

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ФГБУ «Государственный
научно-исследовательский центр
профилактической медицины»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
доктор медицинских наук, профессор

С. А. Бойцов

«10» Февраль 2015 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации – Федерального государственного бюджетного учреждения «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Халиковой Натальи Александровны на тему «Клинико-функциональная характеристика состояния сердечно-сосудистой системы пациентов с постоянной формой фибрилляции предсердий в остром периоде ишемического инсульта», выполненной на кафедре госпитальной терапии государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Актуальность научного исследования

Актуальность темы исследования определяется широкой распространенностью и медико-социальной значимостью фибрилляции предсердий (ФП) и ее осложнений, среди которых важное место занимает острое нарушение мозгового кровообращения. Мозговые инсульты (МИ) – одна из лидирующих причин смертности и инвалидизации населения во всем мире. По данным Национального регистра, около трети пациентов, перенесших МИ, требуют постоянного ухода, а каждый пятый не может самостоятельно передвигаться. Следует отметить, что в присутствии постоянной формы ФП процесс восстановления пациента после МИ

существенно замедляется и затрудняется. Изменить существующую ситуацию возможно путем совершенствования системы лечебно-профилактической помощи как населению в целом, так и больных, страдающим ФП.

У больных с постоянной формой ФП, осложненной развитием острого ишемического инсульта (ОИИ) дальнейшего изучения требуют вопросы, связанные с оценкой клинико-функционального состояния сердечно-сосудистой системы (ССС), оптимальностью контроля центральной и церебральной гемодинамики и их влиянием на неврологический статус, поиском показателей, ассоциированных с высокой летальностью.

Предметом дискуссий остаются вопросы, касающиеся эффективности и безопасности применения пульсурежающих препаратов при постоянной форме ФП в период ОИИ. В решении нуждается и проблема реабилитации пациента с постоянной формой ФП в период ОИИ. Это требует исследование особенностей реакции ССС пациента на применяемую в неврологии пробу с пассивной вертикализацией. С учетом перечисленных аспектов представленная диссертационная работа посвящена теме, актуальной как в научном, так и практическом плане.

Связь работы с планом соответствующего раздела науки

Диссертационная работа запланирована и выполнена в соответствии с планом научно-исследовательской работы ГБОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации по проблеме артериальной гипертонии и ее осложнений (РК № 010.16, номер государственной регистрации темы 01201175024).

Научная новизна исследования

Научная новизна исследования заключается во всесторонней и комплексной оценке взаимосвязей изменений показателей гемодинамики и

категории больных, включающий достижение благоприятных в прогностическом плане диапазонов ЧСС и уровней артериального давления (АД) в различные сроки развития заболевания. Также установлены оптимальные значения ЧСС и АД, сопряженные с наилучшими показателями восстановления неврологических функций к моменту окончания госпитализации.

Автором были предложены предикторы ортостатической гипотонии во время проведения пробы с пассивной вертикализацией пациентам с ОИИ на фоне ФП. Это имеет практическое значение при отборе больных на такое исследование и сроках его выполнения. Очевидно, что результаты пробы с пассивной вертикализацией у больных ОИИ и постоянной формой ФП в определенной степени позволят дифференцировать больных по скорости восстановления двигательной активности к моменту окончания острого периода заболевания. Это важно для выбора адекватных лечебно-реабилитационных мероприятий.

В диссертационном исследовании выделены неврологические и гемодинамические факторы, увеличивающие летальность больных с постоянной формой ФП в остром периоде ишемического инсульта. Учет этих факторов позволит улучшить качество оказываемой медицинской помощи такой категории пациентов.

Рекомендации по использованию результатов работы

Основные положения и выводы диссертации могут быть использованы в учебном процессе при изучении вопросов, связанных с оказанием неотложной помощи пациентам с постоянной формой ФП. Целостное представление об изменении взаимосвязанных параметров центральной и церебральной гемодинамики дает возможность разработать подходы к проведению терапии, направленной на контроль ЧСС и АД у больных ФП в остром периоде ишемического инсульта без ухудшения показателей неврологического статуса пациентов.

Результаты диссертационного исследования, включающие прогностическое значение гемодинамических параметров, а также алгоритм контроля показателей гемодинамики у пациентов с постоянной формой ФП в остром периоде ишемического инсульта, рекомендуются к использованию в практике лечебно-профилактических учреждений при оказании неотложной помощи данной категории больных, а также в процессе проведения реабилитационных мероприятий, начинающихся уже в ранние сроки развития МИ

Степень обоснованности и достоверности научных положений и выводов

Исследование характеризуется достаточным объемом клинических наблюдений (175 пациентов с постоянной формой ФП и 76 больных с синусовым ритмом в остром периоде ишемического инсульта). Выделенные группы больных с различными вариантами исхода заболевания и динамикой восстановления неврологических функций репрезентативны. Достоверность полученных результатов подтверждается тщательной статистической обработкой данных с использованием современных методов статистического анализа. Работа выполнена на высоком методическом уровне. Все это позволяет считать научные положения, выводы и практические рекомендации автора достоверными.

Личный вклад автора

Личный вклад автора состоит в выполнении основных этапов работы. По теме диссертации были проведены хороший анализ современной научной отечественной и зарубежной литературы, выкопировка и оценка результатов лабораторно-инструментального обследования больных, а также внедрение материалов исследования в практическую деятельность. Автором выполнена статистическая обработка полученного материала с использованием современных методов, в том числе многофакторного дискриминантного анализа.

Диссертация оформлена в соответствии с требованиями, предъявляемыми ВАК к работам для печати. Работа изложена четко и ясно, достаточно полно и хорошо иллюстрирована рисунками. Материал изложен логично, в соответствии с научной гипотезой, полученные выводы и практические рекомендации соответствуют поставленной цели и задачам исследования и являются логичным отражением результатов работы. Автореферат диссертации полностью отражает содержание работы.

Материалы диссертации опубликованы в 15 научных работах, в том числе 7 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки России.

В целом диссертационная работа заслуживает высокой положительной оценки. Принципиальных замечаний к диссертационной работе не отмечено.

Заключение

Таким образом, диссертация Халиковой Наталья Александровны на тему «Клинико-функциональная характеристика состояния сердечно-сосудистой системы пациентов с постоянной формой фибрилляции предсердий в остром периоде ишемического инсульта», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, профессора Мишиной И. Е., является самостоятельной завершенной научной квалификационной работой. Совокупность сделанных и обоснованных автором выводов и теоретических положений можно квалифицировать как новое решение актуальной задачи для внутренних болезней, раскрывающее характер изменений центральной и церебральной гемодинамики у пациентов с постоянной формой фибрилляции предсердий в остром периоде ишемического инсульта, что позволяет обосновать алгоритм контроля частоты сердечных сокращений и артериального давления, направленный на предотвращение летальных сердечно-сосудистых осложнений и

обеспечение лучших показателей восстановления неврологических функций у данной категории больных.

Все это позволяет заключить, что диссертация Халиковой Натальи Александровны полностью соответствует требованиям п. 9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. № 842, а ее автор заслуживает присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Диссертация и отзыв о научно-практической значимости диссертационного исследования Халиковой Натальи Александровны рассмотрены на заседании сотрудников отдела реабилитации и вторичной профилактики сочетанной патологии от «19» февраля 2015г., протокол заседания № 1.

Руководитель отдела реабилитации и вторичной профилактики сочетанной патологии
ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор медицинских наук

Бубнова М. Г.

Подпись руководителя отдела реабилитации и вторичной профилактики сочетанной патологии ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктора медицинских наук Бубновой Марины Геннадьевны заверяю:

Ученый секретарь ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации,
доктор биологических наук, профессор



Метельская В. А.

Контактные данные:

Адрес: 101000, г. Москва, Петроверигский пер., д. 10, стр.3,

Телефон: +7 (495) 623-86-36

Сайт: gnicpm.ru