

Федеральное агентство научных  
организаций  
Федеральное государственное  
бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт  
комплексных проблем  
сердечно-сосудистых заболеваний»  
(НИИ КПССЗ)

Сосновый бульвар, д. 6, г. Кемерово, 650002  
тел. 8 (3842) 643-308, факс 8 (3842) 643-410  
e-mail: reception@kemcardio.ru  
www.kemcardio.ru



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ФГБНУ «Научно-  
исследовательский институт  
комплексных проблем сердечно-  
сосудистых заболеваний»,  
чл.-корр. РАН О.Л. Барбараш



«16» августа 2017

№ \_\_\_\_\_  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

## ОТЗЫВ

ведущей организации о научно-практической значимости диссертации Намитокова Алима Муратовича на тему: «Клинико-функциональные особенности и прогноз острого коронарного синдрома в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 –кардиология (медицинские науки)

### Актуальность темы выполненной работы

Основным трендом современной медицины является пациент-ориентированный подход. В отличии от традиционной модели медицины данное направление проявляется сосредоточением внимания на пациенте и направлено на улучшение исходов у каждого больного. Соответственно, необходимы изменения исследовательских подходов, которые должны базироваться на изучении конкретных пациентов. Так, при традиционной модели медицины парадигмой являются рандомизированные клинические исследования, глобализация и обобщение результатов, направленность на «среднего» пациента («медицина, основанная на доказательствах»). В

пациент-ориентированных исследованиях упор делается на наблюдательные и экспериментальные исследования, индивидуализацию результатов, оценку эффективности в подгруппах пациентов вплоть до конкретного больного, интеграция с реальной практикой («доказательства, основанные на медицине»). В этом же ряду можно рассматривать проблему коморбидности, распространенность которой растет в развитых странах. В рандомизированных клинических исследованиях существует стремление к максимальной однородности исследуемых групп с исключением больных с множественной сопутствующей патологией. В реальной же клинической практике таких больных много, особенно в старших возрастных группах. Так, если среди всей когорты обследованных пациентов разных возрастов коморбидность выявлена в 22,6% случаев, то среди лиц старше 65 лет – в 77,3%. В результате у большого числа пациентов с сочетанной множественной патологией не совсем понятно, какими должны быть оптимальные диагностические и лечебные подходы, поскольку традиционная модель научных исследований не включает такую категорию больных. В силу высокой социальной значимости сердечно-сосудистых заболеваний проблеме коморбидности у данной категории больных всегда уделялось повышенное внимание, поэтому все больше внимания уделяется изучению кардиальной патологии в сочетании с тем или иным сопутствующим заболеванием (сахарным диабетом, патологией легких, почек и др.).

В настоящее время в мире накапливаются знания о патогенезе и взаимном неблагоприятном влиянии друг на друга ишемической болезни сердца (ИБС) и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Большинство данных получено из крупных многоцентровых исследований, в то время как проспективные исследования весьма немногочисленны, особенно в России. Несмотря на частую встречаемость ХОБЛ у пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) – в первую очередь благодаря общности этиологических факторов: курение, возраст, мужской пол – остается малоизученным ряд важных вопросов коморбидного течения заболевания. Не

изученным остается вопрос о влиянии ХОБЛ на прогноз больных с ОКС, подвергнутых реваскуляризации, особенности медикаментозной терапии этой когорты пациентов в отдаленном периоде, не разработаны шкалы стратификации рисков, алгоритмы ведения таких больных. Диссертационное исследование А.М. Намитокова «Клинико-функциональные особенности и прогноз острого коронарного синдрома в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких» затрагивает все вышеперечисленные аспекты, и, в этой связи, безусловно, является актуальным.

### **Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства**

Диссертационная работа выполнена в рамках основных направлений научной деятельности кафедры терапии №1 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО Кубанский государственный медицинский университет Минздрава России (г. Краснодар) «Перспективный клинико-экономический анализ эффективности контроля за течением хронических неинфекционных заболеваний», № гос. регистрации 01201263446 от 01.01.2012г.

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

В рамках проспективного исследования изучены отдаленные результаты эндоваскулярного лечения ОКС у больных ХОБЛ, диагностированной в соответствии с критериями GOLD. Автором описаны особенности клинической картины ОКС у больных ХОБЛ в зависимости от степени ее тяжести. Из когорты пациентов впервые идентифицирована категория больных ХОБЛ с частыми обострениями, которая после перенесенного ОКС характеризуется наиболее неблагоприятным отдаленным сердечно-

сосудистым прогнозом. Предложена многофакторная математическая модель для прогнозирования неблагоприятных ССС у больных ХОБЛ после чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) по поводу ОКС.

### **Значимость полученных автором диссертации результатов для медицинской науки и практического здравоохранения**

Наряду с теоретическим значением, диссертация А.М. Намитокова представляет несомненную научно-практическую ценность. Представленные данные свидетельствуют о необходимости как можно более раннего выявления сопутствующей ХОБЛ у пациентов с ОКС, а также учета наличия коморбидного состояния при ведении пациента в отдаленном периоде. Показано, что наличие ХОБЛ не только модифицирует клиническую картину ОКС, но и способствует утяжелению течения госпитального этапа, ассоциировано с более частым развитием нарушений ритма сердца. Приведенный анализ данных ангиографических исследований является уникальным и демонстрирует, что больные с сопутствующей ХОБЛ имеют более тяжелое атеросклеротическое поражение коронарных артерий. Обосновывается необходимость проведения спирографического исследования у всех курящих пациентов с перенесенным ОКС. Предложенная многофакторная математическая модель способствует прогнозированию повторных сердечно-сосудистых событий у рассматриваемой категории пациентов.

### **Степень достоверности результатов исследований, приведенных автором диссертации**

Полученные автором в исследовании результаты обработаны с использованием современных статистических методов, что обуславливает их надежность и достоверность. Научные положения, выводы и практические

рекомендации, представленные в работе, подтверждаются результатами анализа научной литературы и собственных данных. Сформулированные диссертантом выводы соответствуют поставленным задачам, достаточно полно раскрывают цель научной работы.

### **Рекомендации по использованию результатов и выводов**

Полученные результаты нашли применение в клинических отделениях ГБУЗ «Научно-исследовательский институт – Краевая клиническая больница № 1 им. проф. С.В.Очаповского» Министерства здравоохранения Краснодарского края, а также рекомендуются использовать в кардиологических лечебных учреждениях для диагностики сопутствующей ХОБЛ как дополнительного фактора неблагоприятного сердечно-сосудистого прогноза.

### **Общая оценка диссертации**

Диссертация А.М. Намитокова представляет собой законченный труд. В исследование было включено 436 пациентов с ОКС, подвергшихся ЧКВ, что свидетельствует о достаточной статистической мощности исследования. Отбор больных проводился в соответствии с критериями включения и исключения. Дизайн исследования хорошо продуман, детально описан. Методы исследования включали общеклинические, лабораторные исследования, ЭКГ, трансторакальную Эхо-КГ, спирографию, при наличии обструктивных нарушений – с фармакологической пробой, тест шестиминутной ходьбы, коронароангиографию. Статистическая обработка полученных данных выполнена на высоком уровне, включает современные методы. С целью оценки времени до наступления исхода использовалось построение кривых Каплана-Майера. При построении многофакторной

модели с целью прогнозирования отдаленных исходов применялся дискриминантный анализ с пошаговым включением переменных.

Диссертация изложена на 132 страницах компьютерной верстки и состоит из введения, обзора литературы, результатов исследования и их обсуждения, заключения, выводов, практических рекомендаций и списка цитируемой литературы, который содержит 27 отечественных и 170 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 18 рисунками.

Первая глава диссертации традиционная и посвящена литературному обзору по исследуемой тематике, отражает эпидемиологические аспекты проблемы и результаты зарубежных и отечественных работ. Изложение материала логично и последовательно, что говорит о глубоком изучении автором литературы.

Вторая глава («Материал и методы») демонстрирует высокий методический уровень выполненного исследования. Тщательно изложены методы исследования. Объем и перечень методов исследования адекватен поставленным целям.

Третья глава, содержащая результаты собственных исследований, написано нестандартно. В ней собственные результаты в значительной степени дополнены рассуждения автора, подробно обсуждаются и сравниваются с данными мировой литературы. Подобная подача материала видится в данном случае вполне уместной, а хороший литературный язык и стиль изложения позволяют читателю глубоко вникнуть в результаты выполненного исследования.

В заключении автор лаконично резюмирует полученные данные, приводит некоторые нерешенные некоторые нерешенные вопросы, требующие дальнейшего изучения, что еще раз отражает актуальность темы. Практические рекомендации сформулированы четко и понятно. По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, из них 6 – в журналах, рекомендованных ВАК Минобрнауки РФ.

Основные положения диссертации отражены в автореферате и публикациях. Принципиальных замечаний к диссертации нет. Вместе с тем, к диссертанту есть несколько вопросов в порядке научной дискуссии в ходе защиты:

1. Из текста диссертации понятно, что для построения прогностической модели использовали различные варианты многофакторного анализа, в частности, дискриминантный анализ и бинарную логистическую регрессию. Хотелось бы уточнить, почему диссертант в конечном счете остановился только на одной модели, не включив в свои результаты данные многофакторного логистического регрессионного анализа?

2. Группы больных ОКС с ХОБЛ и без ХОБЛ различались как по локализации поражения стенки левого желудочка, так и распределению пораженных артерий. Возникает вопрос – не оказывало ли это дополнительного влияния на частоту развития неблагоприятных событий в отдаленном периоде наблюдения?

### **Заключение**

Диссертационная работа Намитокова А.М. на тему: «Клинико-функциональные особенности и прогноз острого коронарного синдрома в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких», является самостоятельной, законченной, научно-квалификационной работой, содержащей новое решение актуальной задачи по оптимизации лечения пациентов с сочетанием ишемической болезни сердца и ХОБЛ, что имеет существенное значение для кардиологии. Диссертационная работа Намитокова А.М. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ от 24.09.2013г. №842 в редакции постановлений Правительства РФ №335 от 21.04.2016г и №748 от 02.08.2016г.), предъявляемым к диссертациям на

соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени кандидата медицинских наук.

Отзыв на кандидатскую диссертацию Намитокова А.М. заслушан и одобрен на заседании Проблемной комиссии Федерального государственного бюджетного научного учреждения «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (протокол № 14 от 16.08.2017 г.).

Заведующий отделом мультифокального атеросклероза  
Федерального государственного бюджетного  
научного учреждения «Научно-исследовательский  
институт комплексных проблем  
сердечно-сосудистых заболеваний»,  
доктор медицинских наук

Сумин Алексей Николаевич

Подпись доктора медицинских наук Сумина А.Н. удостоверяю:

Учёный секретарь ФГБНУ «Научно-исследовательский  
институт комплексных проблем  
сердечно-сосудистых заболеваний»,  
кандидат медицинских наук



Казачек Яна Владимировна

Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ)

Адрес: 650002, г. Кемерово, Сосновый бульвар, д.6; Тел.: 8(3842) 643-308, факс: 8(3842) 643-410; e-mail: [reception@kemcardio.ru](mailto:reception@kemcardio.ru); [www.kemcardio.ru](http://www.kemcardio.ru)



## В диссертационный совет Д 208.016.01

при ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины Министерства здравоохранения Российской Федерации

(Петроверигский пер., д. 10, стр.3, г. Москва, 101990)

### СВЕДЕНИЯ О ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

по кандидатской диссертации Намитокова Алима Муратовича на тему: «Клинико-функциональные особенности и прогноз острого коронарного синдрома в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких» по специальности 14.01.05 – кардиология, медицинские науки

Полное и сокращенное название ведущей организации	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт комплексных проблем сердечно-сосудистых заболеваний» (НИИ КПССЗ)
Фамилия Имя Отчество, Ученая степень, ученое звание руководителя ведущей организации	Барбараш Ольга Леонидовна, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН
Фамилия Имя Отчество лица, утверждающего отзыв ведущей организации, ученая степень, отрасль науки, ученое звание, должность	Барбараш Ольга Леонидовна, доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН, директор НИИ КПССЗ, отрасль науки – медицинские науки
Фамилия Имя Отчество, ученая степень, отрасль науки, научные специальности, по которым защищена диссертация, ученое звание, должность сотрудника подразделения, составившего отзыв ведущей организации	Сумин Алексей Николаевич, доктор медицинских наук, отрасль науки – медицинские науки, специальность 14.01.05 – кардиология, заведующий отделом мультифокального атеросклероза НИИ КПССЗ
Список основных публикаций работников подразделения ведущей организации по теме диссертации в рецензируемых научных изданиях за последние 5	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Патология респираторной системы у пациентов с ишемической болезнью сердца / Е. Д. Баздырев, Ю. В. Байракова, Я. В. Казачек, О. Л. Барбараш и др. // Сибирский медицинский журнал – 2012. – Т. 112. – № 5. – С. 46 – 50.</li><li>2. Поликутина О.М. Распространенность и значимость хронической обструктивной болезни легких у пациентов с инфарктом</li></ol>

лет (не более 15 публикаций)

- миокарда с подъемом сегмента ST /О.М. Поликутина, Ю.С. Слепынина, Е.Д. Баздырев// Клиническая медицина. - 2013. - Т. 91. - № 4. - С. 24-28.
3. Сердечно–сосудистые факторы риска у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких / Е. Д. Баздырев, Е. Б. Герасимова, О. М. Поликутина и др. // Клиницист. –2014.– № 1.– С. 22 – 27.
  4. Исходы инфаркта миокарда с подъемом сегмента ST у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких в Кемеровской области / О. М. Поликутина, Ю. С. Слепынина, Е. Д. Баздырев, О.Л. Барбараш и др. // Российский кардиологический журнал. – 2014. – № 7 (111). – С. 91 – 97.
  5. Впервые выявленная хроническая обструктивная болезнь легких и ее клиническая значимость у больных инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST / О. М. Поликутина, Ю. С. Слепынина, В. Н. Каретникова, О.Л. Барбараш и др. // Терапевтический архив. – 2014. – № 3. – С. 14 – 19.
  6. Анализ выживаемости и исходы госпитального этапа у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и сопутствующей хронической обструктивной болезнью легких / О. М. Поликутина, Ю. С. Слепынина, В. Н. Каретникова, О.Л. Барбараш и др. // Пульмонология. – 2014. – № 2. – С. 73 – 77.
  7. Взаимосвязь респираторной функции легких и структурно–функционального состояния миокарда у пациентов с сахарным диабетом 2–го типа и ишемической болезнью сердца / Е.Д. Баздырев, Ю.В. Байракова, О.М. Поликутина, О.Л. Барбараш и др. // Кардиология. – 2015. – № 1. – С. 4–8.
  8. Частота выявления атеросклероза у пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST и сопутствующей хронической обструктивной болезнью легких легкой и средней степеней тяжести / О.М. Поликутина, Ю.С. Слепынина, Е.Д. Баздырев, О.Л. Барбараш // Кардиология. – 2015. – № 7. – Т.55. – С.26–31.
  9. Особенности раннего постинфарктного ремоделирования левых отделов сердца у больных с сопутствующей ХОБЛ легкой и

	<p>средней степени тяжести / О.М. Поликутина, Ю. С. Слепынина, Е. Д. Баздырев, О.Л. Барбараш // Российский кардиологический журнал. – 2015. – № 12. – С. 80–86.</p> <p>10. Влияние ХОБЛ и ассоциированных с ней факторов риска на исходы и выживаемость пациентов с инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST / О.М. Поликутина, Ю.С. Слепынина, В.Н. Каретникова, Е.Д. Баздырев, О.Л. Барбараш // Терапевтический архив – 2015. – № 9. – С. 52–57.</p> <p>11. Профилактика респираторных осложнений у пациентов с ишемической болезнью сердца при проведении планового коронарного шунтирования / Е.Д. Баздырев, С.В. Иванов, В.Ю. Павлова, О.Л. Барбараш // Комплексные проблемы сердечно–сосудистых заболеваний. – 2016. – № (1). – С. 37– 50.</p> <p>12. Барбараш О. Л. Пациент с хронической обструктивной болезнью легких после инфаркта миокарда: можно ли повлиять на прогноз? / О. Л. Барбараш, О. М. Поликутина, Е. Д. Баздырев // Доктор.Ру.- 2016.- № 2.- Т.119.- С.17–21.</p>
--	--

Адрес ведущей организации

Индекс	650002
Объект	
город	Кемерово
Улица	Сосновый бульвар
Дом	6
Телефон	+7 3842 64 33 08
e-mail	reception@kemcardio.ru
Web-сайт	www.kemcardio.ru

Ведущая организация подтверждает, что соискатель и его научный руководитель(и) не являются ее сотрудниками, и не имеют научных работ по теме диссертации, подготовленных на базе ведущей организации или в соавторстве с ее сотрудниками.

Директор, чл.-корр. РАН



О.Л.Барбараш

11.08.2017