

ОТЗЫВ

на автореферат диссертационной работы Семендяевой Елены Васильевны на тему
«Клинико-патогенетическая характеристика течения, лечение и современная
реабилитация больных хронической обструктивной болезнью легких, сочетанной с
артериальной гипертензией и тревожно-депрессивным расстройством», представленной
на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности
14.01.04 – внутренние болезни

Диссертационная работа Семендяевой Е.В. посвящена актуальной проблеме – повышению эффективности лечения больных ХОБЛ с артериальной гипертензией на фоне тревожных состояний. Актуальность выбранной автором темы обусловлена тем, что хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ), занимает одно из лидирующих мест в структуре заболеваемости и смертности населения. Современная фармакологическая тактика лечения ХОБЛ позволяет эффективно бороться с инфекционными осложнениями заболевания, повышать качество жизни больных за счет более длительной компенсации бронхообструкции и дыхательной недостаточности, увеличивая продолжительность жизни и трудоспособности пациентов. Вместе с тем, широкий спектр сопутствующих заболеваний при ХОБЛ значительно усложняет контроль заболевания.

Сердечно-сосудистая патология является наиболее частым сопутствующим заболеванием, определяя высокую летальность данной категории больных. Принято считать, что причиной высокой сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности при ХОБЛ является большая распространенность факторов риска, таких как дислипидемия, курение, прием препаратов, повышающих активность симпатической нервной системы и многие другие. Однако, перечисленные факторы риска, являются одновременно и факторами риска развития и прогрессирования тревожно-депрессивных нарушений (ТДН), которые также вносят свой вклад в сердечно-сосудистую заболеваемость и смертность у данной группы больных. В настоящее время происходит накопление новых данных о специфических механизмах становления и прогрессирования артериальной гипертензии (АГ) при ХОБЛ. Происходит дополнение и переосмысление действия традиционных АГП с точки зрения воздействия на хроническое системное воспаление и состояние эндотелия, раскрываются механизмы их вазо- и органопротективного действия. Все это открывает новые терапевтические горизонты, формирует новые терапевтические мишени при различных заболеваниях, в том числе ХОБЛ и АГ.

При выборе АГП необходимо учитывать не только непосредственно гипотензивный эффект препарата, но и его влияние на регресс сосудистого ремоделирования за счет снижения провоспалительных стимулов и положительного влияния на дисфункцию эндотелия. Поскольку патологические изменения функции эндотелия служат независимым предиктором неблагоприятного прогноза большинства ССЗ, эндотелий представляется идеальной мишенью для терапии. Всё вышеописанное диктует необходимость более детального изучения общих взаимоотношающихся механизмов АГ и ХОБЛ с поиском дифференцированных путей медикаментозной коррекции при сочетании этих нозологий. Кроме того, за последние годы накоплено большое количество данных о роли дисфункции эндотелия, которая, очевидно, играет немаловажную роль в становлении и прогрессировании АГ. Появились доказательства взаимовлияния сопутствующих заболеваний, имеющих общие патогенетические точки соприкосновения, к которым в данном случае относится ХОБЛ. Таким образом, современная концепция лечения АГ

должна включать в себя не только снижение давления, но и защиту органов-мишеней, коим, в том числе, является и эндотелий сосудов.

Цель терапии при эндотелиальной дисфункции - устранение парадоксальной вазоконстрикции и с помощью повышенной доступности NO в стенке сосудов создание защитной среды в отношении факторов, приводящих к ССЗ. Основной задачей является улучшение доступности эндогенного NO благодаря стимуляции NO-синтазы или ингибированию распада. Высокая частота подобной коморбидности в столь обширной группе пациентов определяет поиск новых терапевтических подходов, объединяющих в себе протективные свойства относительно каждого рассматриваемого заболевания, а также необходимость улучшения прогноза. Терапия препаратами L-аргинина, имеющая экспериментально доказанную патофизиологическую основу воздействия на все точки приложения, но требующая индивидуализации с учетом тяжести течения заболевания и клинических характеристик пациентов.

Автором научной работы самостоятельно разработан и выполнен план научных исследований, проведен анализ отечественных и зарубежных публикаций, сбор клинического материала, проведен сбор и анализ психопатологической симптоматики и сомнологических нарушений, обработаны результаты и сделаны выводы.

Диссертационное исследование Семендяевой Е.В. демонстрирует эффективность индивидуализированного подхода к базисной терапии препаратами L-аргинина у пациентов с ХОБЛ в сочетании с артериальной гипертензией в отношении динамики тревожно-депрессивных расстройств, иммунологических и гемодинамических показателей, кардиоваскулярного риска. Автором определена роль сомнологического обследования в прогнозировании риска развития кардиоваскулярных событий (КВС) в данной группе пациентов, а также определены факторы, ассоциированные с формированием тревожно-депрессивных нарушений у больных ХОБЛ.

Практическая значимость проведенного исследования заключается в выявлении групп риска неэффективности стандартной терапии среди пациентов с ХОБЛ в сочетании с артериальной гипертензией, разработаны и апробированы эффективные способы включения L-аргинина в комплексное лечение больных с обострением ХОБЛ, сочетанной с артериальной гипертензией и тревожно-депрессивными нарушениями, и препарата глицина – в медицинской реабилитации пациентов с такой коморбидностью, которые позволили не только достигнуть большего эффекта лечения, но и изменить суточный негативный профиль АД у 12 % больных на более благоприятный.

Результаты диссертационного исследования используются в практической деятельности отделений терапевтического и пульмонологического профиля лечебных учреждений, а также в научно-педагогическом процессе на кафедрах ГОО ВПО «Донецкий национальный медицинский университет им. М. Горького» и ГУ ЛНР «Луганский государственный медицинский университет имени Святителя Луки», по материалам диссертации выпущено одно методическое пособие. Основные положения диссертации доложены на конгрессах всероссийского и международного уровня.

По материалам исследования опубликованы 24 печатных работы, 11 статей, из них 5 – включены в перечень ведущих рецензируемых научных журналов и изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Донецкой Народной Республики, Российской Федерации для опубликования основных результатов диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук, 13 работ апробационного характера

– статьи и тезисы в специализированных медицинских изданиях, из них 4 – в зарубежных изданиях.

Материал автореферата является законченным и полноценным научно-исследовательским трудом, выполненным автором самостоятельно на высоком научном уровне. Принципиальных замечаний по сути выполненного исследования нет.

На основании анализа представленного автореферата можно заключить, что диссертационная работа Семендяевой Елены Васильевны «Клинико-патогенетическая характеристика течения, лечение и современная реабилитация больных хронической обструктивной болезнью легких, сочетанной с артериальной гипертензией и тревожно-депрессивным расстройством» является завершенным научно-квалификационным исследованием. По своей актуальности, научной новизне, теоретической и практической значимости работа отвечает требованиям п.2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор достоин присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Доктора медицинских наук,
заведующей 3-м терапевтическим отделением
Республиканского центра профпатологии
и реабилитации Министерства здравоохранения

Васякиной Л.А.

Телефон: +38(062) 294-52-34

Почтовый адрес; 83005, г. Донецк, пр. Ильича, 104

Электронный адрес rkbpz@zdravdnr.ru

Подпись доктора медицинских наук, заведующей 3-м терапевтическим отделением
Республиканского центра профпатологии и реабилитации Министерства здравоохранения
Васякиной Л.А. заверяю

Начальник отдела кадров
Республиканского центра профпатологии
и реабилитации Министерства здравоохранения

Вдовиченко Т.А.

Васякина Л.А. согласна на автоматизированную обработку персональных данных

