

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора, заведующего кафедрой госпитальной терапии с курсами кардиологии и функциональных методов диагностики ФПК и ПП в ФГБОУ ВО "Ижевская государственная медицинская академия" Минздрава России Максимова Николая Ивановича на диссертацию Герасимовой Анастасии Владимировны «Особенности и прогностическое значение ремоделирования брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 - кардиология

Актуальность

Мультифокальный атеросклероз является одной из актуальных проблем современности и обуславливает социальную и медицинскую значимость. Известно, что атеросклеротическое поражение определенного сосудистого региона сопровождается не только поражением соответствующего органа, но и повышает риск общих сердечно-сосудистых событий, в том числе коронарный риск. И если факторы риска и прогрессирования ИБС достаточно хорошо изучены, то до настоящего времени нет комплексных, неинвазивных исследований ремоделирования сосудов брахиоцефальной области (БЦО) у больных нестабильной стенокардией с учетом структуры сосудистой стенки (эластический, смешанный и мышечный тип). Актуальными остаются и вопросы консервативного лечения ИБС, направленные на уменьшение ее прогрессирования, и сохранение длительности эффектов, а также выявление ультразвуковых показателей, которые могут рассматриваться как маркеры коронарного атеросклероза.

Данная работа развивает представления о ремоделировании сосудов брахиоцефальной области при нестабильной стенокардии.

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

Цель и задачи диссертации адекватны теме исследования и отражают основное ее содержание. Методическая база работы построена на современном уровне и включает, наряду с общеклиническим обследованием, изучением факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, и исследование брахиоцефальных сосудов с помощью ультразвукового метода, который дает возможность оценить и проанализировать их морфо – функциональные особенности. Проведение функциональной пробы (реактивная гиперемия) и оценка упруго-эластических свойств изучаемых артерий позволило дополнительно получить информацию о состоянии жесткости сосудов и изучить состояние эндотелиального релаксирующего механизма плечевой артерии. Для оценки функциональных связей между ультразвуковыми показателями сердца, лабораторными показателями, автором применен метод многомерного факторного анализа, который позволил выявить у практически здоровых лиц изменение ультразвуковых показателей, которые могут рассматриваться как маркеры коронарного атеросклероза. Также оценено влияние на процесс ремоделирования сосудов БЦО и плечевой артерии ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента (иАПФ), которые наиболее часто применяются в практике: периндоприл и эналаприл.

В исследование включено 66 больных нестабильной стенокардией, повторно обследовано 59 человек (отклик составил 94 %). Для сравнения была обследована группа практически здоровых лиц, включившая 59 человек, сопоставимых по полу и возрасту.

У обследованных лиц оценивали основные факторы риска ССЗ: наличие избыточной массы тела или ожирения, курение, дислипидемию, отягощенную наследственность по раннему развитию ССЗ, анализировали психо-эмоциональный статус пациентов. В ходе исследования проводилось анкетирование больных нестабильной стенокардией по опроснику приверженности к лечению Morisky-Green. Была проведена оценка динамики структурно-функциональных показателей артерий эластического, смешанного и мышечного типов. Использованы адекватные статистические методы анализа.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, логически вытекают из существа полученных результатов.

Автореферат полностью соответствует содержанию диссертации. По теме диссертации опубликовано 5 работ, из них 4 в рекомендованных ВАК журналах.

Достоверность и новизна научных положений, выводов

Научная новизна диссертационного исследования определяется тем, что проведена комплексная проспективная оценка структурно-функционального ремоделирования артерий БЦО разного типа, а также плечевой артерии у пациентов с нестабильной стенокардией. Установлено, что у больных ИБС эксцентрическое ремоделирование артерий эластического типа развивается уже к 40–49 годам и связано с курением, турбулентностью кровотока и повышенной насосной функцией левого желудочка (ЛЖ). Ремоделирование артерий смешанного и мышечного типов развивается на десятилетие позже. Выявлено, что увеличение комплекса интима-медиа (КИМ) этих артерий и эндотелиальная дисфункция происходит уже к 40 годам и усугубляется с возрастом. Кроме того, жесткость стенки этих артерий значительно больше, чем у здоровых, и увеличивается с возрастом, повышением систолического и пульсового АД, гипертриглицеридемией.

Показано, что у 92,4% больных ИБС выявленные бляшки в БЦО чаще имеют ультразвуковые признаки нестабильности и больший процент стеноза.

Установлено, что структурно-функциональная характеристика брахиоцефальных артерий у практически здоровых лиц постепенно изменяется с возрастом и не зависит от антропометрических и половых характеристик. Статистически достоверные изменения диаметров, КИМ, жесткости артерий БЦО всех типов выявляются к 60–69 годам, а функциональные возможности эндотелия сосудов у практически здоровых лиц сохраняются до 60 лет. Возрастные изменения сосудов сочетаются с формированием стабильных атеросклеротических бляшек.

Научные положения, выводы и рекомендации, сформулированные в диссертации, основаны на детальном исследовании брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией и в динамике через год. Используются современные статистические методы анализа, в том числе регрессионный и многомерный факторный анализы. Это позволяет считать результаты работы обоснованными и достоверными, имеющими несомненную новизну.

Выводы и практические рекомендации обоснованы, логически вытекают из существа полученных результатов.

Оценка практической значимости

Полученные результаты имеют значение для понимания особенностей ремоделирования брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией.

Изучены структурно-функциональные особенности артерий БЦО у больных нестабильной стенокардией, в сравнении со здоровыми ровесниками. Выявлены УЗИ маркеры изменений артерий БЦО, которые могут быть использованы в практической работе для выявления группы риска коронарного атеросклероза.

Научно обосновано, что применение периндоприла в составе комплексной терапии при нестабильной стенокардии приводит к более выраженному обратному структурно-функциональному ремоделированию сосудов и улучшению эндотелиальной функции, в сравнении с эналаприлом.

Оценка содержания диссертации

Диссертация построена по традиционному принципу и включает введение, обзор литературы, описание материалов и методов исследования, 3-х глав, посвященных результатам собственного исследования, и заключение, на основе которых сформулированы выводы и практические рекомендации.

В обзоре литературы автор критически подходит к вопросу нерешенных задач по изучаемой теме, что в последующем является обоснованием для проведения собственного исследования, дизайн которого является оптимальным для решения поставленной цели и задач диссертационной работы. Методы исследования являются современными, объем наблюдений достаточный.

Собственные данные изложены в 3-х главах, где автор, кроме текстового описания полученных результатов, использует представление данных в виде таблиц, рисунков и диаграмм. Особо следует отметить, что в диссертации представлены промежуточные резюме по каждому блоку описываемой информации. Достоверность полученных данных основывается на проведенном современном статистическом анализе.

В обсуждении работы автором представлено сравнение полученных результатов с имеющимися литературными данными, что позволяет говорить об аргументации выводов, которые отражают содержание диссертационной работы. Список цитируемой литературы содержит 212 источников, из которых 104 отечественных и 108 зарубежных.

Материал диссертации изложен последовательно, в соответствии с поставленной целью и задачами. Решение всех поставленных задач, аргументированность и обоснованность выводов диссертации, последовательно вытекающих из изложенных данных, позволяют считать диссертацию завершённой. Автореферат отражает основное содержание диссертации. По теме диссертации опубликовано 5 работ, в том числе 4 статьи в журналах, рекомендованных ВАК. Количество и значимость работ, опубликованных автором по теме диссертации, является достаточным. Принципиальных замечаний к диссертационной работе и оформлению автореферата нет.

Однако, в порядке дискуссии, хотелось бы получить ответы на следующие вопросы:

1. Проводилась ли ангиография брахиоцефальных сосудов?
2. Наблюдалось ли ремоделирование сосудов ПГС у практически здоровых лиц без вредных привычек?
3. Какие группы препаратов принимали больные до исследования, учитывая стаж ИБС, в частности, ИАПФ и статины?
4. Было ли рекомендовано проведение коронароангиографии больным, которые ранее перенесли инфаркт миокарда?

Заключение

Диссертационная работа Герасимовой Анастасии Владимировны «Особенности и прогностическое значение ремоделирования брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является законченной самостоятельно выполненной научно-квалификационной работой. Диссертация содержит решение задачи, имеющей существенное значение для кардиологии – выявление особенностей ремоделирования брахиоцефальных артерий у больных нестабильной стенокардией.

Работа по своей актуальности, научной новизне, объёму исследования, значению для теоретической и практической медицины полностью

28 мая 2018г.