

ОТЗЫВ

на автореферат диссертации Лаптевой Натальи Александровны «Клинико-патогенетические особенности лечения больных стабильной ишемической болезнью сердца, ассоциированной с расстройством адаптации, после реваскуляризации миокарда», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Проблема ведения больных стабильной ишемической болезнью сердца (ИБС) после реваскуляризации миокарда сохраняет клинико-экономическую и медицинскую значимость в связи с тем, что у ряда больных, перенесших чрескожное коронарное вмешательство, могут сохраняться или в короткие сроки возобновляться жалобы, предшествующие реваскуляризации. В условиях полной реваскуляризации миокарда наличие ангинозных болей и снижение толерантности к физическим нагрузкам требует оптимизации медикаментозной терапии. Для усиления антиангинальной терапии Лаптева Н.А. в своей работе предложила использовать препарат L-аргинин, который имеет показание к применению у пациентов с ИБС, однако редко используется. Оценка эффективности включения L-аргинина в схему медикаментозной терапии больных ИБС после реваскуляризации миокарда представляет интерес для науки и практики.

В настоящее время одной из актуальнейших проблем практического здравоохранения является сочетание ИБС с расстройством адаптации в условиях постоянного стресса, обусловленного военным конфликтом на Донбассе и пандемией COVID-19. Несмотря на большое количество работ, посвященных проблеме лечения как стабильной ИБС, так и расстройства адаптации, нет рекомендаций о длительном приёме L-аргинина и о режиме его дозирования; нет данных о влиянии комплексного психотерапевтического и фармакотерапевтического лечения с применением глицина на течение расстройства адаптации у пациентов со стабильной ИБС после реваскуляризации миокарда.

Автором была поставлена цель – оценить особенности течения стабильной ИБС, ассоциированной с расстройством адаптации, после реваскуляризации миокарда и дать патогенетическое обоснование целесообразности включения L-аргинина в состав стандартной антиангинальной фармакотерапии. Для достижения поставленной цели автором был решен ряд задач, в частности, проведен анализ распространенности сочетания стабильной ИБС с расстройством адаптации, после реваскуляризации миокарда у больных, проживающих на территории Донбасса; предложено комплексное лечение больных стабильной ИБС, ассоциированной с расстройством адаптации, после реваскуляризации

миокарда. В работе использовались общеклинические и социологические исследования (шкала Бека, шкала Мориски-Грина, опросник «Донбасский синдром», опросник «Факторы стрессогенности COVID-19», опросник качества жизни «SF-36 Health Status Survey»), широкий спектр лабораторных и инструментальных методов исследования, включая суточное мониторирование ЭКГ, оценку функционального состояния эндотелия сосудов.

Диссертационная работа, безусловно, имеет научную новизну и практическую значимость. Автором впервые получены данные о высокой распространенности стабильной ИБС, ассоциированной с расстройством адаптации, после реваскуляризации миокарда у больных, проживающих на территории Донбасса ($50,8 \pm 2,5\%$ случаев). В работе показано, что включение L-аргинина в дозе 500 мг в сутки в состав стандартной антиангинальной фармакотерапии больных стабильной ИБС, ассоциированной с расстройством адаптации, после реваскуляризации миокарда позволяет восстановить вазодилатирующую функцию эндотелия сосудов, повысить толерантность к физическим нагрузкам, улучшить качество жизни больных. Впервые показана эффективность влияния L-аргинина в комбинации со статинами на функциональное состояние обмена липидов у больных стабильной ИБС. Особого внимания заслуживает доказанная эффективность комплексного лечения больных стабильной ИБС, ассоциированной с расстройством адаптации, после реваскуляризации миокарда, включающего стандартную антиангинальную терапию + L-аргинин (500 мг в сутки однократно курсом в течение 12-ти недель) + фармакопсихотерапевтическую коррекцию (аутотренинг + функциональная музыка + глицин (по 100 мг на приём два раза в сутки курсами в течение 4-ех недель с 4-х недельным перерывом), что позволяет рекомендовать такой подход лицам, страдающим ИБС, работа которых сопряжена со значительными психическими нагрузками.

Достоверность и обоснованность результатов, выводов и практических рекомендаций, представленных в работе Лаптевой Н.А., определяются дизайном исследования, достаточным количеством обследуемых больных, обоснованным выбором методов обследования, а также применением современных методов статистической обработки данных.

Результаты проведенного диссертационного исследования могут использоваться как в амбулаторной практике, так в терапевтических и кардиологических стационарах.

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 Лаптевой Натальи Александровны на тему «Клинико-патогенетические особенности лечения больных стабильной ишемической болезнью сердца, ассоциированной с расстройством адаптации, после реваскуляризации миокарда», 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 завершённой научно-исследовательской работой, в которой содержится решение актуальной задачи современной терапии – выявлены особенности течения стабильной ИБС, ассоциированной с расстройством адаптации, после реваскуляризации миокарда и дано патогенетическое обоснование целесообразности включения L-аргинина в состав стандартной антиангинальной фармакотерапии.

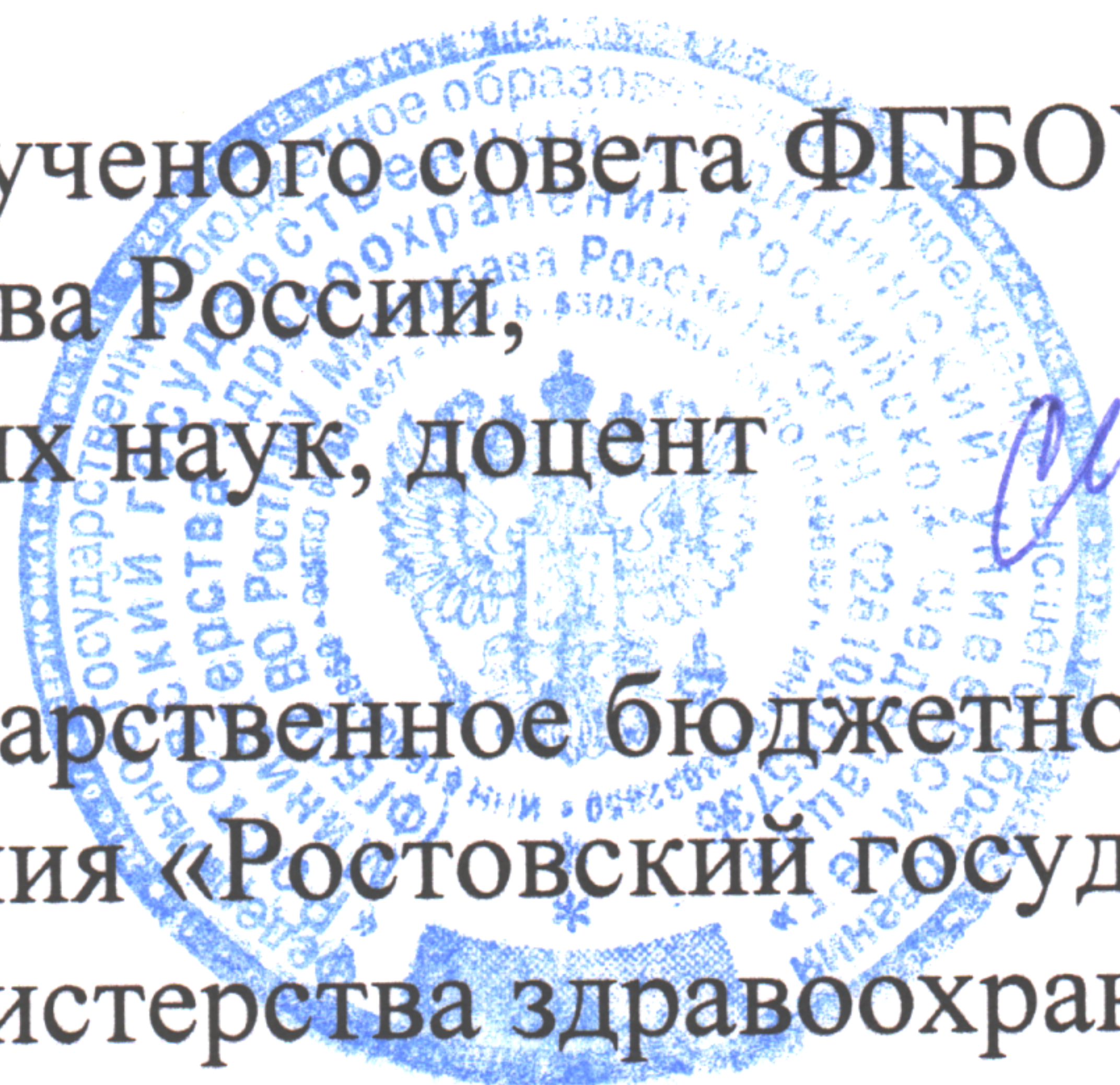
Работа отвечает требованиям пункта 2.2 «Положения о присуждении ученых степеней», утвержденного Постановлением Совета Министров ДНР от 27.02.2015 г. № 2-13, предъявляемым к кандидатским диссертациям, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04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



Наталья 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) т201-43-90;

e-mail: okt@rostgmu.ru; сайт: www.rostgmu.ru

Доктор медицинских наук, профессор Анна Ивановна Чесникова
согласна на автоматизированную обработку персональных данных.