

УТВЕРЖДАЮ

Ректор ФГБОУ ВО

«Волгоградский государственный
медицинский университет»

Минздрава России
академик РАН, профессор, д.м.н.

В.И. Петров

«» 2018 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической значимости диссертации Токмачева Романа Евгеньевича на тему: «Клиническая эффективность комплексной программы реабилитации больных хронической сердечной недостаточностью и метаболическим синдромом» представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность темы. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН) - заболевание с особой социальной значимостью, которая определяется широкой распространенностью, сравнительно неблагоприятным прогнозом и значительными экономическими затратами на лечение пациентов.

Наряду с этим, в популяции высока также распространенность метаболического синдрома (МС), который присутствует приблизительно у каждого 3-го жителя планеты. В России избыточный вес имеют около 30% населения, а 25% страдают ожирением разной степени выраженности. Метаболические изменения, в свою очередь, оказывают прогипертензивный и атерогенный эффект, приводят к структурным и функциональным изменениям миокарда, возникновению и прогрессированию артериальной гипертензии (АГ), а также высокому риску развития ишемической болезни сердца (ИБС) и ХСН. Однако, нормализация артериального давления (АД) не всегда приводит

к снижению частоты сердечно-сосудистых осложнений и степени метаболических нарушений.

В настоящее время МС рассматривается как независимый фактор формирования и прогрессирования ХСН. Компоненты МС: абдоминальное ожирение, АГ, нарушения углеводного и липидного обменов, являются одновременно факторами риска заболеваний сердечно-сосудистой системы. Ключевое звено, которое связывает ХСН и МС – развитие системного субклинического воспаления.

Для повышения эффективности профилактики прогрессирования заболевания и реабилитации больных рекомендуется чаще использовать дозированные аэробные физические нагрузки, обеспечивающие улучшение метаболизма, автономной регуляции, легочной вентиляции, что благоприятно влияет на течение ХСН.

Однако, особенности сочетанного течения ХСН и МС с оценкой параметров клинико-инструментального, лабораторного статуса, качества жизни (КЖ) пациентов, а также эффективность комплексных лечебно-профилактических мероприятий, разработанных с учетом наличия МС, изучены недостаточно, что делает актуальной тему данного исследования.

Связь работы с планом соответствующих отраслей науки и народного хозяйства.

Диссертация выполнена в соответствии с планом научно-исследовательских работ в федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России).

Тема диссертации и научный руководитель были утверждены на ученом совете лечебного факультета ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России (протокол № 6 от 27 февраля 2017 г.).

Тема диссертации соответствует паспорту специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

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

В диссертации получены следующие основные результаты, характеризующиеся новизной. Диссертантом отражено негативное влияние компонентов МС и хронического субклинического воспаления, характерного для МС, на клинико-лабораторные и инструментальные характеристики больных ХСН.

Автор применил комплексный подход к разработке системы лечебно-профилактических мероприятий, включающих обучение и физическую реабилитацию больных ХСН, адаптированную с учетом наличия МС.

Продемонстрирована клиническая эффективность обучения пациентов и физической реабилитации для больных ХСН с МС, заключающаяся в улучшении клинического течения ХСН, замедлении прогрессирования сердечно-сосудистого ремоделирования, снижении активности системного воспалительного ответа, достоверном улучшении переносимости ФН, а также повышении КЖ и физических возможностей пациентов с ХСН.

Диссертантом разработан комплекс кардиореспираторного анализа, позволяющий оценить состояние сердечно-сосудистой и дыхательной систем во время физических тренировок и провести коррекцию их интенсивности.

Значимость для науки и практики. Комплексная программа реабилитации, включающая обучение пациентов и физические тренировки, адаптированная с учетом наличия МС, способствует улучшению клинического течения ХСН, замедлению прогрессирования сердечно-сосудистого ремоделирования, повышению переносимости ФН и улучшению КЖ пациентов с ХСН и МС. Автор диссертации разработана методика оценки реакции сердечно-сосудистой и дыхательной систем во время теста с дозированной физической нагрузкой, позволяющая индивидуализировать темп и объем нагрузки, а также реализован

индивидуальный подход к каждому пациенту при составлении лечебно-профилактических алгоритмов у больных с ХСН и МС.

Степень обоснованности научных положений, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации обеспечена представительностью выборки, обширностью первичного материала, тщательностью его качественного и количественного анализа, системностью исследовательских процедур, применением современных методов статистической обработки информации. Выводы и практические рекомендации диссертации, закономерно вытекающие из основных научных положений, защищаемых автором, сформулированы кратко, содержат новые научные данные, имеют несомненное научное и практическое значение. Представленные выводы полностью соответствуют сформулированной цели и поставленным задачам. Практические рекомендации, обоснованные результатами собственных исследований, информативны, имеют важное значение для практического здравоохранения, содержат конкретные предложения по оптимизации лечебно-профилактической и реабилитационной программ у больных ХСН и МС.

Личный вклад автора. Автору принадлежит ведущая роль в моделировании и реализации исследования. Им проанализированы зарубежные и отечественные источники по теме диссертации, получены и оценены результаты исследования, разработана и внедрена комплексная лечебно-профилактическая программа и комплекс физических упражнений. В работах, выполненных в соавторстве, использованы результаты исследований с долей личного участия автора 90%. Автором самостоятельно проведены: набор больных, разделение их на рандомизированные группы, разработка дизайна исследования, осуществление клинических наблюдений, статистическая обработка клинических результатов, подготовка и публикация статей по теме диссертации.

Конкретные рекомендации по использованию результатов исследования и выводов диссертационной работы.

Одним из вариантов профилактики прогрессирования ХСН у пациентов с сопутствующим МС может быть применение предложенной Токмачевым Р.Е. комплексной программы реабилитации, адаптированной с учетом наличия МС и включающей обучение пациентов и физические тренировки.

Для реализации индивидуального подхода и проведения коррекции дозированных ФН при разработке индивидуальных программ физической реабилитации для больных с ХСН и МС рекомендуется использование разработанного Токмачевым Р.Е. комплекса кардиореспираторного анализа.

Результаты исследования внедрены в лечебно-диагностический процесс бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «ВГКБСМП №1» и учебный процесс на кафедре факультетской терапии ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России.

Полученные результаты могут быть использованы в общей врачебной практике (семейной медицине), врачами-терапевтами и кардиологами при оказании медицинской помощи пациентам с ХСН и МС, а также при подготовке лекционных курсов по внутренним болезням и общей врачебной практике (семейной медицине) в системе послевузовского и дополнительного профессионального образования.

Печатные работы. Основные результаты диссертации изложены в 9 научных работах в региональных и центральных изданиях, из них 4 – в изданиях, рекомендованных ВАК РФ, 1 – в журналах, индексируемых аналитическими базами данных Scopus и Web of Science, 3 – в журналах, индексируемых аналитической базой данных РИНЦ; получен 1 патент РФ на изобретение № RU 2637917 C1. Материалы, представленные в научных публикациях, полностью отражают основные результаты диссертационной работы, а автореферат в полной мере содержит ее основные положения.

Оценка содержания диссертации.

Диссертационная работа изложена на 139 страницах машинописного текста, состоит из введения, обзора литературы, главы материалов и методов исследования, двух глав с результатами исследования, заключения, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, включающего 177 источников, из них 81 отечественных и 96 зарубежных, анализ которых позволил четко обосновать актуальность и необходимость диссертационного исследования, 2 приложений. Диссертация содержит 37 таблиц и 34 рисунка, адекватно отображающих основные результаты диссертации.

Заключение

Диссертационная работа Токмачева Романа Евгеньевича на тему: «Клиническая эффективность комплексной программы реабилитации больных хронической сердечной недостаточностью и метаболическим синдромом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни, выполненная под научным руководством д.м.н., доцента А.Я. Кравченко, является завершенной самостоятельной научно-квалификационной работой, соответствует специальности 14.01.04 – внутренние болезни, содержит решение актуальной задачи внутренних болезней по повышению эффективности лечения и замедлению прогрессирования ХСН с учетом наличия МС на основе применения комплексной лечебно-профилактической программы, включающей обучение пациентов и физические тренировки, в сравнении со стандартной терапией.

По актуальности, методическому уровню, научной новизне, полученных результатов, а также с учетом их практической значимости, диссертация Р.Е. Токмачева соответствует требованиям п. 9 “Положения о порядке присуждения ученых степеней”, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24.09.2013 г., с изменениями от 21 апреля 2016 №335, от 02 августа 2016 г. №748, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения

ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв обсужден на заседании кафедры внутренних болезней педиатрического и стоматологического факультетов федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Протокол № 7 от « 26 » февраля 2018 г.)

Председатель :

Зав. кафедрой внутренних болезней
педиатрического и стоматологического
факультетов федерального государственного
бюджетного образовательного учреждения
высшего образования «Волгоградский
государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
профессор, д.м.н.



М.Е. Стаценко

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения РФ,
400131, г. Волгоград, ул. Площадь Павших борцов 1,
e-mail: post@volgmed.ru, тел. +7(8442)385005.

