

## Отзыв

**Корольковой Ольги Митрофановны, кандидата медицинских наук, доцента кафедры госпитальной терапии и эндокринологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на автореферат диссертации Курбонбековой Насибы Ходжамировны на тему: «Оценка функционального состояния больных легочной гипертензией различной этиологии с использованием суточной variability сердечного ритма», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20 – Кардиология.**

Оценка функционального состояния больных с сердечно – сосудистыми заболеваниями с использованием variability сердечного ритма (ВСР) в настоящее время имеет чрезвычайную ценность, как информативный, неинвазивный метод исследования. Изучение сточной ВСР у больных легочной гипертензией (ЛГ) с использованием АВСР-ВКР позволяет оценить тяжесть функционального состояния больных ЛГ в динамике в результате лечения и представляется актуальной с научной и практической точек зрения.

Наличие ограниченного количества исследований «рекомендованных» параметров (ESC/NASPE, 1996г.) при ЛГ также подтверждает актуальность и современность данного исследования.

Автором детально описаны критерии включения и исключения, а также дана полная характеристика включенных пациентов. На первом этапе всем пациентам проводилось суточное мониторирование ЭКГ с анализом суточной ВСР и среднесуточной ЧСС (ССЧСС). Для изучения влияния возраста обследуемого и тяжести заболевания на показатели ВСР пациенты были разделены на возрастные подгруппы и различных ФК ЛГ: 18-29 лет, 30-39 лет, 40-49 лет и 50-59 лет, ФК I-II и ФК III-IV. Установлено, что наибольшее влияние ЛГ оказывает на параметр СВВР1, характеризующий ВСР на части ритмограммы без двойных изломов и наиболее выражено в диапазонах ЧСС >75 уд/мин.

На втором этапе проводилась оценка динамики показателей суточной ВСР (СВВР1, ВКРМ1), ССЧСС пациентов с идиопатической легочной гипертензией (ИЛГ) и хронической тромбоэмболической легочной гипертензией (ХТЭЛГ).

При сопоставлении динамики параметров суточной ВСР с динамикой функциональных и инструментальных параметров отмечался высокий процент совпадений динамики ВСР и площади правого предсердия по данным эхокардиографии и динамикой сатурации смешанной венозной крови кислородом, сердечного индекса по данным катетеризации правых отделов сердца.

Научная новизна: В результате исследования выявлены характеристики суточной ВСП, на изменения которых сходным образом влияют как развитие, так и прогрессирование ИЛГ и ХТЭЛГ с нарастанием ФК (ВОЗ). Впервые показано, что наиболее явно влияние ЛГ на суточную ВСП проявляется в виде снижения ВСП на участках суточной ритмограммы, не содержащих двойных изломов ритмограммы (СВВР1). У больных ИЛГ и ХТЭЛГ изменение ВСП наиболее выражено в диапазонах ЧСС >75 уд/мин, которые соответствуют активной жизнедеятельности пациента. Впервые выявлена связь динамики полученных параметров суточной ВСП (СВВР1, ВКРМ1) с изменениями ФК (ВОЗ) и дистанции в Т6МХ, а также с динамикой параметров инструментального обследования больного.

Практическая значимость: В работе показана диагностическая ценность метода анализа ВСП, базирующегося на оценках вариаций коротких участков ритмограммы, для определения динамики функционального состояния больных ИЛГ и ХТЭЛГ. Если при суточном мониторинге ЭКГ таких больных обнаруживается существенное повышение (до 82 и более уд/мин) или существенное снижение (до 55 и менее уд/мин) среднесуточной ЧСС и/или снижение на 10 и более процентов параметров суточной ВСП (СВВР1 и ВКРМ1) по сравнению с предыдущим обследованием, то рекомендуется провести дополнительное обследование больного в специализированном лечебном учреждении с целью уточнения его состояния и, при необходимости, коррекции терапии.

Автореферат изложен в традиционном стиле, в нем подробно описаны все разделы диссертации, четко и последовательно изложены результаты исследования с достаточным количеством иллюстрированного материала. Сформулированные выводы соответствуют целям и задачам исследования и логично вытекают из результатов. Результаты работы могут быть использованы в научной работе кардиологических и терапевтических отделений. По теме диссертации опубликованы 3 статьи в журналах, входящих в перечень ВАК. Материалы работы представлены на: IX Всероссийском конгрессе по легочной гипертензии, 2021 г. и X Евразийском конгрессе кардиологов, 2022 г. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, содержание автореферата позволяет сделать вывод, что диссертация Курбонбековой Насибы Ходжамировны на тему: «Оценка функционального состояния больных легочной гипертензией различной этиологии с использованием суточной вариабельности сердечного ритма» подтверждает, что диссертационная работа по актуальности, научной и практической значимости, объему и глубине исследования, обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций соответствует требованиям пункта 9 «Приложения о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24 сентября 2013 года №842 (с изменениями, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 21 апреля 2016 года №335, от 01 октября 2018 года № 1168), предъявляемым к кандидатским

диссертациям, а её автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 3.1.20 – «Кардиология».

« 15 \_\_ » \_\_ марта \_\_ 20 23 г.

Доцент кафедры госпитальной терапии и  
эндокринологии Федерального государственного  
бюджетного образовательного учреждения  
высшего образования «Воронежский  
государственный медицинский университет им.  
Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения  
Российской Федерации,

к.м.н., доцент



О. М. Королькова

Рабочий адрес, телефон, mail: 394066 г. Воронеж, Московский пр-т, д. 151;  
тел.: (473) 257-96-98; mail: olkorolkova@mail.ru; <http://www.vsmaburdenko.ru>

Подпись к.м.н., доцента Корольковой О.М. заверяю

Начальник управления кадрами

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Минздрава России



С. И. Скоринин

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 394036, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10;

тел.: (473) 259-38-05; факс: (473) 253-00-05; mail: [mail@vrngmu.ru](mailto:mail@vrngmu.ru); <http://www.vrngmu.ru/>