



коронарный синдром, декомпенсация сердечной недостаточности, тромбоэмболические осложнения и неотложное лечение аритмии. Госпитализации пациентов с ФП – это одна из главных причин высоких затрат на лечение, связанных с этим состоянием. При этом одной из реально существующих проблем ведения пациентов с ФП является частое ее сочетание с ХОБЛ. Известно, что при ХОБЛ существует системное воспаление, потенцирующее развитие коронарного атеросклероза и ИБС. Известно, что при обострении ХОБЛ происходит не только повышение количества тромбоцитов в крови, но и усиление индуцированной агрегации тромбоцитов, которая при сочетании ФП и ХОБЛ, способствует более частому развитию тромботических осложнений. С целью профилактики тромбоэмболических осложнений у больных ИБС с ФП используются различные группы препаратов. При ведении пациентов с ФП на фоне ИБС использование аспирина может быть актуальным у пациентов, которым по различным причинам противопоказаны препараты группы антагонистов витамина К, или имеются проблемы с контролем целевого уровня МНО. При этом важно отметить, что у ряда пациентов с ФП имеет место аспиринорезистентность, частота выявления которой составляет около 60%. Поэтому актуальной проблемой является разработка дифференцированных подходов к применению антитромбоцитарных препаратов у больных с коморбидной патологией, что определяет актуальность диссертационной работы.

#### **Связь темы с планом соответствующей отрасли науки**

Диссертационная работа выполнена в соответствии с планом НИР ГБОУ ВПО «Воронежская государственная медицинская академия им. Н.Н. Бурденко», номер государственной регистрации 01201178054. Тема утверждена на заседании Ученого совета ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко (протокол №3 от 31.10.2011 г.).

## **Научная новизна исследования**

Научная новизна диссертационного исследования определяется впервые полученными данными о нарушении кишечного всасывания как одной из основных причин развития аспиринорезистентности у больных с фибрилляцией предсердий и ХОБЛ. Показано, что хроническая сердечная недостаточность потенцирует нарушение кишечного всасывания у больных с фибрилляцией предсердий и ХОБЛ. На основе проведенного сравнительного анализа эффективности лечения аспирином и клопидогрелем и монотерапии аспирином больных фибрилляцией предсердий и ХОБЛ установлена высокая эффективность комплексной терапии у обследованной категории больных при наличии аспиринорезистентности.

## **Практическая значимость полученных результатов**

Практическая значимость рецензируемой работы заключается в установлении роли нарушения процессов всасывания в кишечнике в качестве одной из причин аспиринорезистентности у больных фибрилляцией предсердий и ХОБЛ. Это позволило диссертанту разработать дифференцированный подход к выбору антитромбоцитарной терапии при полиморбидной патологии. Установлено, что комплексная терапия клопидогрелем и аспирином обладает большей эффективностью в сравнении с монотерапией аспирином у больных с фибрилляцией предсердий и ХОБЛ при наличии факторов риска аспиринорезистентности.

## **Достоверность научных положений и практических рекомендаций**

Достоверность полученных результатов подтверждается достаточным количеством обследованных (80 больных ФП и ХОБЛ). В работе использованы современные лабораторные и инструментальные методы

исследования, полностью адекватные поставленным задачам исследования. Степень обоснованности исследований подтверждена проведенной статистической обработкой (пакет прикладных программ STATISTICA 7.0 фирмы StatSoft Inc. для персонального компьютера в системе Windows).

### **Личный вклад автора**

Диссертационная работа выполнена диссертантом самостоятельно. Автором составлен план и дизайн исследования, проанализирована отечественная и зарубежная литература по обсуждаемой проблеме. Проведены клинико-инструментальные методы обследования больных фибрилляцией предсердий в сочетании с ХОБЛ, также сбор, статистическая обработка, анализ полученной клинической информации и результатов исследования.

### **Рекомендации по использованию результатов**

Результаты диссертационной работы Чубирко И.Е. могут быть рекомендованы для применения в кардиологических, пульмонологических и терапевтических отделениях лечебно-профилактических учреждений, а также в учебном процессе терапевтических кафедр медицинских вузов при проведении практических занятий со студентами и слушателями факультета последиplomного образования.

Результаты диссертационной работы апробированы и внедрены в практическую деятельность кардиологических, терапевтического отделений БУЗ ВО «ВГКБСМП № 1»; материалы диссертации включены в учебный процесс кафедры факультетской терапии ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко.

### **Публикации**

Материалы диссертационной работы обсуждались на конференциях различного уровня. По теме диссертации опубликовано 13 работ, из которых 4

в изданиях, определенных ВАК при Министерстве образования и науки РФ, содержат полный объем информации, касающийся темы диссертации.

Диссертация написана хорошим литературным языком, со строгим научным стилем изложения полученных материалов, иллюстрирована наглядными таблицами, рисунками. Принципиальных замечаний по сути работы, выводам, практическим рекомендациям нет.

При обсуждении диссертации возникли следующие вопросы:

1. Какая тяжесть течения ХОБЛ имела место у обследованных больных?
2. Какие сопутствующие заболевания отмечены в группах обследованных больных в возрасте от 60 лет и старше?

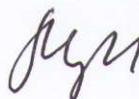
### **Заключение**

Диссертация Чубирко Ирины Евгеньевны «Резистентность тромбоцитов к антиагрегантам при лечении фибрилляции предсердий у больных ишемической болезнью сердца и хронической обструктивной болезнью легких», является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится решение актуальной задачи по повышению эффективности лечения больных ишемической болезнью сердца с фибрилляцией предсердий и хронической обструктивной болезнью легких, имеющей существенное значение для внутренней медицины.

Таким образом, диссертационная работа И. Е. Чубирко полностью соответствует требованиям п.9 Постановления Правительства РФ от 24 сентября 2013 г. № 842 «О порядке присуждения ученых степеней», предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 – внутренние болезни.

Отзыв обсужден и утвержден на заседании кафедры внутренних болезней № 1 ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России, протокол №12 от «26» декабря 2014 г.

Заведующая кафедрой внутренних болезней № 1  
ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России  
д.м.н., профессор



Л. И. Князева

Подпись Л.И. Князевой заверяю  
начальник управления кадров  
ГБОУ ВПО КГМУ Минздрава России



Н.Н. Сорокина

Адрес: Российская Федерация,  
305041, Курская область, г. Курск,  
ул. К. Маркса, д.3.;  
телефоны: (4712) 58-81-32,  
факс: (4712) 56-73-99;  
e-mail - kurskmed@mail.ru