

ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА

о диссертационной работе Агеевой Киры Александровны на тему «Комплексная оценка толерантности к физической нагрузке у больных с хронической сердечной недостаточностью и хронической обструктивной болезнью легких», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Актуальность темы диссертационной работы

Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) и хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) являются актуальными проблемами современной медицины в связи с высокой распространенностью и значительным экономическим ущербом.

Ввиду неуклонно растущей смертностью от данных заболеваний, в настоящее время особое внимание уделяется ранней диагностике, а также грамотному ведению пациентов на амбулаторном и стационарном этапе.

В последние годы уделяют все большее внимание дисфункции внешнего дыхания и газообмена в легких у больных ХСН и ХОБЛ во время выполнения нагрузочных тестов. Получаемые параметры нашли широкое применение в определении функциональных возможностей пациентов, что в дальнейшем влечет коррекцию путей терапии.

В последнее время в диагностике ХСН и ХОБЛ большое внимание уделяется капнографии и пульсоксиметрии при физической нагрузке. Особый интерес представляет тот факт, что выполнение одной и той же физической нагрузки может быть по-разному интерпретировано каждым больным, то есть толерантность к физической нагрузке может быть обусловлена определенными индивидуальными факторами.

К наиболее простым в исполнении и достаточно достоверным способам оценки физической работоспособности относят полевые тесты, среди которых наиболее популярным и изученным является тест 6-минутной ходьбы (6МШТ).

Для объективизации субъективных факторов, определяющих толерантность к физической нагрузке, возникает необходимость изучения и внедрения новых инструментов для их оценки. Одним из таких является динамическая капнография и пульсоксиметрия, позволяющая проанализировать особенности паттерна элиминации углекислого газа, а также уровня кислорода во время выполнения физической нагрузки.

В данной работе был проведен сравнительный анализ реакции на физическую нагрузку у пациентов ХСН и ХОБЛ в зависимости от показателей капнографии при проведении 6МШТ, что имеет важное значение для установления функционального статуса данных пациентов.

Также автором определены взаимосвязи между показателями динамической капнографии, динамической пульсоксиметрии, результатами капнографии и спирометрии, данными клинических опросников, визуально-аналоговых шкал, что дает возможность применения изучаемого метода в клинической практике.

В работе оценивалась пятилетняя выживаемость пациентов с хронической сердечной недостаточностью и с хронической обструктивной болезнью легких и влияние динамических показателей, полученных при 6МШТ в комплексной оценке выживаемости.

В связи с вышеизложенным, диссертационная работа Агеевой Киры Александровны, в которой обсуждается решение научно-практической задачи комплексной оценки толерантности к физической нагрузке у больных с хронической сердечной недостаточностью и хронической обструктивной болезнью легких с помощью оценки клинических симптомов в совокупности с параметрами динамической капнографии и пульсоксиметрии, представляется актуальной и перспективной.

Научная новизна исследования и полученных результатов, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

В данном научном исследовании впервые использован метод динамической капнографии и пульсоксиметрии во время выполнения

физической нагрузки у пациентов с ХСН и с ХОБЛ. В работе при помощи капнографа-пульсоксиметра LifeSense LS1-9R проведено комплексное исследование вентиляционных показателей дыхания при выполнении бМШТ у больных с ХСН и с ХОБЛ, и изучено взаимоотношение этих показателей с симптомами, ассоциированными с физической нагрузкой. Проанализирована взаимосвязь симптомов, ограничивающих физическую активность по данным шкал у пациентов с ХСН и с ХОБЛ, с данными объективных параметров легочной вентиляции, полученными во время выполнения динамической капнографии и пульсоксиметрии. Установлена прогностическая значимость выявления признаков «периодического дыхания» во время физической нагрузки у пациентов с ХСН и с ХОБЛ на риск летального исхода. Проведена оценка 5-летней выживаемости пациентов с ХСН и с ХОБЛ и влияние на нее показателей, полученных в ходе комплексной оценки VoDIC.

Степень обоснованности и достоверности научных положений, выводов в диссертации

Достоверность результатов исследования основывается на изучении и анализе фактического материала, его последующей статистической обработке с использованием стандартных методик современной медицинской статистики. Полученные выводы и практические рекомендации были сделаны на результатах, полученных в ходе исследования. В процессе работы был проведен анализ достаточного объема отечественных и зарубежных источников литературы.

Новизна и практическая значимость работы не вызывает сомнений. Выводы и практические рекомендации соответствуют поставленным цели и задачам диссертационного исследования, логично следуют из полученных результатов.

Результаты исследования внедрены в образовательный процесс кафедры поликлинической терапии и профилактической медицины федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего

образования «Рязанский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации; в практическую работу отделения неотложной кардиологии и отделения неотложной терапии государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи», поликлинического отделения и кардиологического отделения №1 терапии государственного бюджетного учреждения Рязанской области «Областной клинический кардиологический диспансер».

Научная и практическая значимость полученных результатов

Полученные результаты, выводы и рекомендации обладают высокой степенью значимости для науки и практики.

Результаты настоящего исследования показывают возможности использования динамической капнографии и динамической пульсоксиметрии в качестве метода оценки легочной функции у пациентов с ХСН и с ХОБЛ. Рассчитываемые параметры позволяют измерить количество выделенного CO₂, а также объективизировать субъективные жалобы пациента во время выполнения теста с физической нагрузкой. Данный метод имеет обоснование с точки зрения физиологии, достаточно прост в применении и характеризуется отсутствием необходимости выполнения форсированных выдохов; выявляет и документально подтверждает вентиляционные нарушения у пациентов с сердечной и легочной недостаточностью при повседневной активности больных.

Автором установлено, что по результатам динамической капнографии и пульсоксиметрии можно судить о наличии признаков «периодического дыхания», что является одним из факторов, оказывающих влияние на переносимость физической нагрузки пациентами с ХСН и с ХОБЛ.

Автором показано, что измерение показателей вентиляции и газообмена при выполнении 6МШТ позволяет определить вентиляторный ответ у пациентов с ХСН и с ХОБЛ и его адекватность. Также оценка

параметров одышки при помощи шкал и опросников коррелирует с данными динамической капнографии и пульсоксиметрии.

Автором установлено, что при 5-летнем наблюдении статистически значимо на риск смерти влияет наличие признаков «периодического дыхания» у пациентов с ХСН и с ХОБЛ, а мультипараметрическая оценка с применением параметров динамической капнографии и пульсоксиметрии при проведении бМШТ способна помочь в прогнозировании выживаемости пациентов с ХСН и с ХОБЛ, что может найти отражение в разработке и планировании лечения и реабилитации пациентов.

Результаты выполненной диссертационной работы, выводы и практические рекомендации могут быть использованы в клинической амбулаторной и стационарной практике врачами – терапевтами, пульмонологами, кардиологами, врачами функциональной диагностики, врачами общей практики.

Содержание, завершенность и оформление работы

Диссертация изложена на 151 странице машинописного текста и включает введение, обзор литературы, материалы и методы исследования, результаты и их обсуждение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Список литературы содержит 54 отечественных и 173 зарубежных источника. Работа иллюстрирована 18 рисунками, 25 таблицами, 4 приложениями.

Во введении, на основании изложения актуальности проблемы, автором четко сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, научная новизна и практическое значение работы, отражены основные положения, выносимые на защиту, приведены сведения об апробации, о внедрении результатов диссертационного исследования в практическое здравоохранение.

В исследование включено 112 пациентов, из которых 48 пациентов с хронической сердечной недостаточностью, 42 пациента с хронической обструктивной болезнью легких, 22 человека, не имеющие патологии

сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Диагноз устанавливался на основании жалоб больных, истории настоящего заболевания, анамнеза жизни, объективного исследования больного, данных дополнительных лабораторных и инструментальных методов исследования и в соответствии с рекомендациями Международной классификации болезней 10 пересмотра. Всем пациентам с ХСН и с ХОБЛ, а также добровольцам из контрольной группы после подписания добровольного информированного согласия, проводилось общеклиническое обследование, включавшее сбор жалоб, определение анамнеза заболевания, объективный осмотр. Верифицировались критерии включения и исключения. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки было обязательным методом обследования для исключения воспалительных изменений легочной ткани. Все пациенты со стабильным течением ХСН и ХОБЛ, и добровольцы обследовались в соответствии с поставленными целями и задачами с заполнением опросников и визуально-аналоговых шкал (шкала Борга, mMRC, ВАШ, «словник» одышки), выполнялась капнография, спирометрия, пульсоксиметрия в покое. Для более глубокого понимания реакции дыхания в процессе проведения бМШТ осуществлялось проведение динамического капнографического исследования с помощью капнографа-пульсоксиметра LifeSense LS1-9R (MedAir AB, Швейцария). Все пациенты выполняли бМШТ с динамической капнографией и пульсоксиметрией, в ходе которого регистрировались жалобы пациентов, как причина остановки больных при бМШТ. Далее у пациентов определяли период восстановления функции сердечно-сосудистой системы и легких, изучалась динамика клинических симптомов (шкала Борга, ВАШ, «словник» одышки), показателей капнографии после физической нагрузки. Период наблюдения характеризовался проспективным сбором данных пациентов об ухудшении/обострении основного заболевания, о частоте госпитализаций по поводу ухудшения/обострения ХСН/ХОБЛ, а также о смертности в течение 5 лет.

Выводы и практические рекомендации структурированы и логично следуют из поставленных цели и задач, основываются на полученных статистически значимых результатах диссертационного исследования.

Полнота отражения результатов диссертационного исследования в научных изданиях

По теме диссертации опубликовано 38 печатных работ, в том числе, 2 - в журналах, включенных Высшей аттестационной комиссией Минобрнауки России в перечень рецензируемых научных изданий, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертации на соискание ученой степени кандидата наук, 1 - в журнале, входящем в базу данных SCOPUS. Статьи полностью отражают суть и содержание диссертационной работы. Получено 1 рационализаторское предложение. Основные положения диссертационного исследования были представлены и обсуждены на научно-практических конференциях различного уровня.

Соответствие содержания автореферата основным положениям диссертации

Автореферат диссертации Агеевой Киры Александровны тему «Комплексная оценка толерантности к физической нагрузке у больных с хронической сердечной недостаточностью и хронической обструктивной болезнью легких» в полной мере отражает результаты и выводы диссертационно исследования, включает все положения работы и полностью соответствует основным стандартам и требованиям ВАК при Минобрнауки России.

Замечания к диссертационной работе

Принципиальных замечаний к выполненной диссертационной работе нет.

Заключение

Диссертационная работа Агеевой Киры Александровны тему «Комплексная оценка толерантности к физической нагрузке у больных с хронической сердечной недостаточностью и хронической обструктивной

болезнью легких», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным, законченным научно-квалифицированным трудом и содержит решение актуальной научной задачи - улучшение оценки толерантности к физической нагрузке у больных с ХСН и с ХОБЛ.

По своей актуальности, методам и объему проведенных исследований, научному содержанию, новизне, достоверности и значимости результатов диссертационная работа Агеевой Киры Александровны соответствует всем требованиям пункта 9 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 № 842, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор, Агеева Кира Александровна, заслуживает присуждение искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Официальный оппонент:
 заведующий кафедрой поликлинической терапии и семейной медицины
 ФГБОУ ВО "Тверской государственной медицинской университет"
 Минздрава России, доктор медицинских наук,
 (14.00.05 – Внутренние болезни, 14.00.06 – Кардиология),
 профессор



Сергей Васильевич Колбасников

«11» 03 2021 г.

Адрес: 170036, г. Тверь, Петербургское шоссе, д.115, корп.1
 Тел: 8 (4822) 56 19 88; e-mail: kabinet208@mail.ru

