

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Семендяевой Елены Васильевны
«КЛИНИКО-ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕЧЕНИЯ,
ЛЕЧЕНИЕ И СОВРЕМЕННАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ
ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ,
СОЧЕТАННОЙ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ТРЕВОЖНО-
ДЕПРЕССИВНЫМ РАССТРОЙСТВОМ», поданной на соискание
учёной степени кандидата медицинских наук
по специальности 14.01.04 – внутренние болезни

Проведенный соискателем анализ современной отечественной и зарубежной литературы свидетельствует о том, что проблема лечения сочетанной патологии дыхательной и сердечно-сосудистой систем актуальна и ещё далека от завершения. Продолжают разрабатываться методики и методы лечения коморбидности хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и артериальной гипертензии. Депрессивные расстройства, по данным ВОЗ, являются очень частыми формами психической патологии, от которых страдают от 3,1 до 20% взрослого населения. Для депрессии характерна высокая степень коморбидности с соматическими заболеваниями, в частности, с ХОБЛ. Депрессию рассматривают как наиболее частую форму психической патологии, существенно отягощающую течение ХОБЛ. При стабильном течении ХОБЛ тревожно-депрессивные нарушения отмечаются в 10–42% случаев, а у пациентов, недавно перенесших обострение, их частота колеблется от 19,4 до 50%. Несмотря на столь частую коморбидность психических расстройств при ХОБЛ, их диагностике и лечению уделяется мало внимания, что способствует повышению риска повторных госпитализаций и большей длительности пребывания больных в стационаре.

Актуальность темы состоит также в том, что у больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, прежде всего с артериальной гипертензией, по результатам сомнологического исследования установлено, что ночные эпизоды обструктивного апноэ сна (ОАС) сопровождаются острыми изменениями сердечно-сосудистой деятельности, к которым относятся значительные колебания артериального давления и частоты сердечных сокращений, а также эпизоды гипервентиляции. ОАС имеет отдаленные последствия. Если ОАС не лечить, то заболевание не только ухудшает эмоциональный статус и когнитивные способности, снижает качество жизни, повышает риск автомобильных аварий, но и является дополнительным фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Несомненно, что клинические особенности ХОБЛ, сочетанной с артериальной гипертензией и тревожно-депрессивными расстройствами,

патогенез такого сочетания, требуют дальнейшего изучения для повышения эффективности лечения больных, снижения частоты обострений ХОБЛ и стабилизации артериального давления, снижения вероятности развития осложнений и улучшения физической реабилитации таких больных, повышение их социальной активности и качества жизни, а также комплаентности.

Аргументировано автор во введении автореферата излагает суть проблемы и ставит перед собой главную цель научного исследования: повышение эффективности лечения ХОБЛ, сочетанной с артериальной гипертензией и тревожно-депрессивными расстройствами на основе изучения клинико-патогенетических особенностей такой коморбидности. Задачи исследования логично вытекают из поставленной цели.

Основные положения, выносимые на защиту, достаточно обоснованы автором в ходе изложения результатов собственных исследований и их обсуждения.

Материал представлен анализом непосредственных результатов комплексного лечения 189 пациентов с хронической обструктивной болезнью легких в сочетании с артериальной гипертензией. Соискателем грамотно сформированы 3 группы больных. Методы исследования современные и адекватны поставленным целям и задачам.

Новизна исследования, теоретическое и практическое значение его результатов заключаются в том, что определён дифференцированный выбор лечения в зависимости от особенностей клинической ситуации и варианта сочетанных заболеваний; впервые у пациентов с ХОБЛ, артериальной гипертензией и тревожно-депрессивными нарушениями была показана взаимосвязь выраженности депрессии и активности дисметаболических процессов в организме больных в виде оксидантного и нитрозивного стрессов; установлено, что у пациентов с ХОБЛ, сочетанной с артериальной гипертензией и тревожно-депрессивными расстройствами отмечается вторичная иммунная недостаточность за счет специфической и неспецифической иммунной защиты; впервые было проведено сомнологическое исследование у больных ХОБЛ в сочетании с артериальной гипертензией и тревожно-депрессивными расстройствами с определением индекса апноэ / гипопноэ, десатурации и кардиоваскулярного риска; впервые было продемонстрировано, что базисные средства лечения обострения ХОБЛ и артериальной гипертензией не устраняют выраженности тревожно-депрессивного расстройства, его влияния на физическую активность и основные патогенетические звенья сочетанных болезней у пациентов и доказана клиническая и патогенетическая эффективность препарата L-

аргинина в лечении обострения ХОБЛ, сочетанной с артериальной гипертензией и тревожно-депрессивными расстройствами, и препарата глицина – на амбулаторном этапе ведения таких больных.

Выводы и практические рекомендации в полной мере соответствуют поставленной цели и задачам работы, логически вытекают из проведенных исследований. Замечаний по оформлению и содержанию автореферата нет. Отдельные стилистические и грамматические опечатки не умаляют ценности работы.

Достоверность научных положений, выводов и рекомендаций подтверждается их апробацией в открытой печати. Основные положения и результаты исследования были обнародованы, докладывались соискателем и получили положительную оценку на международных и отечественных научно-практических конференциях.

Автореферат оформлен в соответствии с установленными требованиями. Принципиальных замечаний нет.

Считаю, что по актуальности, научной новизне и практической значимости диссертация Семендяевой Е.В. «Клинико-патогенетическая характеристика течения, лечение и современная реабилитация больных хронической обструктивной болезнью лёгких, сочетанной с артериальной гипертензией и тревожно-депрессивным расстройством» соответствует требованиям «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор – искомой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

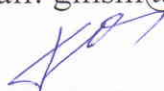
Профессор кафедры факультетской терапии с курсами
физиотерапии, лечебной физкультуры ФГБОУ ВО
«Национальный исследовательский Мордовский
государственный университет имени Н. П. Огарева»,
доктор медицинских наук



Л.Н. Гончарова

Адрес: ул. Большевистская, д. 68,
г. Саранск, Республика Мордовия, 430005
Тел.: +7 (8342) 233755, e-mail: glnsm@mail.ru.

Гончарова Л.Н.



согласна на автоматизированную

обработку персональных данных.

