клинического материала, современными методами исследования.

Цель и задачи сформулированы четко и корректно. Для достижения цели и решения поставленных задач проведен скрининг 176 пациентов с бронхиальной астмой соответствующей возрастной группы, в дальнейшее исследование были включены 100 пациентов, группу сравнения составили 30 практически здоровых человек и 30 человек с артериальной гипертензией. Объем клинических наблюдений является достаточным для решения поставленных задач, учитывая применение современных методов исследования, проведения всем исследуемым суточного мониторирования артериальной ригидности и артериального давления. Новизна основных положений не вызывает сомнений.

В ходе исследования проведена оценка параметров суточной артериальной ригидности и установлено повышение жесткости сосудистой стенки у больных бронхиальной астмой. Впервые проведен анализ суточного ритма показателей, установлено недостаточное снижение скорости распространения пульсовой волны (СРПВ) в аорте в ночное время у 52% пациентов с астмой, что может быть потенциально опасным в плане повреждения органов-мишеней. Отмечено, что недостаточная степень ночного снижения СРПВ (СНС СРПВ) была характерна для пациентов с тяжелой астмой, с низким уровнем контроля над заболеванием и более выраженной бронхообструкцией.

При проведении анализа взаимосвязи параметров артериальной ригидности с клиническими особенностями бронхиальной астмы и традиционными факторами риска, наибольшее влияние на СРПВ имели индекс массы тела, тяжесть бронхиальной астмы, степень контроля над заболеванием (АСТ-тест) и выраженность бронхообструкции (объем форсированного выдоха в первую секунду).

Особый интерес представляет исследование артериальной ригидности у пациентов с различными фенотипами бронхиальной астмы. Обращает на себя

внимание результаты исследования суточной артериальной ригидности у пациентов с фенотипом бронхиальной астмы с ожирением, в этой группе повышены среднесуточные, среднедневные и средненочные значения скорости распространения пульсовой волны в аорте. У более чем 80% больных с астмой и ожирением установлена патологическая СРПВ (более 10 м/сек) в дневное время и более чем у 50% в ночное время. Также отмечено недостаточное снижение значений СРПВ у пациентов с повышенным индексом массы тела и ожирением, что свидетельствует о нарушении ночного снижения СРПВ. Результаты исследования свидетельствуют о том, пациенты с фенотипом БА с ожирением представляет группу риска развития ССЗ и их осложнений.

Основные научные положения подкреплены выводами, которые корректно сформулированы, соответствуют поставленным перед автором цели и задачам исследования, логичны и происходят из полученных результатов работы. Практические рекомендации основаны на результатах диссертационного исследования, отличаются новизной и имеют научно-практическое значение.

Проведен поиск и анализ данных литературы, подтверждающих повышенный риск сердечно-сосудистой заболеваемости у пациентов с бронхиальной астмой, а также анализ результатов разовых исследований параметров артериальной ригидности.

Статистическая обработка полученных данных проводилась с использованием пакета программ Microsoft Office Excel 2018 и STATISTICA 13.0 в полном соответствии с требованиями к анализу результатов научных исследований.

Научно-практическая значимость результатов

Значимость результатов диссертационного исследования для клинической медицины определяется тем, что в работе: 1) проведена оценка параметров суточной артериальной ригидности у пациентов с бронхиальной астмой; 2) исследование жесткости артерий позволило выделить пациентов с бронхиальной астмой с повышенным сердечно-сосудистым риском; 3) группу

повышенного кардиоваскулярного риска представляют пациенты с тяжелой бронхиальной астмой, с сопутствующим ожирением и артериальной гипертензией.

Полученные результаты могут быть основой для дальнейших исследований параметров сосудистой стенки, разработки алгоритмов оценки сердечно-сосудистого риска у пациентов с бронхиальной астмой.

Полученные результаты диссертационного исследования можно использовать в терапевтических, пульмонологических, кардиологических отделениях, учебном процессе медицинских ВУЗов.

Полнота изложения основных результатов диссертационной работы в научной печати

Основные результаты исследования в полной мере отражены в печатных работах. По теме диссертационного исследования было опубликовано 29 работ, из них 5 статей в журналах, входящих в перечень рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ для публикации основных научных результатов диссертационного исследования. Материалы диссертационного исследования представлены на российских и международных научных форумах и конференциях.

Личный вклад автора

Автором самостоятельно сформулированы цель и задачи исследования, изучена научная литература по выбранной теме диссертации, разработаны дизайн исследования, выполнено обследование пациентов, проведены статистическая обработка и анализ полученных данных, оформлены результаты исследования, написаны научные публикации, диссертация и автореферат.

Оценка содержания диссертации, ее структуры, объема и методов исследования

Диссертация имеет традиционную структуру и состоит из следующих разделов: введения (с обоснованием актуальности и научной новизны, формулировкой цели и задач исследования, положений, выносимых на защиту), обзора литературы, главы с изложением материалов и методов исследования,

глав с результатами собственных исследований и их обсуждением, заключения по диссертационному исследованию, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

В главе «Введение» показана актуальность темы диссертационного исследования, цель которого определение клинико-диагностического значения показателей суточного профиля артериальной ригидности у больных бронхиальной астмой с различной тяжестью заболевания и с различными фенотипами.

В обзоре литературы представлены ключевые моменты по бронхиальной астме, как глобальной проблеме во всем мире: рост заболеваемости, смертности, низкий уровень контроля над заболеванием, наличие фенотипов, сложных для ведения и лечения. Обзор литературы имеет достаточный объем, изложен грамотным литературным языком и легко читается.

Во второй главе подробно описаны материалы и методы исследования, дана клиническая характеристика обследованных пациентов, лиц групп сравнения и контроля. Приведена подробная характеристика параметров артериальной ригидности, получаемых при выполнении как разового, так и суточного исследования артериальной жесткости.

В последующих главах приведены результаты исследования суточной артериальной ригидности у пациентов с бронхиальной астмой. Проведена оценка артериальной ригидности у пациентов с различной тяжестью бронхиальной астмы, отмечено повышение жесткости артерий у пациентов с тяжелой астмой, нарушение циркадного ритма, недостаточное снижение показателя СРПВ в ночное время.

Также проведен анализ параметров суточного мониторинга артериальной ригидности у пациентов с фенотипом бронхиальной астмы с ожирением, наличием и отсутствием артериальной гипертензии. Изучена взаимосвязь параметров жесткости с традиционными факторами риска и клиническими особенностями бронхиальной астмы.

В заключении представлены результаты работы и их обсуждение. Работу отличает достаточно высокий уровень изложения материала. Выводы целиком основаны на результатах собственных исследований и логично вытекают из материалов диссертации. Диссертация изложена на 136 страницах машинописного текста, иллюстрирована 45 таблицами и 10 рисунками. Список литературы включает 125 источников, из которых 32 отечественных и 93 зарубежных, что свидетельствует о глубоком и всестороннем анализе автором изучаемой проблемы.

Автореферат полностью отражает содержание рекомендации.

Замечания и вопросы по работе

Принципиальных замечаний по содержанию и оформлению рецензируемой диссертации нет. В рамках обсуждения хотелось бы получить ответ на следующий вопрос:

1. Как с Вашей точки зрения можно оценивать артериальную гипертензию при бронхиальной астме: как вторичную «пульмогенную» или эссенциальную? И какие черты свойственны артериальной гипертензии при бронхиальной астме?

Вопрос носит уточняющий характер и не снижает положительной оценки работы.


Заключение

Диссертация Зарманбетовой Оьтебике Таймасхановны «Клинико-диагностическое значение суточного мониторирования артериальной ригидности у больных бронхиальной астмой», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Кароли Нины Анатольевны, является самостоятельным законченным научно-квалифицированным трудом, в котором решена актуальная задача – оценка параметров суточной артериальной ригидности как фактор поражения органа мишени у пациентов с бронхиальной астмой, выделение групп повышенного сердечно-сосудистого риска.

Актуальность проблемы, научная новизна и практическая значимость данной работы полностью соответствуют требованиям п.9 «Положения о

присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. Внутренние болезни.

Официальный оппонент

Заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (научная специальность 14.01.04 - Внутренние болезни), доктор медицинских наук, профессор  Урясьев Олег Михайлович

Подпись д.м.н., профессора Урясьева О.М. заверяю:

Проректор по научной работе и инновационному развитию

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России,

доктор медицинских наук, профессор

 Сучков Игорь Александрович

« 1 » июня 2023 г.

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 390026, г. Рязань, ул. Высоковольтная, д. 9.

Тел.: (4912) 97-18-01

E-mail: rzgmu@rzgmu.ru

Адрес официального сайта организации: <https://rzgmu.ru>.

