

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Чепурной Илоны Александровны «Эффективность дапаглифлозина в лечении хронической сердечной недостаточности, сочетанной с метаболическими и депрессивными нарушениями, у больных с оперированными клапанными пороками сердца», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Актуальность проблемы ведения больных хронической сердечной недостаточностью (ХСН) обусловлена ростом распространенности данной патологии, высокой степенью потери трудоспособности и снижением качества жизни пациентов, высокими показателями смертности. С позиции доказательной медицины достаточно хорошо разработаны подходы к ведению больных ХСН с низкой фракцией выброса (ХСНнФВ), вместе с тем в лечении больных ХСН с сохраненной (ХСНсФВ) и умеренно сниженной (промежуточной) ФВ (ХСНпФВ) остается много спорных вопросов.

В условиях стресса все чаще наблюдается ассоциированная патология – ХСН, сочетанная с расстройством адаптации, что определяет течение и исход основного заболевания. Хронический психический стресс приводит к нарушению приверженности больных лечению, что не может не отражаться на эффективности фармакотерапии. В связи с этим важным представляется поиск оптимальных диагностических критериев выявления расстройства адаптации у таких больных. В последнее время большое внимание уделяется метаболическим нарушениям у больных ХСН, которые способствуют её прогрессированию. Особую группу составляют пациенты с оперированными клапанными пороками сердца (КПС), имеющие ХСН, сочетанную с метаболическими и депрессивными нарушениями.

Отсутствие убедительной доказательной базы выбора терапии у пациентов с ХСНсФВ и ХСНпФВ после хирургической коррекции КПС дает основание для поиска рациональных путей лечения, что представляет не только научный, но и прикладной интерес. В этом плане применение дапаглифлозина у пациентов с оперированными КПС и метаболическими нарушениями имеет большую перспективу. Кроме того, несмотря на большое количество работ, посвященных проблеме, как лечения ХСН, так и лечения расстройства адаптации, нет рекомендаций по выбору оптимального лечения при данной сочетанной патологии.

Таким образом, актуальность и перспективность диссертационной работы не вызывают сомнений.

Автором была поставлена цель – обосновать целесообразность включения дапаглифлозина в комплексное лечение (фармако- и психотерапевтическое) ХСН, сочетанной с метаболическими и депрессивными нарушениями, у больных с оперированными КПС.

Для достижения поставленной цели автором был решен ряд задач, в частности: получены данные о распространенности метаболических и

депрессивных нарушений у больных с оперированными КПС и ХСН ФК II-III, проживающих на территории Донбасса; проведена оценка эффективности комплексного лечения больных, включающего стандартную терапию ХСН + дапаглифлозин (в дозе 10 мг в сутки) + психотерапевтический комплекс (аутотренинг + функциональная музыка + глицин).

В исследовании использованы общеклинические и социологические (шкала Бека, шкала Мориски-Грина, опросник «Донбасский синдром», опросник «Факторы стрессогенности COVID-19», опросник качества жизни), лабораторные (гематологические и биохимические анализы крови, определение показателей функционального состояния активности симпатоадреналовой системы (САС) и ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РАС), уровня NT-proBNP) и инструментальные методы исследования (трансторакальная эхо-кардиография).

Данные, полученные Чепурной И.А., безусловно, обладают научной новизной и практической значимостью. Автором установлено, что у больных с оперированными КПС, ХСН ФК II-III, проживающих на Донбассе, в $41,6 \pm 1,2$ % случаев выявляются метаболические нарушения, в $88,3 \pm 3,5$ % случаев - расстройство адаптации. В работе показано, что включение дапаглифлозина в дозе 10 мг в сутки однократно в состав стандартной фармакотерапии больных с оперированными КПС, ХСН ФК II-III, метаболическими и депрессивными нарушениями оказывает позитивное влияние на клинические симптомы ХСН, структурно-функциональные параметры сердца, функциональное состояние активности САС и РАС, показатели обмена углеводов, а также показатели качества жизни, что позволяет применять препарат у больных с ХСНсФВ и ХСНпФВ.

Автором впервые предложен комплекс лечения больных с оперированными КПС, ХСН ФК II-III ФК, метаболическими и депрессивными нарушениями, включающий стандартную терапию ХСН + дапаглифлозин (в дозе 10 мг в сутки) + психотерапевтический комплекс (аутотренинг + функциональная музыка + глицин). Полученные результаты влияния комплексного лечения на уровень ситуационной депрессии позволяют рекомендовать схему лечения при данной сочетанной патологии.

Достоверность и обоснованность результатов, выводов и практических рекомендаций определяются дизайном исследования, достаточным количеством обследуемых больных, а также обоснованным выбором методов исследования. Обработка результатов проведена с применением современных методов статистического анализа.

Результаты исследования Чепурной И.А. носят прикладной характер и могут быть использованы как в клинике внутренних болезней – в целом, так и кардиологии – в частности.

Автореферат оформлен в соответствии с установленными требованиями и дает полное представление о диссертационной работе. Принципиальных замечаний к автореферату нет.

Таким образом, на основании представленного автореферата можно сделать вывод о том, что диссертация Чепурной Илоны Александровны на тему «Эффективность дапаглифлозина в лечении хронической сердечной недостаточности, сочетанной с метаболическими и депрессивными нарушениями, у больных с оперированными клапанными пороками сердца», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, выполненная под руководством доктора медицинских наук, доцента Налётовой Е.Н. и доктора медицинских наук, доцента Налётовой О.С., является завершенной научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной терапии. Новые научные результаты, полученные диссидентом, имеют существенное значение для медицинской науки и практики – в целом и терапии – в частности.

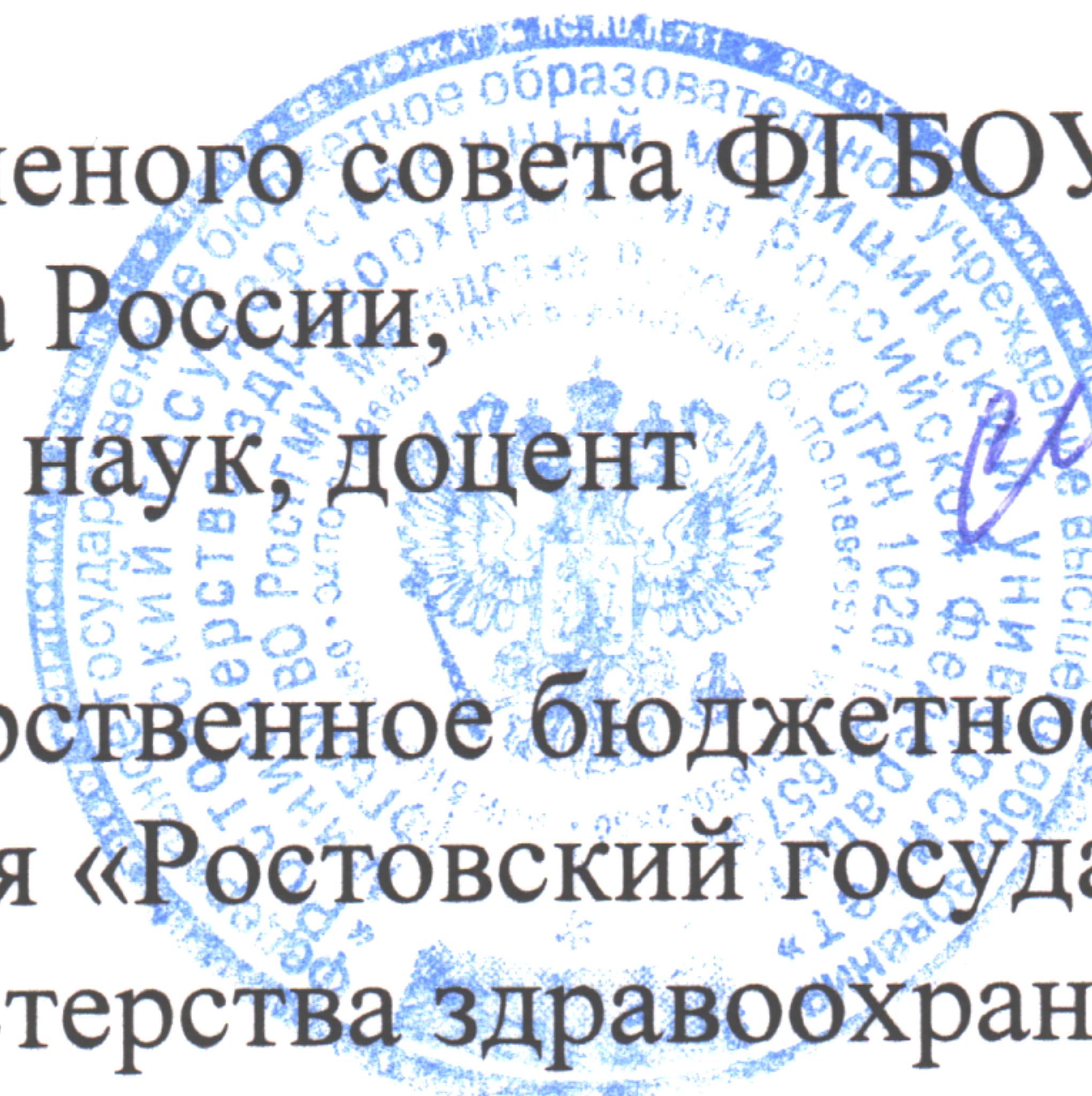
Работа отвечает требованиям пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015 г. № 2-13, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04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

Профессор кафедры внутренних болезней № 1
федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего
образования «Ростовский государственный
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации, доктор
медицинских наук, профессор

Анна Ивановна Чесникова

Подпись доктора медицинских наук, профессора Чесниковой А.И. заверяю

Ученый секретарь ученого совета ФГБОУ ВО
РостГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



Наталия Германовна Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ростовский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
Адрес: 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-
Дону, переулок Нахичеванский, 29.
Телефон: +7 (863) 250-42-00, факс: +7 (863) 201-43-90;
e-mail: okt@rostgmu.ru; сайт: www.rostgmu.ru
Доктор медицинских наук, профессор Анна Ивановна Чесникова
согласна на автоматизированную обработку персональных данных.