

ОТЗЫВ

**официального оппонента на диссертацию Бугровой Ирины Алексеевны
«Клинико-диагностическое значение изменений показателей красной
крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией
предсердий», представленную на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 –
кардиология.**

Актуальность исследования

Диссертационное исследование И. А. Бугровой затрагивает проблему значения изменений показателей крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий. Исследование данной проблемы имеет большое научное и практическое значение, поскольку до настоящего времени детально не исследовались показатели кардиоваскулярного риска у пациентов при сочетании ИБС, фибрилляции предсердий и отклонений показателей красной крови. В связи с этим изучение данного вопроса и разработка соответствующих рекомендаций являются весьма актуальными.

Степень обоснованности положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Автором четко сформулирована цель исследований – изучить значение изменений показателей красной крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий. Для достижения поставленной цели определены задачи исследования, которые были реализованы в ходе выполнения диссертации.

Положения, выносимые на защиту, и выводы диссертации подтверждены в ходе детального анализа клинических и лабораторно-инструментальных данных. Встречаемость изучаемых заболеваний в кардиологической практике чрезвычайно высока, что определяет важность проводимой работы. В работе использованы как одномерные, так и

многофакторные статистические методы исследования. Количество обследованных пациентов является достаточным для получения достоверных результатов.

При выполнении работы использовались современные, информативные и доступные инструментальные и лабораторные методы исследования. Статистическая обработка результатов проведена в полном соответствии с современными требованиями к анализу результатов научных исследований. Достаточный объем материала, адекватность методов анализа поставленным задачам, репрезентативность групп обследованных, математическая обработка полученных данных позволили сделать обоснованные выводы, логично вытекающие из существа работы.

Содержание работы

Кандидатская диссертация И. А. Бугровой представляет собой законченный труд объемом 108 страниц машинописного текста. Структура диссертации традиционна. Работа состоит из введения, обзора литературы, главы, посвященной описанию материалов и методов исследования, 4 глав собственных исследований, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка литературы.

Литературный обзор в достаточной мере освещает изучаемые в исследовании заболевания и состояния. Автором представлены не только фундаментальные представления по данной теме, но и современные данные, отражающие результаты проводимых исследований.

Анализ литературы показывает, что распространенность изменений показателей красной крови среди больных с сердечно-сосудистой патологией, а именно ИБС, в том числе с фибрилляцией предсердий, высока. Однако в настоящее время недостаточно изучен вопрос распространенности, генеза и влияния гемоконцентрации на основные показатели кардиоваскулярного риска пациентов кардиологического профиля.

Раздел «Материалы и методы исследования» посвящен клинической характеристике обследованных больных и описанию примененных методик. Результаты исследований получены на достаточном клиническом материале. Автором обследованы 103 пациента с фибрилляцией предсердий и 57 – с синусовым ритмом.

Проведено комплексное клиническое и лабораторно-инструментальное обследование больных, позволяющее составить представление об имеющихся заболеваниях, их выраженности, состоянии сердечно-сосудистой системы. Объём материала вполне достаточно для получения репрезентативных результатов. Обработку результатов проводили с использованием программ Microsoft Excel 97-2003, Statistica 6.0. Распределение данных проверяли на нормальность, использовали математическое ожидание (M), доверительный интервал, стандартное отклонение. В случае ненормального распределения данных для оценки выборки использовали среднее геометрическое, минимальное и максимальное значения, квартилы вариационного ряда. Для сравнения выделенных групп применяли однофакторный дисперсионный анализ (ANOVA), а также таблицы сопряженности и критерии Хи-квадрат и Фишера.

Четыре главы собственных исследований посвящены клиническим, лабораторным и инструментальным характеристикам пациентов с ИБС с фибрилляцией предсердий и без нарушения сердечного ритма в зависимости от характера изменений параметров красной крови.

В третьей главе установлено, что частота встречаемости анемии у пациентов с ИБС, ХСН и АГ составляет в среднем 20%. У 34% пациентов со стабильной ИБС без нарушения ритма выявляются признаки гемоконцентрации, а наличие ФП существенно (в 1,7 раза) увеличивает встречаемость. Также отмечено, что у пациентов с отсутствием инфаркта миокарда в анамнезе, вне зависимости от наличия или отсутствия нарушения ритма гемоконцентрация встречается достоверно чаще.

Четвертая глава посвящена анализу возможных механизмов развития изменений показателей красной крови у пациентов с ИБС, как при фибрилляции предсердий, так и без таковой. Отмечено, что выявленный анемический синдром у пациентов с ИБС не является следствием дефицита основных элементов, участвующих в гемопоэзе (железо, ФК, вит B12), не развился в результате гемодиллюции, а соответствует критериям анемии хронических заболеваний. Выявленная гемоконцентрация имеет характеристики вторичного абсолютного эритроцитоза.

В пятой главе изучена взаимосвязь лабораторных показателей кардиоваскулярного риска с изменениями показателей красной крови у пациентов с ИБС в зависимости от наличия нарушения ритма. Установлено, что уровень NT-proBNP как один из параметров, отражающий выраженность миокардиальной дисфункции, существенно возрастает при сочетании с анемическим синдромом, при наличии гемоконцентрации изменения данной функции не отмечается. У пациентов без нарушения ритма с увеличением уровня гематокрита выявлено уменьшение степени выраженности сердечной недостаточности.

Шестая глава работы посвящена изучению тиреоидного статуса у пациентов в зависимости от наличия отклонений параметров красной крови. Отмечено, что анемический синдром при ФП у пациентов ассоциируется с относительным повышением активности щитовидной железы.

Главы диссертации подробно иллюстрированы таблицами, рисунками с применением компьютерной графики, которые наглядно отражают представленные результаты и делают более доступным понимание сути излагаемого материала.

В разделе «Заключение» в аналитической форме, удобной для восприятия, изложены и обсуждены основные данные и приведены теоретические обоснования по результатам проведенных исследований.

Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, вытекают из существа изложенного материала, подтверждены результатами, полученными в ходе исследования.

Степень научной новизны и достоверность результатов

В рассматриваемой работе установлена высокая встречаемость гемоконцентрации у пациентов с ИБС и фибрилляцией предсердий за счет абсолютного вторичного эритроцитоза. Выявленный анемический синдром у обследованной когорты пациентов соответствует критериям анемии хронических заболеваний. Впервые установлено, что при наличии гемоконцентрации, независимо от нарушения ритма на фоне ИБС уровни С-РБвч и NT-proBNP достоверно ниже, чем при анемии. Отмечено, что у больных с ИБС сочетание фибрилляции предсердий и анемии ассоциируется с относительным повышением уровней свободного тироксина и антител к тиреопероксидазе в крови.

Диссертация выполнена на достаточном клиническом материале. Достоверность результатов, полученных диссертантом, не вызывает сомнений.

Практическая значимость диссертации

Диссертация И. А. Бугровой имеет очевидную практическую значимость. Выявленный анемический синдром у пациентов с ИБС вне зависимости от наличия фибрилляции предсердий может считаться анемией хронических заболеваний. У пациентов с ИБС анемический синдром сочетается с наибольшей выраженностью миокардиальной дисфункции, что наиболее отчетливо проявляется у пациентов с фибрилляцией предсердий. У больных с ИБС гемоконцентрация сочетается со снижением уровня лабораторных маркеров кардиоваскулярного риска по отношению к пациентам с нормальным уровнем гематокрита, что может учитываться при оценке тяжести заболевания. В исследовании показано, что у пациентов с ИБС совместное наличие фибрилляции предсердий и анемии сочетается с

повышением уровня свободного трийодтиронина (ТЗсв) и антител к тиреопероксидазе и может быть маркером повышенной активности щитовидной железы.

Апробация диссертации и внедрение проведенных исследований в практику

Результаты исследований отражены в 15 публикациях, 3 из которых – в журналах, рекомендованных ВАК. Также основные материалы диссертационного исследования доложены и обсуждены на Российском национальном конгрессе «Человек и Лекарство» (Москва, 2012); межрегиональной научно-практической конференции «Реабилитационные технологии XXI века. Современные технологии в медицине XXI века» (Саратов, 2012); X съезде кардиологов Юга России (Ростов-на-Дону, 2012); Всероссийской конференции с международным участием «Противоречия современной кардиологии: спорные и нерешенные вопросы» (Самара, 2012); Российском национальном конгрессе кардиологов (Москва, 2012; Казань, 2014). Результаты диссертационной работы внедрены в клиническую практику и в учебный процесс.

В ходе изучения диссертационной работы возникли некоторые вопросы:

1. Трактовка использованного Вами понятия «анемия хронических заболеваний» несколько отличается от общепринятого определения. Поясните, пожалуйста, что Вы вкладывали в данное понятие?
2. В исследование включались пациенты, имевшие исходно нарушение функции щитовидной железы, в т.ч. лица после её оперативного лечения. Как, по-Вашему, это могло отразиться на полученных результатах?
3. В представленных в диссертации таблицах 3.1, 4.1, 4.2 сложно понять (по форме представления данных), к каким сравниваемым средним значениям относится указанный уровень «р».

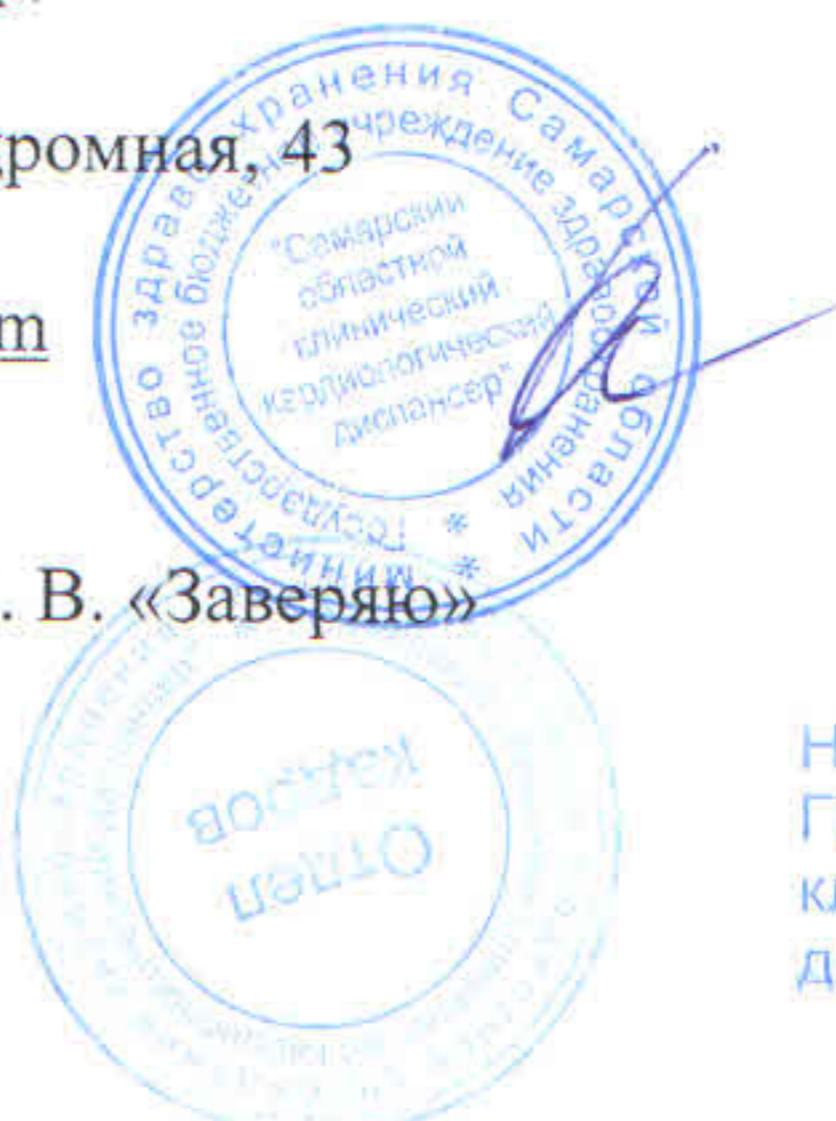
Заключение

Диссертационная работа Бугровой Ирины Алексеевны «Клинико-диагностическое значение изменений показателей красной крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий», выполненная под руководством д.м.н. профессора Ю.Г. Шварца, является законченной научно-квалификационной работой, посвящённой решению актуальной научной задачи: изучению изменений параметров красной крови у пациентов с ИБС и фибрилляцией предсердий. Выводы, практические рекомендации, научные положения, выдвинутые автором, обоснованы, подтверждены достоверными результатами и логически вытекают из содержания работы.

Таким образом, диссертация И. А. Бугровой «Клинико-диагностическое значение изменений показателей красной крови у пациентов с ишемической болезнью сердца и фибрилляцией предсердий» по актуальности, научной новизне, объему и методическому уровню проведенных исследований, их теоретической и практической значимости соответствует требованиям пункта 9 “Положения о порядке присуждения ученых степеней” утвержденным Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. №842 (ред. от 30.07.2014г.), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а автор, Бугрова Ирина Алексеевна, заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Официальный оппонент

Заместитель главного врача по
медицинской части ГБУЗ Самарский
областной клинический
кардиологический диспансер,
доктор медицинских наук
443099, г. Самара, ул. Аэродромная, 43
Тел.: (846) 373-70-63
E-mail: duplyakov@yahoo.com



Подпись д.м.н. Дуплякова Д. В. «Заверяю»

Дмитрий Викторович
Дупляков

Кончина Весир
Начальник отдела кадров
ГБУЗ "Самарский областной
клинический кардиологический
диспансер" *С. Семёнова*