

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

доктора медицинских наук, профессора Сергиенко Игоря Владимировича на диссертацию Слеповой Ольги Александровны «Влияние усиленной наружной контрпульсации на структурно-функциональное состояние сосудистого русла и маркеры гликемического контроля у больных стабильной ишемической болезнью сердца с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Актуальность темы диссертационной работы

В настоящее время в общемировой популяции наблюдается значительный рост числа больных сахарным диабетом (СД) 2 типа, который представляет собой значимый фактор риска развития сердечно-сосудистых осложнений. Таким образом, все большее число пациентов сталкивается с нарушениями обмена глюкозы, что негативно отражается на частоте встречаемости ишемической болезни сердца (ИБС) в популяции.

Диссертационная работа Слеповой Ольги Александровны представляет собой научное исследование, посвященное изучению новых подходов к терапии стабильной ИБС с сопутствующим СД 2 типа. Общеизвестно, что наличие СД 2 типа у пациентов с ИБС приводит к худшим исходам после перенесенной хирургической реваскуляризации и более высокой частоте рестенозов после перенесенного чрескожного коронарного вмешательства либо коронарного шунтирования. Медикаментозная терапия также не всегда является достаточной для улучшения клинической картины заболевания, в частности, у пациентов с многососудистым диффузным поражением коронарного русла, которое нередко встречается именно у пациентов с СД 2 типа. Все эти факторы делают актуальным поиск и изучение дополнительных методов лечения, которые впоследствии могут быть успешно применены в клинической практике. Предпочтительными являются неинвазивные способы

поддержки коронарного кровообращения, которые могут применяться как на стационарном, так и на амбулаторном этапах.

Усиленная наружная контрпульсация (УНКП) является методом лечения стабильной ИБС, положительное клиническое действие которого основано на неинвазивной стимуляции ангиогенеза. Однако эффективность УНКП в отношении больных стабильной ИБС с сопутствующим СД 2 типа остается малоизученной. Таким образом актуальным остается комплексное изучение влияния УНКП в отношении как течения заболевания у пациентов, так и структурно-функционального состояния сосудистого русла на всех его уровнях.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В диссертационной работе Слеповой О.А. выполнен анализ значительного объема научных данных по теме исследования. Обследовано достаточное количество больных стабильной ИБС с сопутствующим СД 2 типа (40 пациентов, разделенных на 2 равные группы). Всем пациентам осуществлялось полноценное клиническое обследование, подробная оценка структурно-функционального состояния сосудистого русла и ряда параметров гликемического контроля. За время проведения исследования в группе вмешательства завершено 700 часов УНКП.

Проведено изучение и рассмотрение клинического материала, достаточного для подтверждения достоверности результатов. Согласно дизайну исследования, выполнен последовательный статистический анализ с использованием адекватных и современных методов статистической обработки. Полученные результаты и выводы полностью соответствуют цели и задачам, поставленным в исследовании. Сравнение результатов, полученных от двух групп, не имевших достоверных различий на исходном уровне, осуществлялось поэтапно, с учетом принадлежности к различным методам

обследования. Результаты достаточно информативны и были подробно проанализированы и рассмотрены с учетом имеющихся в работе ограничений. Сформулированные выводы и практические рекомендации являются логичным отражением результатов настоящего диссертационного исследования.

Достоверность и новизна исследования, полученных результатов

Результаты проведенной диссертационной работы отражают динамику показателей клинического состояния, параметров сосудистого русла, а также ряда маркеров гликемического контроля. В данном исследовании впервые была подробно проанализирована взаимосвязь между наблюдаемыми положительными изменениями в сосудистом русле и показателями тяжести течения заболевания. Так, на фоне улучшения структурно-функционального состояния капиллярной сети наблюдалось улучшение клинического течения стабильной ИБС, что отражает динамика частоты приступов стенокардии и прирост качества жизни по данным опросника SF-36. Кроме того, при сравнении результатов в двух группах (с добавлением и без УНКП на фоне оптимальной медикаментозной терапии - ОМТ) достоверно большая положительная динамика в отношении показателей состояния артерий крупного диаметра, мелких артерий мышечного типа, капиллярного русла, а также гликемии натощак и индекса инсулинорезистентности была продемонстрирована в группе УНКП. Впервые было проведено комплексное сопоставление динамики состояния сосудистого русла и маркеров гликемического контроля. С учетом полученных в работе умеренно отсроченных результатов (3 месяца после включения пациентов в исследование), была подтверждена безопасность курсового применения УНКП совместно с ОМТ у больных стабильной ИБС и СД 2 типа.

Научно-практическая значимость полученных результатов

Диссертационная работа характеризуется целостным подходом к обследованию сосудистой системы у пациентов со стабильной ИБС и сопутствующим СД 2 типа. В исследовании был применен комплекс неинвазивных диагностических методов, открывший возможности описания морфофункционального состояния капиллярного русла, сосудов среднего калибра и крупных артерий. На основании полученных данных в группе с применением УНКП совместно с ОМТ и группе, где применялась только ОМТ, было выдвинуто предположение о том, что дополнительное назначение УНКП оказывает большой положительный эффект на сосудистое русло, что улучшает клиническое течение заболевания.

Полученные результаты позволили сформулировать практические рекомендации, в которых рассматривается возможность применения УНКП совместно с ОМТ у пациентов со стабильной ИБС и сопутствующим СД 2 типа. Имеющиеся данные впоследствии могут позволить безопасно провести подробные исследования на большем числе пациентов. В то же время, изучение динамики показателей гликемического контроля предоставило возможность определить степень их взаимосвязи с изменениями сосудистого русла. На основании таких результатов была выстроена предположительная модель влияния УНКП на качество жизни пациентов посредством улучшения перфузии жизненно-важных органов, и, в первую очередь, миокарда. Несмотря на отсутствие положительных изменений уровня гликированного гемоглобина, полученные в исследовании результаты дополняют немногочисленные уже имеющиеся научные данные.

Таким образом, в работе продемонстрировано преимущество комплексного подхода к терапии пациентов со стабильной ИБС, в том числе с сопутствующим СД 2 типа, что может найти применение в кардиологической практике.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Диссертация Слеповой Ольги Александровны «Влияние усиленной наружной контрпульсации на структурно-функциональное состояние сосудистого русла и маркеры гликемического контроля у больных стабильной ишемической болезнью сердца с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа» соответствует паспорту научной специальности 3.1.20. Кардиология по направлениям исследований: Заболевания коронарных артерий сердца (п. 3), Атеросклероз (п. 6), Современные инвазивные и неинвазивные диагностические технологии у больных с сердечно-сосудистой патологией (п. 13), Медикаментозная и немедикаментозная терапия, реабилитация диспансеризация пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями (п. 14).

Публикации по теме диссертационной работы

По теме диссертационной работы было опубликовано 10 печатных работ, в том числе в 3 научных статьи в журналах, индексируемых в базах данных Web of Science, Scopus; а также 1 научная статья из числа иных публикаций. Результаты исследования неоднократно представлялись автором на российских и международных научных конгрессах: опубликовано 6 печатных работ в сборниках материалов конференций.

Общая характеристика структуры и содержания диссертации

Диссертационная работа выполнена согласно традиционному плану и включает 5 разделов: введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты исследования и обсуждение результатов. Завершают диссертацию заключение, выводы и практические рекомендации. В диссертации имеется 245 источников литературы. В качестве иллюстративного материала использованы 28 таблиц, 31 рисунок.

Введение представляет собой краткую характеристику актуальности и научной новизны, определяет цель и задачи исследования. Глава «Обзор литературы» является логичным продолжением введения и представлена на 26 страницах машинописного текста. В данной главе подробно изложена современная эпидемиологическая характеристика ишемической болезни сердца и сахарного диабета 2 типа, а также рассмотрен вопрос эффективности ОМТ и реваскуляризации у данной категории пациентов. Отражены аспекты диагностики структурного состояния сосудистого русла у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями и дисфункции эндотелия с использованием неинвазивных методов исследования. С учетом актуальности поиска и изучения методов вспомогательной терапии больных стабильной ИБС с сопутствующим СД 2 типа, рассматривается вопрос применения УНКП у кардиологических пациентов, его эффективность у различных категорий больных.

Глава «Материалы и методы» изложена на 28 страницах и полно раскрывает клинические характеристики включенных в исследование пациентов. Особого внимания заслуживает исходная сопоставимость двух групп. Описание дизайна исследования достаточно подробно отражает этапы выполненной работы. До начала исследования пациенты проходили стандартное лабораторно-инструментальное обследование в условиях отделения кардиологии, а также неинвазивную оценку сосудистого русла, что позволило в дальнейшем исключить противопоказания к участию и оценить достаточность принимаемой ОМТ. Далее пациенты одной из групп продолжали прием ОМТ, в то время как пациентам другой группы совместно с ОМТ проводился курс УНКП стандартной продолжительности. Протокол выполнения процедуры исчерпывающе раскрыт в данной главе. Через 3 месяца оценка клинического течения заболевания, морфофункционального состояния сосудистого русла и показателей гликемического контроля осуществлялась в динамике.

Описание методов инструментальной диагностики дополнено

иллюстративным материалом. В завершении главы представлен план статистического анализа, с учетом размера выборки и возможности использования адекватных методов обработки.

В главе «Результаты исследования» изложены данные, полученные на всех этапах исследования в обеих группах пациентов. С учетом анализа большого объема информации, результаты представлены по отдельности для каждой группы пациентов, с последующим межгрупповым сравнением и оценкой корреляций. Важным для оценки результатов в группе с дополнительным проведением УНКП является достоверная положительная динамика состояния как капиллярного русла, так и артерий мелкого и крупного калибра. Полученные результаты подкрепляют позитивные изменения в отношении клинического течения заболевания и качества жизни, закладывая основу для выстраивания предположительного механизма воздействия метода. Результаты, полученные в данной группе в отношении маркеров гликемического контроля, могут быть также обусловлены назначением УНКП. Динамика уровня гликированного гемоглобина в обеих группах оказалась незначимой и оставалась в пределах целевых значений, что может свидетельствовать о состоятельности проводимой ОМТ. Корреляционный анализ раскрывает подробности взаимосвязей между параметрами качества жизни, толерантностью к нагрузке и показателями состояния сосудистого русла и гликемии. Глава подробно иллюстрирована и снабжена достаточным количеством таблиц.

Глава «Обсуждение результатов» представляет собой подробный обзор полученных результатов, с учетом имеющихся ограничений исследования. Собственные данные рассмотрены с учетом имеющихся на сегодняшний день результатов зарубежных и отечественных исследований, отражающих вопросы применения УНКП и диагностики сосудистых нарушений у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, в частности, стабильной ИБС и СД 2 типа. Полноценно изучены показатели, не продемонстрировавшие достоверной динамики на фоне лечения. На основании результатов

исследования составлена предположительная схема влияния УНКП на качество жизни пациентов, включающая первичные сосудистые изменения и динамику маркеров гликемического контроля.

Заключение диссертационной работы является логичным и обоснованным, и представляет краткое суммирующее изложение основных полученных результатов. Выводы исследования закономерны, соответствуют поставленной цели и задачам. Практические рекомендации отражают результаты, полученные в ходе исследования, и могут быть применимы в кардиологической практике.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Автореферат диссертационной работы отражает основное содержание исследования и построен в соответствии со структурой диссертации. Автореферат включает все требуемые разделы диссертационной работы, в частности, актуальность, материалы и методы исследования, результаты, выводы и практические рекомендации. Полученные результаты в полном объеме представлены в тексте автореферата и иллюстрированы достаточным количеством рисунков и таблиц.

Достоинства и недостатки в содержании и оформлении диссертации

Диссертация представлена в традиционном стиле, с соблюдением основных элементов структуры исследования. К несомненным достоинствам диссертационной работы относится объем выполненного инструментального обследования сосудистого русла, включающего проведение компьютерной видеокапилляроскопии, фотоплетизмографии и аппланационной тонометрии. Оценка структурно-функционального состояния сосудистого русла отличается комплексностью и полнотой. Предлагаемые автором практические

рекомендации по диагностике и лечению пациентов со стабильной ИБС и сопутствующим СД 2 типа могут быть эффективно реализованы в кардиологической практике.

К недостаткам работы можно отнести малый объем исследуемых групп пациентов, что, однако, является оправданным. В тексте диссертации встречаются стилистические погрешности, не влияющие на восприятие материала исследования. Указанные замечания не являются существенными. Принципиальных замечаний к работе нет.

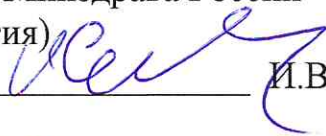
Заключение

Таким образом, диссертационная работа Слеповой Ольги Александровны на тему «Влияние усиленной наружной контрпульсации на структурно-функциональное состояние сосудистого русла и маркеры гликемического контроля у больных стабильной ишемической болезнью сердца с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа», выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора кафедры Госпитальной терапии №1 Института клинической медицины имени Н.В. Склифосовского ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) Приваловой Елены Витальевны, и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология, является законченным научно-квалификационным исследованием, содержащим решение такой важной научной задачи, как оценка эффективности использования в кардиологической практике вспомогательного метода неинвазивного лечения у такой сложной группы больных, как пациенты со стабильной ИБС с сопутствующим СД 2 типа, а также методов диагностики морфофункционального состояния их сосудистого русла. Диссертационная работа полностью соответствует требованиям п. 16 «Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном

образовательном учреждении высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), утвержденным приказом ректора от 06.06.2022 г. №0692/Р, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор, Слепова Ольга Александровна, заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Официальный оппонент

Главный научный сотрудник, руководитель лаборатории фенотипов атеросклероза ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е. И. Чазова» Минздрава России доктор медицинских наук (3.1.20. Кардиология) профессор


И.В. Сергиенко

2023 г.

Подпись официального оппонента заверяю

Ученый секретарь
ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И. Чазова»
Минздрава России

д.м.н.

121552, Москва, ул. Академика Чазова, д. 15а
тел.: 89057457112
e-mail: juli001@mail.ru




Жернакова Юлия Валерьевна

М.П.