

## О Т З Ы В

о диссертации Т.А.Лиман «ПСИХО-ВЕГЕТАТИВНО-СОМАТИЧЕСКИЕ СООТНОШЕНИЯ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук; 14.01.05 – кардиология

### Актуальность темы диссертации

По данным исследования КОМПАС распространенность тревожно-депрессивных расстройств в популяции сопоставима с распространенностью сердечно-сосудистых заболеваний и достигает 46%. Еще выше распространенность аффективных расстройств у больных ишемической болезнью сердца (ИБС), у 62% которых отмечаются депрессивные нарушения, причем в 24% случаев имеет место выраженная депрессия.

Известно, что аффективные расстройства сопровождаются выраженными нарушениями функционирования сердечно-сосудистой системы, способствующими возникновению и прогрессированию кардиальной патологии. Достаточно сказать, что уровень смертности у больных, перенесших инфаркт миокарда и страдающих депрессией, в 3–6 раз выше, чем у постинфарктных больных, без аффективных расстройств.

Негативное влияние аффективных расстройств на течение кардиальной патологии связано с тем, что при стрессе, тревоге и депрессии отмечается гиперактивность симпатического отдела вегетативной нервной системы — гиперпродукция адреналина и норадреналина, снижение вариабельности сердечного ритма, гиперкортизолемиа, нарушение эндотелиальной функции и активация процессов воспаления. Все эти механизмы изолированно и в сочетании друг с другом способствуют атерогенезу и атеротромбозу.

Кроме того, у больных с тревожной и депрессивной симптоматикой значительно снижена приверженность к лечению и соблюдению врачебных рекомендаций. Такие пациенты нерегулярно принимают назначенные препараты, редко придерживаются здорового образа жизни, хуже выполняют врачебные рекомендации по соблюдению диеты, отказу от курения, увеличению физической активности.

Несмотря на достаточно большое число работ, посвященных изучению распространенности и влияния аффективных расстройств на течение кардиальной патологии, далеко не все аспекты этой проблемы представляются хорошо изученными. В частности, относительно мало данных о распространенности тревожных и депрессивных расстройств у больных острым коронарным синдромом (ОКС), что может быть связано с трудностями психологического обследования этой категории больных.

Учитывая высокую медико-социальную значимость эффективного лечения больных ОКС, следует признать актуальным исследование

Учитывая высокую медико-социальную значимость эффективного лечения больных ОКС, следует признать актуальным исследование Т.А. Лиман, целью которого является изучение характера психо-вегетативно-соматических соотношений у этой категории больных и их влияния на исход заболевания.

### **Научная новизна и практическое значение**

Впервые проведено комплексное изучение психо-вегетативно-соматических соотношений у больных ОКС с различными исходами заболевания. Впервые показано, что для больных ОКС, исходом которого стал фатальный инфаркт миокарда, характерны склонность к истерическим реакциям и ригидности, выраженное увеличение высокочастотной составляющей вариабельности сердечного ритма и нарастание концентрации кортизола в слюне в первые дни болезни. У больных ОКС, исходом которого стал нефатальный инфаркт миокарда, отмечается высокий уровень дофамина в плазме крови и снижение концентрации кортизола в слюне в первые дни болезни. Для больных ОКС, не приведшем к развитию инфаркта, характерны склонность к ипохондрии, депрессии, тревожной мнительности и замкнутости, а также стабильно повышенный в первые дни болезни уровень кортизола в слюне.

Впервые показано, что независимо от исхода заболевания высокий уровень адреналина в плазме крови больных ОКС ассоциируется с увеличением вариабельности сердечного ритма и усилением влияния на его регуляцию парасимпатического отдела вегетативной системы, высокий уровень дофамина — со снижением выраженности ипохондрических, депрессивных, истерических и тревожных реакций, а также с уменьшением замкнутости и гипомании, а высокий уровень норадреналина, напротив, — с высокой склонностью к ипохондрии, депрессии, тревожной мнительности и замкнутости.

Результаты проведенного исследования позволили сформулировать критерии, которые позволяют прогнозировать исход заболеваний и могут быть использованы в практической деятельности врачами, занимающимися лечением больных ОКС.

### **Достоверность результатов, обоснованность выводов и рекомендаций**

В работу включено 150 больных ОКС, которые, в зависимости от исхода заболевания, были разделены на три группы численностью 26, 56 и 68 пациентов. Выделенные группы были сопоставимы по возрасту, половому

составу и распространенности сопутствующей патологии, а их численность оказалась достаточной для выявления статистически значимых межгрупповых различий, полученных с использованием поправки на множественный характер межгрупповых сравнений. Все это позволяет считать результаты исследования достоверными.

При обследовании включенные в исследование пациентов наряду с общепринятыми в клинической практике методиками использовались хорошо апробированные, высокоинформативные методы исследования, такие, как госпитальная шкала тревоги и депрессии, опросники SF-36, ЛОБИ и СМОЛ, различные методы анализа variability сердечного ритма, определение катехоламинов в плазме крови и кортизола в слюне. Набор использованных методов исследования предопределил получения новых научных данных.

Полученные результаты тщательно проанализированы и сопоставлены с данными литературы. Выдвигаемые автором научные положения представляются вполне обоснованными и не противоречащими существующим ныне представлениям о психо-сомато-вегетативных соотношениях вообще и у больных ОКС, в частности.

Выводы и практические рекомендации вытекают из полученных результатов и представляются достаточно обоснованными.

Следует отметить, что основные положения диссертации отражены в 12 публикациях, в том числе в 3 статьях, опубликованных в рецензируемых журналах из списка ВАК, что подтверждает новизну и достоверность полученных результатов.

### **Оценка содержания диссертации**

Работа изложена на 115 страницах печатного текста и включает в себя введение, обзор литературы, описание материала и методов исследования, главу с изложением результатов собственных исследований, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы. Работа содержит 25 таблиц и 8 рисунков. Библиографический указатель включает 271 источник, в том числе, 154 отечественных и 117 иностранных авторов.

В разделе «Введение» убедительно обоснована актуальность исследования, четко сформулированы его цель и задачи, раскрыта научная новизна и практическое значение полученных результатов.

Обзор литературы дает исчерпывающую информацию о распространенности аффективных расстройств у больных ИБС, их

клиническом и прогностическом значении, механизмах сомато-психических и психо-соматических взаимосвязей. Глава рационально структурирована и написана хорошим литературным языком. Единственным недостатком обзора является большой «удельный вес» источников более чем десятилетней давности.

В главе «Материал и методы исследования» подробно описан контингент обследованных больных, дизайн и методы исследования, а также методы статистической обработки. Замечания по этому разделу диссертации нет.

Глава 3 — «Результаты собственных исследований» — содержит 11 разделов, в которых дана клиническая характеристика выделенных групп, представлены данные об уровне катехоламинов в плазме крови и динамике уровня кортизола в слюне, описаны результаты анализа variability сердечного ритма и данные психологического обследования. Проанализировано прогностическое значение ряда показателей и корреляционные связи между ними. Полученные в ходе исследования результаты сопоставлены с данными литературы и прокомментированы. Несмотря на достаточно большой объем представленного материала, глава читается легко, чему способствует рациональное построение таблиц и графическое представление полученных результатов.

В «Заключении» дано краткое, но достаточно полное изложение результатов проведенного исследования.

Выводы четко сформулированы, полностью соответствуют задачам исследования и вытекают из его результатов.

Практические рекомендации конкретны и могут быть использованы в клинической работе для оценки возможного исхода ОКС.

Результаты исследования представлены в 12 публикациях, в том числе, в 3 статьях в журналах, рекомендованных ВАК. Автореферат достаточно полно отражает содержание диссертации.

Следует отметить, что несмотря на общее хорошее впечатление о диссертации, в работе имеются отдельные стилистические неточности. В качестве дискуссии хотелось узнать мнение автора по следующему вопросу: влияет ли недостаточность кровообращения на изученные в исследовании показатели психо-вегетативно-соматических соотношений у больных ОКС?

Высказанное замечание не затрагивает существа результатов работы, выводов и практических рекомендаций и не уменьшают научной и практической ценности работы.

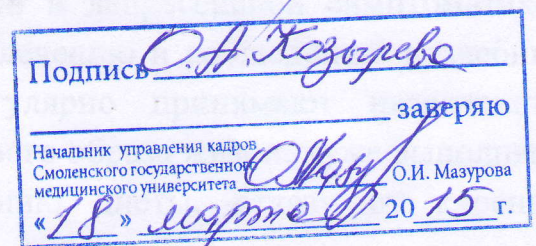
Диссертация Татьяны Александровны Лиман «Психо-вегетативно-соматические соотношения у больных острым коронарным синдромом», выполненная под руководством д.м.н., профессора Владимира Федоровича Виноградова и представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой. По своей актуальности, объёму выполненных исследований, научной новизне и практической значимости полученных данных исследование Т.А. Лиман несомненно имеет большое клиническое значение для кардиологии и полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения искомой степени по специальности 14.01.05 — «Кардиология».

Заведующий кафедрой госпитальной терапии  
ГБОУ ВПО «Смоленский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

доктор медицинских наук профессор

О.А.Козырев

18.03.2015 г.



214019, г. Смоленск, ул. Крупской, д. 28

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Смоленский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Тел. +7-4812-550275

<http://www.smolgmu.ru/>

E-mail: [adm@sgmu.info](mailto:adm@sgmu.info)