

ОТЗЫВ

официального оппонента кандидатской диссертации Линник Илоны Григорьевны «Тренировка дыхательной мускулатуры в комплексной терапии пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представленной к защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология

Актуальность темы

Актуальность выбранной диссертантом темы исследования не вызывает сомнения, поскольку хроническая сердечная недостаточность по-прежнему занимает лидирующие позиции в структуре заболеваемости и смертности во всем мире. ХСН является наиболее частой причиной повторных госпитализаций среди лиц старше 65 лет, а в структуре сердечно-сосудистой смертности занимает третье место, уступая лишь инфаркту миокарда и внезапной сердечной смерти.

Одышка и низкая толерантность к физическим нагрузкам, выбранные диссертантом в качестве предмета исследования, являются ведущими жалобами пациентов с ХСН и основными причинами снижения качества их жизни. Результаты исследований последних лет убедительно доказывают важную роль нарушений дыхательной мускулатуры у больных с ХСН. Саркопенические изменения диафрагмы в настоящее время рассматриваются как один из ведущих факторов развития одышки и утомляемости этой категории пациентов. Различные морфологические и функциональные нарушения дыхательной мускулатуры приводят к избыточной нейрогуморальной активации и являются важным фактором ухудшения прогноза.

Несмотря на столь очевидную клиническую значимость мышечных нарушений при ХСН, эффективные методы тренировки дыхательной мускулатуры до сих пор не разработаны. Современные рекомендации регламентируют проведение дыхательных упражнений для больных ХСН, однако предложенные для этой цели специальные приборы, создающие

сопротивление на выдохе либо вдохе, к сожалению, в полной мере не оправдали возложенных на них надежд, и пока остаются недоступными для использования многими пациентами. Поэтому разработка новых эффективных и безопасных методов тренировки дыхательной мускулатуры, выполненная Линник И.Г., представляется особенно актуальной.

В качестве способа реабилитации пациентов, госпитализированных с декомпенсацией ХСН, автором предложено применение полного йоговского дыхания, состоящего из трёх последовательных фаз – брюшной, грудной и ключичной. Данный метод не требует применения дополнительных устройств, отличается относительной простотой и доступностью и в последующем может использоваться пациентом в домашних условиях. Такой новаторский подход позволил соискателю повысить эффективность лечения ХСН, улучшить прогноз заболевания и качество жизни пациентов.

Таким образом, диссертационная работа Линник И.Г. актуальна и направлена прежде всего практическому врачу – кардиологу и терапевту.

Степень обоснованности научных положений,

выводов и рекомендаций

Диссертационное исследование Линник И.Г. базируется на достаточном объеме материала, что позволяет обоснованно сформулировать научные положения, выводы и практические рекомендации. В исследование включено 120 пациентов, госпитализированных по поводу декомпенсации ХСН. Диссертантом проведен тщательный отбор больных. Анализ эффективности дыхательной гимнастики на постгоспитальном этапе проведен с учетом жестких конечных точек, таких как смерть и повторная госпитализация по поводу ХСН, при этом автором выбрана достаточная (6 месяцев) продолжительность наблюдения за больными после выписки из стационара.

В работе Линник И.Г. использовано современное медицинское диагностическое оборудование известных фирм мира, проходившее своевременную метрологическую поверку. Использованные в диссертации методики являются адекватными поставленным задачам и в полной мере отражают современный методический и методологический уровень исследований.

Статистическая обработка результатов с применением современных программ и методов расчета (в т.ч. регрессионного анализа, расчета отношения шансов) подтверждает их достоверность.

Диссертация оформлена в соответствии с общепринятыми нормами, изложена на русском языке на 141 странице текста и состоит из введения и 6 глав (в том числе обзора литературы, материалов и методов исследования, 3 глав собственных исследований, анализа и обсуждения результатов), выводов, практических рекомендаций, списка использованных литературных источников (211 наименований, 27 – кириллицей и 184 – латиницей). Работа иллюстрирована 11 рисунками и 17 таблицами.

Введение содержит все необходимые разделы: актуальность темы, связь работы с научными планами и темами, цель и задачи исследования, описание объекта и предмета исследования, его методов, научной новизны и практического значения полученных результатов, а также перечень публикаций по теме диссертации и научных форумов, где были обнародованы полученные результаты.

Обзор литературы (глава 1) написан грамотным научным языком и содержит анализ основных отечественных и иностранных научных источников по изучаемой проблеме преимущественно за последние 5 лет. Знакомство с литературным обзором позволяет сделать вывод о компетентности автора в поставленной проблеме и необходимости дальнейшего изучения последней.

Во второй главе («Материал и методы исследования») изложена общая характеристика обследованных больных, приведены методы клинического, инструментального и лабораторного исследований, подробно описана методика тренировки дыхательной мускулатуры. В конце изложены методы статистической обработки данных.

В третьей главе автором изучено влияние тренировки дыхательной мускулатуры на клинический статус и сроки достижения эуволемии у пациентов с острой декомпенсацией сердечной недостаточности, оценены выраженность одышки и толерантность к физическим нагрузкам, проанализированы объем активной диуретической терапии и сроки достижения эуволемии на фоне выполнения полного дыхания.

Четвертая глава посвящена изучению влияния длительной тренировки дыхательной мускулатуры на основные инструментальные детерминанты заболевания в отдаленном периоде наблюдения. Автором проанализирована динамика электрофизиологических и структурных параметров миокарда, а также показателей спирометрии через 6 месяцев выполнения полного дыхания.

В пятой главе проведен детальный анализ влияния предложенной методики на ближайший и отдаленный прогноз. Изучены длительность пребывания в стационаре и госпитальные исходы хронической сердечной недостаточности. В качестве первичной конечной точки исследования на амбулаторном этапе исследования автором оправдано был выбран показатель «частота повторных госпитализаций по поводу ХСН». В качестве вторичных конечных точек соискателем были изучены изменения клинического и психоэмоционального статуса, качества жизни.

В шестой главе диссертантом приведены данные о безопасности полного дыхания и приверженности пациентов к лечению.

Изложение данных, полученных при выполнении диссертации, завершается анализом и обобщением результатов исследования, проведенным достаточно глубоко и логично.

Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных в работе данных и полностью соответствуют ее целям и задачам.

**Достоверность и новизна научных положений,
выводов и рекомендаций**

Диссертантом получены данные, которые являются принципиально новыми в научном отношении. Автором впервые проведена комплексная оценка эффективности тренировки дыхательной мускулатуры путём полного йоговского дыхания у пациентов, госпитализированных по поводу декомпенсации ХСН. Впервые доказана эффективность полного йоговского дыхания в уменьшении сроков достижения эуволемии, объемов активной диуретической терапии и длительности пребывания в стационаре. Впервые проведена оценка долговременных эффектов неаппаратных дыхательных тренировок на жесткие конечные точки – смертность и частоту госпитализаций пациентов с ХСН.

Результаты исследования Линник И.Г. имеют непосредственное значение для практического здравоохранения, внедрены в практику нескольких учреждений здравоохранения, а также в педагогический процесс медицинских высших учебных заведений.

Достаточное количество опубликованных работ, их многократное публичное представление на научных конгрессах и конференциях доказывает правомерность положений, выносимых на защиту.

Имеется непринципиальное **замечание** к рецензируемой работе: в пятом разделе диссертации автор изучает влияние тренировки дыхательной мускулатуры на частоту повторных госпитализаций по поводу ХСН через показатель снижения абсолютного риска. Было бы уместно выразить данную взаимосвязь также через отношение шансов и привести графическое изображение этого статистического показателя, что сделало бы изложение материала более наглядным.

В процессе ознакомления с диссертацией возникли следующие **вопросы:**

1. На этапе оценки долговременной эффективности и безопасности дыхательной гимнастики у пациентов с ХСН в качестве первичной конечной точки Вами была выбрана госпитализация по поводу ХСН. На чем основывался Ваш выбор?
2. Одна из гипотез Вашего исследования состояла в том, что методика тренировки дыхательной мускулатуры может улучшить прогноз пациентов с ХСН. Тем не менее, в данной работе Вам не удалось её подтвердить. С чем, по Вашему мнению, это связано?

Заключение

Диссертационная работа Линник Илоны Григорьевны «Тренировка дыхательной мускулатуры в комплексной терапии пациентов с хронической сердечной недостаточностью» является завершённым научным трудом. По актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости диссертация полностью соответствует необходимым требованиям пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», а соискатель заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

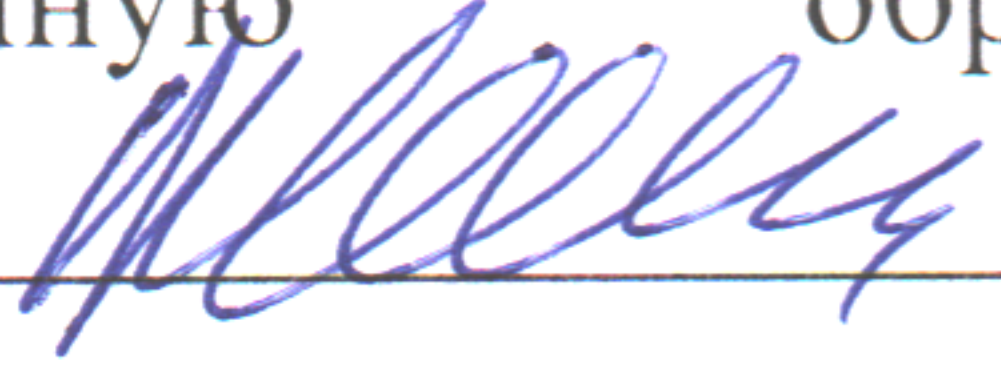
Официальный оппонент

доктор медицинских наук (14.01.05 – кардиология),
старший научный сотрудник, профессор кафедры
аварийно-спасательных работ и техники
Государственного бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Академия гражданской защиты
Министерства по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий Донецкой
Народной Республики»



В.В. Черкесов

Официальный оппонент – доктор медицинских наук, старший научный сотрудник Черкесов Владимир Владимирович согласен на автоматизированную обработку персональных данных


_____ Черкесов В.В.

Адрес: Донецкая Народная Республика, 283048, г. Донецк,
Ул. Розы Люксембург, 34а, ГБОУ ВО «АГЗ МЧС ДНР»
Тел. +38-071-331-29-86
e-mail: cherkesov.vv@gmail.com

Подпись Черкесова В.В. заверяю:

Начальник отдела кадров
ГБОУ ВО «АГЗ МЧС ДНР»
подполковник службы
гражданской защиты



_____ С.Г. Самокиш