

УТВЕРЖДАЮ
Ректор Государственного
учреждения Луганской Народной
Республики «Луганский
государственный медицинский
университет имени Святителя



Торба А.В.

2020 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Паниевой Натальи Ювенальевны на тему «Применение гипокси-гиперокситерапии у гипертензивных больных гипотиреозом», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни

Актуальность для науки и практики

Актуальность диссертационного исследования Паниевой Н.Ю. определяется чрезвычайно высокой распространённостью артериальной гипертензии (АГ) и первичного гипотиреоза на фоне хронического аутоиммунного тиреоидита в индустриально развитых странах мира. По данным ряда исследований частота гипотиреоза среди популяции больных с АГ составляет около 3-4%, а частота АГ среди всех больных гипотиреозом колеблется от 15 до 50%, существенно увеличиваясь в пожилом возрасте. Наиболее изученным, как с позиции патогенеза, клинических проявлений, так и терапии вариант сочетания АГ с гипотериозом, при котором гипертензивный синдром развивается ранее гипотиреоидного. Что касается варианта, когда гипертензия развивается после начала гипотиреоза, т.е. вторично, то он является менее изученным, как с позиции патогенеза, так и лечебной тактики. Несмотря на продолжительный период изучения патогенеза, появляются все новые и новые, ранее не известные механизмы, требующие поиска оптимальных направлений коррекции. Поэтому,

исследования в данном направлении могут существенно улучшить результаты лечения этой категории пациентов.

В настоящем исследовании наряду со стандартными клиническими и биохимическими методами исследования использованы: метод разведения синего красителя Эванса для определения объема циркулирующей крови и плазмы; и лабораторные методы оценки ангиотензин-альдостероновой (ангиотензин-2 и альдостерон крови); симптоадреналовой (адреналин и норадреналин мочи) систем; иммуноферментный метод, позволяющий определить содержание в крови эндотелина-1, тромбоксана А2, оксида азота, трийодтирона и тироксина свободных (Т3 св., Т4 св.), тиреотропного гормона; радиоиммунохимический – для определения уровня витамина В12 и В9; хемолюминисцентный хемоанализ – с целью определение уровня гомоцистеина плазмы. Широко представлены инструментальные методы исследования такие как, электрокардиограмма покоя, холтеровское мониторирование электрокардиограммы, велоэргометрия, оценка суточной вариабельность артериального давления, эхокардиография. Кроме того, соискателем проводилось тестирование параметров качества жизни при помощи опросника SF-36.

Основные научные результаты и их значимость

для науки и производства

В результате проведенного комплексного проспективного клинического, лабораторного и инструментального исследования у больных первичным гипотиреозом установлены и детализированы особенности кардиоваскулярной патологии. Автором доказано, что частыми ассоциированными кардиоваскулярными заболеваниями являются артериальная гипертензия (29,1 %), фибрилляция предсердий (13,8 %), желудочковые нарушения ритма (9,5 %), стенокардия напряжения (8,9 %). Механизмы формирования гипертензивного синдрома при первичном гипотиреозе включают гипорениновый, альдостероновый, адреналовый, гипернатриемический, объем- и плазмозависимый, эндотелиальный.

Тяжесть гипертензивного синдрома коррелировала со степенью тяжести нарушения гомоцистеинового и фоллатного гомеостаза, а также с рядом морфометрических параметров эритроцитов (средний объем эритроцитов и распределение эритроцитов по ширине). Отмечено, что дополнительное введение в комплексную терапию изучаемой ко-морбидной патологии, сеансов гипокси-гиперокситерапии позволило уменьшить как частоту негативного результата лечения (на 11,2%), так и увеличить частоту удовлетворительных и отличных результатов лечения (на 7,9 и 5,4% соответственно), что привело к достоверному улучшению результатов терапии по сравнению с режимом без включения гипокси-гиперокситерапии ($\chi^2=5,1$, $p=0,03$). Длительное (в течение 12-ти месяцев) применение гипокси-гиперокситерапии привело к оптимизации параметров физической, социальной и ментальной составляющей качества жизни до уровня здоровых людей.

Значимость для науки результатов исследований заключается в том, что у больных с АГ и гипотиреозом впервые проанализированы новые, ранее недостаточно изученные патогенетические механизмы прогрессирования ко-морбидной патологии.

Практическое значение результатов исследования определяется тем, что впервые проанализирована эффективность и безопасность комплексного лечения с включением сеансов гипокси-гиперокситерапии и продемонстрировано ее благоприятное влияние на эффективность лечения, годичную выживаемость, качество жизни и комплаентность.

Результаты проведенного диссертационного исследования могут использоваться в работе кардиологических, терапевтических и эндокринологических отделений, а также на амбулаторном приеме больных с ко-морбидной патологией – АГ и первичным гипотиреозом.

Рекомендации по использованию результатов и выводов диссертации

Результаты исследования Н.Ю. Паниевой носят прикладной характер и могут быть использованы как в клинике внутренних болезней – в целом, так и кардиологии – в частности. На основании полученных автором результатов рекомендуется всем больным первичным гипотиреозом проводить комплекс клинического, инструментального и лабораторного исследования, направленного на раннее выявление кардиоваскулярной патологии в целом и АГ – в частности. АГ у больных гипотиреозом характеризуется умеренной низкорениновой, гипернатриевой, объемзависимой, преимущественно диастолической гипертензией ночного типа с высокими значениями общего периферического сопротивления сосудов. Для оптимизации и улучшения тактики ведения больных с АГ и гипотиреозом рекомендовано в комплексную лечебную программу включать курсовой режим гипокси-гиперокситерапии в течении 12-ти месяцев.

Полученные новые научные данные могут использоваться в педагогическом процессе медицинских вузов, что позволит повысить качество подготовки специалистов.

По материалам диссертации опубликовано 16 печатных работ: 10 статей из которых включены в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Донецкой Народной Республики для публикации основных результатов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук и 6 тезисов в материалах конференций, конгрессов, форумов. 3 работы написаны без соавторов.

Заключение

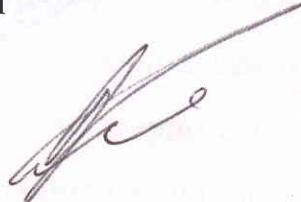
Диссертация Паниевой Натальи Ювенальевны на тему «Применение гипокси-гиперокситерапии у гипертензивных больных гипотиреозом», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершенной научно-исследовательской работой, в которой

содержится решение актуальной задачи современной внутренней медицины. А именно, установлены патогенетические механизмы формирования гипертензивно-тиреоидной коморбидной патологии, оптимизировано ее лечение и улучшено качество жизни путем использования сеансов гипокси-гиперокситерапии в комплексном продолжительном лечении. Новые научные результаты, полученные диссидентом имеют существенное значение для медицинской науки и практики в целом. Выводы и рекомендации достаточно обоснованы.

Работа отвечает требованиям п. 2.2 «Положения о присуждении учених степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015 г. № 2-13, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ему ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – Внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии и профпатологии Государственного учреждения Луганской Народной Республики «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки» «07» октября 2020 г., протокол № 3.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии
и профпатологии Государственного Учреждения
Луганской Народной Республики «Луганский
государственный медицинский университет
имени Святителя Луки», д.м.н., профессор



Ю.Н. Колчин

ГУ ЛНР «ЛГМУ им. Святителя Луки»
91045, ЛНР, г. Луганск, квартал 50-летия Обороны Луганска, д. 1 г,
тел.(0642) 34-71-13; факс (0642) 34-71-16; www.lgmu.ru;
e-mail: kanlgmu@mail.ru

Профессор Колчин Юрий Николаевич согласен на
автоматизированную обработку персональных данных,




Ю.Н. Колчин