

## **ОТЗЫВ ОФИЦИАЛЬНОГО ОППОНЕНТА**

**на диссертационную работу Намитокова Алима Муратовича «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**

### **Актуальность темы диссертационной работы**

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), как и острый коронарный синдром (ОКС), остаются одними из самых частых заболеваний и синдромов в клинической медицине с высокой заболеваемостью и смертностью, что предопределяет значительную медицинскую, экономическую и социальную проблемы, как для нашей страны, так и для систем здравоохранения других стран.

Несмотря на часто встречающееся сочетание ХОБЛ и коронарной болезни сердца (КБС) в клинической практике, исследования о взаимосвязи и их взаимном влиянии на течение и прогноз весьма немногочисленны и противоречивы. Не изученным остается вопрос о влиянии ХОБЛ на прогноз у пациентов с ОКС, подвергнутых реваскуляризации, особенности медикаментозной терапии этой когорты пациентов в отдаленном периоде. Нет также полной ясности в том, насколько пациенты с ХОБЛ требуют иного лечебного подхода в связи с развитием у них ОКС.

Диссертационное исследование А.М. Намитокова затрагивает все вышеперечисленные аспекты, и, в этой связи, безусловно, является актуальным.

### **Научная новизна исследования и практическая значимость полученных результатов**

Автором получены новые данные об особенностях клинической картины ОКС у пациентов с ХОБЛ в зависимости от степени тяжести последней.

В ходе анализа данных проведенного исследования было выявлено, что у

пациентов с ХОБЛ значительно чаще, чем у пациентов без ХОБЛ, течение ОКС протекает атипично. Возможно, что именно с этим связано то, что при ХОБЛ время от первого медицинского контакта до выполнения коронарного вмешательства значимо удлиняется.

В ходе изучения отдалённых исходов установлена прогностическая роль ряда факторов с неблагоприятными исходами. Был выполнен многофакторный анализ, который позволил с высокой чувствительностью и специфичностью прогнозировать развитие неблагоприятных кардиоваскулярных исходов у пациентов с ХОБЛ и ОКС, которым выполнялось чрескожное коронарное вмешательство (ЧКВ).

Было установлено, что среди пациентов с ХОБЛ особенно неблагоприятный отдалённый прогноз отмечался у пациентов, имеющих частые обострения ХОБЛ

Отдельный интерес представляют полученные автором данные об особенностях коронарного атеросклероза у пациентов с ХОБЛ

### **Содержание и оформление работы**

Работа написана хорошим научным языком на 132 страницах машинописного текста; состоит из следующих разделов: введение, обзор литературы, результаты исследования, их обсуждение, заключение, выводы, практические рекомендации и список цитируемой литературы. Последний содержит 27 отечественных и 170 зарубежных источников. Работа иллюстрирована 16 таблицами и 18 рисунками. Научные положения, выносимые на защиту, логично сформулированы и отражают суть работы. Количество наблюдений является достаточным для получения статистически достоверных результатов. Цель исследования убедительно обоснована и ее формулировка возражений не вызывает, задачи логично вытекают из поставленной цели исследования.

В введении описана актуальность исследования, цели, задачи, научная новизна, практическая значимость.

Первая глава – обзор литературы – подробно освещает большое количество имеющихся литературных данных по теме диссертации, ее структура традиционна и отражает эпидемиологию, патогенетические аспекты и отечественных научных работ. Изложение материала последовательное и убедительное, что свидетельствует о глубоком и всестороннем изучении автором литературы по данной проблеме.

Вторая глава посвящена описанию материала и методов диссертационной работы. В исследование в соответствии с критериями включения/невключения были взяты 436 пациента, из которых в окончательный протокол исследования вошли 110 пациентов основной группы и 162 группы контроля. Применяемые автором методы исследования являются общепринятыми, а методы статистической обработки полученных данных корректны.

Третья глава представляет результаты исследования и их обсуждение, которое приводится после каждой подглавы, что позволяет более целостно воспринимать полученные данные. В разделе, посвященном сравнительной характеристике включённых пациентов, автор исчерпывающе приводит результаты сопоставительного анализа обследованных пациентов по основным демографическим характеристикам

Безусловно, интересными и важными с практической точки зрения следует считать полученные автором данные о статистически значимом увеличении астматического варианта ОКС при наличии ХОБЛ, частота которой увеличивалась с увеличением тяжести течения ХОБЛ. Прямым следствием этого стало увеличение времени для диагностики ОКС и почти двукратное увеличение времени «симптом-баллон», что свидетельствовало об ухудшении качества квалифицированной неотложной медицинской помощи у данной категории больных.

В разделе, посвященном выявлению различных аритмий при ОКС в зависимости от наличия или отсутствия ХОБЛ, автор указывает на достоверное увеличение частоты ФП при наличии ХОБЛ и также проводит

попытки объяснения данным фактам и сравнению с литературными данными.

Крайне важным надо признать установленный автором факт ухудшения прогноза течения ОКС при наличии ХОБЛ, в частности достоверное увеличение частоты комбинированной конечной точки, включающей смерть, инфаркт миокарда, инсульт и реваскуляризацию миокарда.

Комплексный анализ полученных данных с применением методов многофакторного анализа позволил автору установить, что сочетание ряда параметров, а именно значительное количество стенозов в крупных коронарных артериях, частые обострения ХОБЛ, сниженная скорость клубочковой фильтрации и низкая толератность к физической нагрузке предопределяет неблагоприятный отдаленный прогноз у больных ХОБЛ после перенесенного ОКС.

Следует отметить хороший литературный стиль выполненной работы, она легко и понятно воспринимается, читается с большим интересом.

Выводы работы логично вытекают из результатов исследования, соответствуют поставленным задачам.

### **Степень обоснованности научных положений, выводов и практических рекомендаций, сформулированных в диссертации, их достоверность**

Диссертационная работа Намитокова А.М. выполнена на достаточно высоком уровне и полученные в ней результаты имеют научную и практическую значимость.

Полученные данные позволяют установить негативный вклад ХОБЛ в отдаленный прогноз у пациентов перенесших ЧКВ по поводу ОКС за счет более частого развития неблагоприятных событий. Определены особенности атеросклеротического поражения коронарного русла у пациентов с ХОБЛ. Выявлено, что у них в среднем больше общее количество стенозов, в том числе, гемодинамически значимых стенозов, а также окклюзирующих поражений и критических поражений коронарных

артерий. Выявлено также, что частота встречаемости протяжённых стенозов у пациентов с ХОБЛ оказалась значимо выше.

Фенотип ХОБЛ с частыми обострениями обозначен как фактор высокого риска развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий у пациентов с ХОБЛ.

По теме диссертации опубликовано 15 печатных работ, в том числе 6 статей в научных журналах, включённых ВАК при Министерстве образования и науки Российской Федерации в «Перечень периодических научных изданий, рекомендуемых для публикации научных работ, отражающих основное научное содержание кандидатских диссертаций».

Диссертация и автореферат наглядно оформлены в соответствии с современными требованиями, написаны грамотным научным языком. Принципиальных возражений по содержанию и оформлению материалов кандидатской диссертации Намитокова А.М. нет.

Вопросы диссертанту:

- 1) Чем можно объяснить выявленные Вами закономерности о более выраженном атеросклеротическом поражении коронарного русла у пациентов с ХОБЛ и более тяжёлом течении ОКС у этих пациентов?
- 2) Насколько, как Вы считаете, более агрессивное лечение ХОБЛ у пациентов с ОКС может сказаться на улучшении отдаленного прогноза у изучаемых Вами пациентов? Не будет ли, например, более частое использование стероидных препаратов при ХОБЛ увеличивать частоту послегоспитальных кровотечений на фоне двойной антитромбоцитарной терапии?
- 3) Какие Вы видите перспективы для дальнейшего изучения освещаемой Вами проблемы?

### **Заключение**

Диссертация Намитокова А.М. «Клинико-функциональные особенности и прогноз острого коронарного синдрома в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких», представленная на соискание ученой

степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи прогнозирования результатов экстренных чрескожных коронарных вмешательств у больных с сочетанием ОКС и ХОБЛ, имеющей важное значение для практической медицины.

Диссертационная работа Намитокова А.М. полностью соответствует требованиям п.9 «Положения о присуждении ученых степеней» (Постановление Правительства РФ №842 от 24.09.2013г. 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.

Официальный оппонент:

Заведующий отделением реанимации

и интенсивной терапии для кардиологических больных

ГБУЗ «ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана» ДЗ г.Москвы,

доктор медицинских наук



Алексей Дмитриевич Эрлих

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №29 им. Н.Э. Баумана» Департамента здравоохранения г. Москвы

111020, г. Москва, Госпитальная пл., д. 2, стр. 27

+7 (499) 263-26-30 [info@gkb29.mosgorzdrav.ru](mailto:info@gkb29.mosgorzdrav.ru)

Подпись А.Д. Эрлиха заверяю:

И.о. начальника отдела кадров

ГБУЗ «ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана»



О.В. Бабаева

« 18 » \_\_\_\_\_ сентября \_\_\_\_\_ 2017 г.

**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**

об официальном оппоненте по кандидатской диссертации Намитокова Алина Мураговича на тему: «Клинико-функциональные особенности и прогноз острого коронарного синдрома в сочетании с хронической обструктивной болезнью легких» по специальности 14.01.05 – кардиология

Фамилия, Имя, Отчество (полностью), дата рождения, гражданство	Ученая степень, наименование отрасли науки, научная специальность, по которой защищена диссертация, ученое звание (при наличии)	Полное название организации, являющейся основным местом работы официального оппонента (на момент предоставления отзыва)	Занимаемая должность в организации (на момент предоставления отзыва)	Список основных публикаций в рецензируемых научных изданиях (не менее 5-ти работ за последние 5 лет, близкие по теме оппонируемой диссертации)
Эрлих Алексей Дмитриевич, 17.09.1971, Российская Федерация	Доктор медицинских наук 14.01.05 – кардиология, мед.науки,	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница № 29 им. Н.Э. Баумана Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва, ул. Госпитальная пл., д. 2, стр. 27	Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии для кардиологических больных	<p>1. Тикагрелор у пациентов с острым коронарным синдромом без подъема ST и консервативной стратегией лечения. /Эрлих А.Д. // Cardio Somatika. 2016. №1. С. 51-55</p> <p>2. Возможные пути улучшения качества лечения больных с острым коронарным синдромом в Москве. /Эрлих А.Д., Грацианский Н.А.// Главврач. 2012. №10. С. 13</p> <p>3. Первый Московский регистр острого коронарного синдрома: характеристика больных, лечение и подходы за время пребывания в стационаре. /Эрлих А.Д., Мацкеплишвили С.Т.,</p>

				<p>Грацианский Н.А., Бузишвили Ю.И.// Кардиология. 2013. Т.53. № 12, С. 4-13</p> <p>4. Двойная антитромбоцитарная терапия: необходимость приверженности к лечению и возможности ее повышения. /Эрлих А.Д.// Атеротромбоз. 2014. №2. С. 25-33</p> <p>5. Результаты клинического исследования PLAGO и место тикагрелора в лечении острого коронарного синдрома. /Эрлих А.Д.// Cardio Somatika. 2015. №1. С. 53-59</p>
--	--	--	--	---

Заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии  
для кардиологических больных ГБУЗ "ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана"  
доктор медицинских наук  
111020, г. Москва, Госпитальная пл., д. 2, стр. 27

+7 (499) 263-26-30 info@gkb29.mosgorzdrav.ru

Подпись А.Д. Эрлиха заверяю

Начальник отдела кадров ГБУЗ "ГКБ №29 им. Н.Э. Баумана"

« 09 » 08 2017 г.



А.Д. Эрлих

О. И. Воронина