

ОТЗЫВ

официального оппонента, доктора медицинских наук, профессора О.А.Хрусталева на диссертацию Т.А. Лиман «Психо-вегетативно-соматические соотношения у больных острым коронарным синдромом», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.05 — «Кардиология»

Актуальность темы диссертации

Несмотря на достигнутое за последние годы снижение частоты острых форм ишемической болезни сердца (ИБС) и успехи в лечении этих угрожающих жизни состояниях, эта проблема не теряет своей актуальности. По данным Росстата, в 2012 году в Российской Федерации было зарегистрировано 152,2 тысячи больных инфарктом миокарда (ИМ), из которых 67,4 тысячи (44,3%) умерли. Безусловно, основной путь снижения смертности при ИМ заключается в раннем выявлении больных с острым коронарным синдромом (ОКС) и максимально быстром восстановлении коронарного кровотока путем чрескожных коронарных вмешательств или тромболитической терапии. Однако не следует игнорировать и другие факторы, влияющие на исход ОКС. Известно, в частности, что тревожно-депрессивные расстройства у больных, перенесших ИМ, в несколько раз повышают вероятность наступления летального исхода. Е.И. Чазов (2004) связывает увеличение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний за период с 1990 по 2003 г. в значительной степени с высокой распространенностью у таких больных депрессивных расстройств. Некоторыми авторами [Dobbels F. et al., 2000] депрессия рассматривается как независимый фактор риска развития кардиоваскулярных заболеваний. F. Lasperance (2000) выделяет депрессию в качестве самостоятельного фактора риска повышения смертности после перенесенного инфаркта миокарда. У больных депрессией более чем на 7% в год увеличивается доля повторных коронарных катастроф или вмешательств на сердце [Shiotani I. et al., 2002]. Механизм негативного влияния аффективных нарушений на соматическое состояние коронарных больных, в общих чертах, понятен. Тревожно-депрессивные расстройства ассоциируются с активацией симпатического отдела вегетативной нервной системы, гиперпродукцией кортикостероидов, нарушением эндотелиальной функции и развитием системного воспаления. Такие изменения могут стать причиной развития аритмий, способствовать разрыву сердечной мышцы, прогрессированию сердечной недостаточности и коронарного атеросклероза. Значительно меньше известно о механизмах влияния аффективных нарушений на исход ОКС, хотя сам факт такого влияния установлен.

С учетом вышесказанного следует признать актуальной диссертационную работу Т.А. Лиман, посвященную изучению характера психо-вегетативно-соматических соотношений при ОКС и их влиянию на исход заболевания.

Новизна исследования и полученных результатов

В диссертационной работе Т.А. Лиман впервые проведено комплексное изучение психо-вегетативно-соматических соотношений у больных ОКС с различными исходами заболевания.

В работе впервые показано, что для больных ОКС, исходом которого стал фатальный ИМ, характерны склонность к истерическим реакциям и ригидности, а для больных ОКС, не приведшем к развитию ИМ, — склонность к ипохондрии, депрессии, тревожной мнительности и замкнутости. У больных ОКС, исходом которого стал фатальный ИМ, в первый день заболевания отмечается выраженное повышение высокочастотной составляющей ВСП. Уровень адреналина и норадреналина в плазме крови больных с различными исходами ОКС в первые сутки заболевания не различается. Уровень дофамина в плазме крови больных ОКС, исходом которого стал нефатальный ИМ, в 2 раза выше, чем у больных ОКС, исходами которого стали фатальный ИМ или нестабильная стенокардия.

Кроме того, в диссертации Т.А. Лиман впервые показано, что, независимо от исхода заболевания, высокий уровень адреналина в плазме крови больных ОКС ассоциируется с увеличением ВСП 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.

Несомненной научной новизной обладают результаты исследования, согласно которым содержание кортизола в слюне больных ОКС в первые сутки заболевания существенно выше, чем у здоровых лиц. К шестым суткам заболевания уровень кортизола в слюне больных с благоприятным исходом ОКС снижается, а у больных ОКС, исходом которого стал фатальный ИМ, возрастает.

Научно-практическое значение

Результаты диссертационного исследования Т.А. Лиман имеют важное научное значение, поскольку значительно углубляют существующие в настоящее время представления о характере и механизмах влияния тревожно-депрессивных расстройств на исход ОКС. Практическое значение результатов настоящего исследования сводится к тому, что на их основе продемонстрирована возможность прогнозировать течение ОКС исходя из доступных клинико-лабораторных показателей.

Достоверность результатов и обоснованность выводов

Дизайн и методы исследования полностью соответствуют его цели и задачам. Число обследованных больных достаточно для получения статистически значимых результатов. При обработке результатов

использовались адекватные статистические методы. Все это позволяет считать полученные результаты достоверными, а научные выводы и практические рекомендации — обоснованными и соответствующими поставленным задачам.

Связь работы с планом соответствующей отрасли науки

Диссертация относится к специальности «кардиология» и выполнена в соответствии с планом научной работы ГБОУ ВПО Тверская ГМА Минздрава России, коллектив которой на протяжении многих лет успешно разрабатывает актуальные проблемы современной кардиологии.

Оценка содержания диссертации в целом

Работа изложена на 118 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 26 таблиц и 8 рисунков. Библиографический указатель включает 275 источников, в том числе, 156 отечественных и 119 иностранных авторов.

В разделе «Введение» автор обосновывает актуальность исследования, формулирует его цель, задачи и выносимые на защиту положения, оценивает научную новизну и практическую значимость работы.

Обзор литературы, в целом, заслуживает положительной оценки, поскольку содержащейся в нем информации вполне достаточно для понимания актуальности и сути тех вопросов, которым посвящено исследование Т.А. Лиман. Тем не менее, нельзя не отметить, что обзор написан, в основном, по источникам пяти- семилетней давности. Ссылки на публикации последних лет носят единичный характер.

В главе «Материал и методы» представлена информация о контингенте обследованных больных, критериях включения и исключения, дизайне исследования. Подробно описаны методы исследования и статистической обработки. Замечаний по этому разделу диссертации нет.

В третьей главе изложены результаты проведенного исследования. Прежде всего, дана сравнительная характеристика трех выделенных групп, в 1-ю из которых были включены 26 умерших больных, во 2-ю — 56 больных с нефатальным ИМ, а в 3-ю — 68 больных, у которых ИМ не развился. Показано, что выделенные группы сопоставимы по возрасту, половому составу и распространенности сопутствующей патологии, однако, перенесенный в прошлом ИМ у больных 2-й группы встречался в 3 раза реже, чем у других больных.

Далее представлены данные о состоянии системной гемодинамики на момент поступления, липидном спектре крови и результатах эхокардиографического исследования. Показано, что у скончавшихся больных ОКС дислипидемия значительно более выражена, чем у остальных пациентов.

В следующем разделе третьей главы приводятся данные об уровне катехоламинов в плазме крови в 1-й день болезни и связи этого уровня с концентрацией липидов. Показано, что уровень дофамина у больных с нефатальным ИМ в 2 раза выше, чем у других больных. Выявлена статистически значимая отрицательная корреляционная связь между концентрацией адреналина и содержанием холестерина липопротеинов низкой плотности.

Следующий раздел посвящен изложению данных о динамике содержания кортизола в слюне в первые дни заболевания. Показано, что повышение уровня кортизола в слюне между 2-ым и 6-ым днем болезни ассоциируется с высокой вероятностью летального исхода.

Далее идет рассмотрение результатов анализа вариабельности сердечного ритма, который не выявил выраженных различий между сравниваемыми группами.

Завершают третью главу четыре раздела с результатами психологического обследования пациентов с помощью госпитальной шкалы тревоги и депрессии и опросников для выявления личностных особенностей, типа отношения к болезни и оценки качества жизни. Показано, что уровень адреналина в крови положительно коррелирует с выраженностью тревожно-депрессивных расстройств, а уровень дофамина — имеет отрицательную корреляцию с названными нарушениями.

Глава хорошо структурирована и иллюстрирована. Основной фактический материал представлен в удобных для восприятия таблицах, подробно описан и прокомментирован. Замечаний и вопросов по этому разделу диссертации нет.

В разделе «Заключение» автором проведен аргументированный анализ результатов исследования в сопоставлении с данными литературы.

Выводы содержат 7 положений и соответствуют задачам исследования. Практических рекомендаций 2, они сформулированы четко, конкретно и ориентированы на использование врачами-кардиологами.

Автореферат полностью отвечает содержанию диссертации. По материалам диссертации опубликовано 12 работ, из них 3 — в журналах, рекомендованных ВАК.

Принципиальных замечаний по представленной диссертации нет.

Заключение

Диссертационная работа Т.А. Лиман на тему «Психо-вегетативно-соматические соотношения у больных острым коронарным синдромом», выполненная под руководством д.м.н., профессора В.Ф. Виноградова, является законченной, научно-квалификационной работой, в которой выявлена связь между психологическими особенностями больного острым коронарным синдромом и исходом заболевания, то есть решена важная для кардиологии задача. Работа полностью соответствует требованиям пункта 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».

профессор кафедры терапии
Института последипломного образования ГБОУ ВПО Ярославский
государственный медицинский университет МЗ РФ
доктор медицинских наук
Хрусталева Олег Анатольевич _____

Хрусталева

Подпись д.м.н., профессора О.А.Хрусталева «ЗАВЕРЯЮ»

Ученый секретарь
ГБОУ ВПО Ярославский ГМУ МЗ РФ
Адрес: 150000, г. Ярославль, ул. Революционная, д. 10. Тел. (4852) 729142,
ejen@yuma.ac.ru



« 13 » *января* 2015 г.

Вх. № 18.01.15