

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук
Куликова Александра Николаевича на диссертационную работу
Хачатрян Нарине Тиграновны на тему:
«Оценка долгосрочной приверженности к СИПАП-терапии и ее
эффективности у пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна и
сердечно-сосудистыми заболеваниями»,
представленной на соискание ученой степени
кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Актуальность исследования

Нарушения дыхания во сне, и в частности синдром обструктивного апноэ во сне (СОАС), в последние десятилетия являются предметом пристального внимания клиницистов и ученых. Причина не только в широкой распространенности и прогрессивном развитии технологий диагностики этих состояний, но и в очевидной актуальности с позиции кардиоваскулярного и поведенческого риска. Многообразие клинических проявлений и ассоциаций СОАС включает в первую очередь расстройства кровообращения, такие как артериальная гипертензия, нарушения сердечного ритма и проводимости, являющиеся неотъемлемыми компонентами общего кардиоваскулярного риска. В свою очередь, СОАС подразумевает высокий риск сердечно-сосудистых заболеваний и осложнений в силу множественной коморбидности, в первую очередь – ассоциированных ожирения, сахарного диабета, хронической сердечной недостаточности и хронической обструктивной болезни легких.

Широко известно, что СОАС является самой частой причиной вторичной артериальной гипертензии (АГ) и резистентности АГ к проводимому лечению, а также – возникновения многообразных нарушений ритма в ночные часы.

«Золотым стандартом» лечения для большинства пациентов с умеренным и тяжелым СОАС является СИПАП-терапия. Имеются убедительные доказательства того, что этот вид лечения эффективно устраняет расстройства дыхания, снижает дневную сонливость, и кроме того, умеренно понижает АД, способствуя нормализации суточного профиля АД у лиц с артериальной гипертензией. Одновременно с разрешением обструктивных апноэ ликвидируются и ассоциированные с ним брадиаритмии, возможно, связанные с высоким риском внезапной смерти в ночные часы. Имеются отдельные, хотя и противоречивые сведения о снижении риска рецидива фибрилляции предсердий на фоне эффективной СИПАП-терапии.

При очевидном положительном влиянии такого лечения на симптомы и качество жизни больных СОАС отсутствуют твердые доказательства пользы СИПАП-терапии, как инструмента снижения общего кардиоваскулярного риска. Существует достаточно обоснованное мнение о том, что долгосрочная польза и эффективность СИПАП могут напрямую зависеть от приверженности лечению, которая у многих больных остается неудовлетворительной. Между тем, сведения о долгосрочной приверженности к СИПАП-терапии весьма ограничены, недостаточно изучена и долгосрочная эффективность для контроля АД, профилактики возникновения брадиаритмий и пауз в работе сердца, а также пароксизмов фибрилляции предсердий. Это и стало предметом диссертационного исследования Хачатрян Н.Т., которое представляется весьма актуальным, как с научной, так и с практической точек зрения.

Научная новизна

Впервые в рамках одного исследования проведена оценка длительной приверженности к медикаментозной и СИПАП-терапии у впечатляющей выборки больных СОАС, имеющих сердечно-сосудистые заболевания. У

этой же категории пациентов отслежены долгосрочные эффекты СИПАП-терапии.

Автор нестандартно подошел к оценке приверженности к лечению, исключив из исследования пациентов, отказавшихся от предложенной СИПАП-терапии, и сосредоточив свое внимание лишь на тех обследуемых, которые продолжали лечение на протяжении 12 и более месяцев.

Оригинальным аналитическим подходом стал сравнительный анализ приверженности лечению в контексте сопоставления комплайенса к медикаментозной и «аппаратной» терапии в зависимости от той или иной коморбидной патологии (артериальной гипертензии, фибрилляции предсердий).

Весьма ценной представляется идея о разнонаправленном динамическом характере приверженности лечению, из чего вытекает необходимость постоянного динамического наблюдения даже за теми пациентами, у которых приверженность лечению в настоящее время представляется удовлетворительной.

Практическая значимость

Результаты исследования позволили определить основные отрицательные предикторы длительной приверженности к СИПАП-терапии у пациентов с различными сердечно-сосудистыми заболеваниями, которые определяются, с одной стороны, степенью субъективного улучшения с одной стороны, с другой характером коморбидных расстройств, таких как хроническая сердечная недостаточность и хроническая обструктивная болезнь легких. Показано, что эффективность СИПАП-терапии в устранении нарушений проводимости сердца, ассоциированных с нарушениями дыхания во время сна, сохраняется в долгосрочной перспективе. У больных с СОАС и фибрилляцией предсердий на фоне длительного оптимального использования СИПАП-терапии в сочетании с антиаритмической терапией

улучшается клиническая переносимость аритмии, но не частота ее рецидивов.

Таким образом, данные, полученные в результате проведенной работы, расширяют современные представления об эффективности СИПАП-терапии и приверженности к ней у пациентов с СОАС и различными сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Степень научной обоснованности и достоверности научных положений, выводов и рекомендаций

Работа выполнена на высоком методологическом уровне. Достоверность полученных результатов подтверждается полнотой представленных данных, впечатляющим объемом и репрезентативностью выборки, тщательным отбором больных в исследование и использованием современных методов статистической обработки полученных результатов. Дизайн исследования отвечает поставленным цели и задачам. Положения, выносимые на защиту, целиком вытекают из результатов проведенного исследования, которые изложены в полном объеме. Выводы строго соответствуют полученным результатам.

Объем и структура диссертации

Диссертационная работа написана в традиционном стиле и содержит следующие главы: введение, обзор литературы, материал и методы, результаты исследования, обсуждение полученных результатов, а также выводы и практические рекомендации. Список литературы состоит из 195 отечественных и зарубежных публикаций. Работа изложена на 121 странице машинописного текста, иллюстрирована 15 таблицами и 4 рисунками.

Во введении автор обосновывает актуальность работы, указывая на недостаточную изученность целого ряда рассматриваемых проблем. Цель работы сформирована четко, задачи соответствуют поставленной цели. В обзоре литературы освещено современное состояние проблемы

приверженности к СИПАП-терапии у пациентов с СОАС, проанализировано большое количество исследований, посвященных данной проблематике у различных категорий больных. Автор подчеркивает неоднозначность научных данных о приверженности к СИПАП-терапии у пациентов с нарушениями дыхания во время сна и сопутствующими сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В главе «Материалы и методы» подробно представлен дизайн исследования, описываются критерии включения и исключения, дана детальная характеристика больных и использованных лабораторно-инструментальных методов исследования. Обстоятельно охарактеризованы методы статистической обработки данных.

Глава «Результаты исследования» содержит тщательное описание полученных результатов, которые надлежащим образом иллюстрированы таблицами и рисунками. Автор анализирует основные причины отказа от длительной СИПАП-терапии, оценивает приверженность к СИПАП-терапии у различных категорий пациентов и выделяет основные факторы, оказывающие влияние на долгосрочную приверженность к СИПАП-терапии. В результате проведенного исследования было отмечено, что наличие сопутствующей хронической сердечной недостаточности или хронической обструктивной болезни легких у пациентов с СОАС снижает приверженность к длительной СИПАП-терапии. Анализ большого количества изучаемых параметров позволил определить, что сохраняющаяся избыточная дневная сонливость и никтурия отрицательно ассоциируются с приверженностью к длительной СИПАП-терапии. У пациентов с СОАС и ФП проанализирована приверженность СИПАП-терапии и оценено ее влияние на клиническое течение аритмии. Показано, что у больных СОАС, ассоциированного с ночными брадиаритмиями, эффективность СИПАП-терапии для устранения ночных «пауз» сохраняется в долгосрочной перспективе.

В главе «Обсуждение полученных результатов» подробно анализируются и обобщаются авторские результаты, критически

сопоставляются с данными других исследователей, подводятся итоги проведенной работы, определяются перспективы дальнейших исследований.

Выводы строго вытекают из полученных результатов, отвечают поставленным цели и задачам исследования.

Автореферат адекватно отражает содержание диссертационной работы, оформлен в соответствии с требованиями ВАК.

По теме диссертации опубликовано 4 печатных работы, из них 3 статьи в журналах, входящих в перечень Высшей аттестационной комиссии при Министерстве образования и науки России. Материалы работы были представлены на отечественных и международных конгрессах.

Принципиальных замечаний нет. Среди недостатков следует выделить многочисленные опечатки и некоторые стилистические огрехи. Однако они не портят общее положительное впечатление от диссертационной работы, которая по качеству разработки проблемы и методическому уровню соответствует высоким требованиям, предъявляемым к оригинальному научному исследованию.

Заключение

Диссертационная работа Хачатрян Нарине Тиграновны на тему: «Оценка долгосрочной приверженности к СИПАП-терапии и ее эффективности у пациентов с синдромом обструктивного апноэ сна и сердечно-сосудистыми заболеваниями» содержит решение важной задачи исследования долгосрочной приверженности к медикаментозной и СИПАП-терапии у больных синдромом обструктивного апноэ во сне с ассоциированными сердечно-сосудистыми заболеваниями и соответствует п.9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842 с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации №335 «О внесении изменений в Приложение о присуждении ученых степеней» от 21.04.2016 г., предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а ее автор, Хачатрян Н. Т., заслуживает присуждения искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 – кардиология.

Официальный оппонент

Д.м.н., заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней,
заведующий кафедрой функциональной диагностики,
заместитель главного врача Клиники
по медицинской части (по терапии),
ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова», Минздрава России



Куликов Александр Николаевич

Подпись д.м.н. Куликова А.Н. ЗАВЕРЯЮ

Ученый секретарь ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский
государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова» Минздрава России
д.м.н. профессор



Беженарь Виталий Федорович

Полное название места работы:

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства
здравоохранения Российской Федерации.

Адрес: 197022 г. Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, 6-8.

Телефон: 8-921-955-30-27, e-mail: ankulikov2005@yandex.ru



Подпись руки заверяю 
Специалист по кадрам 
М.А. Пищелёва
20 г.