

ОТЗЫВ

официального оппонента доктора медицинских наук, профессора Афанасьева Юрия Ивановича на диссертационную работу Чубирко Ирины Евгеньевны «Резистентность тромбоцитов к антиагрегантам при лечении фибрилляции предсердий у больных ишемической болезнью сердца и хронической обструктивной болезнью легких», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Актуальность

В диссертационной работе освещена проблема аспиринорезистентности при использовании антиагрегантов у больных ишемической болезнью сердца (ИБС), фибрилляцией предсердий (ФП) и хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ). Как известно, ФП – это наиболее частая сердечная аритмия, которая чаще всего ассоциируется с ИБС. Но обычно ИБС сочетается с другими заболеваниями, одним из которых является ХОБЛ. При данной патологии существуют системное субклиническое воспаление и оксидативный стресс, которые стимулируют развитие атеротромбоза и ИБС. Тромбоцитарная активность усиливается при наличии коморбидных заболеваний ИБС и ХОБЛ, что способствует развитию тромбоэмболических осложнений. При ведении пациентов с ФП на фоне ИБС использование АСК необходимо у пациентов, которым по различным причинам противопоказаны препараты группы антагонистов витамина К или имеются неудобства с измерением целевого уровня МНО. Однако в последнее время все чаще стал обсуждаться вопрос аспиринорезистентности, частота которой может достигать до 61%, а пути преодоления разработаны недостаточно.

Целью работы Чубирко И. Е. явилось повышение эффективности антитромботической терапии у больных ИБС, фибрилляцией предсердий и ХОБЛ путем добавления клопидогреля при аспиринорезистентности.

Для достижения поставленной цели автором было включено в исследование 80 больных ИБС, ФП и ХОБЛ в возрасте от 46 до 88 лет. Объем клинического материала подходит для получения обоснованных и достоверных данных. Используемые методы исследования и их научный анализ указывают на достаточный методический уровень работы. Полученные автором результаты достоверны, обработаны с использованием адекватных статистических методов. Выводы и заключения соответствуют поставленным задачам исследования, обоснованы логично. Практические рекомендации написаны грамотно и представляют большую ценность для клинической практики.

Оценка содержания диссертации

Диссертация изложена на 97 страницах машинописного текста, состоит из введения, трех глав, обсуждения результатов, выводов, практических рекомендаций. Список литературы включает 157 источников, в том числе 44 отечественных и 113 зарубежных изданий. Текст иллюстрирован 17 таблицами и 11 рисунками. По теме диссертационного исследования опубликовано 13 работ, в том числе 4 из списка ВАК.

Научная новизна

Изучена роль нарушения кишечного всасывания в развитии аспиринорезистентности у больных ИБС, фибрилляцией предсердий и ХОБЛ. Показано негативное влияние хронической сердечной недостаточности на развитие нарушенного кишечного всасывания у больных ИБС, фибрилляцией предсердий и ХОБЛ. Проведен сравнительный анализ эффективности комбинированной терапии ацетилсалициловой кислотой и клопидогрелем и традиционного метода монотерапии ацетилсалициловой кислотой у больных ИБС, фибрилляцией предсердий и ХОБЛ, который показывает высокую эффективность комплексной терапии при возникновении аспиринорезистентности.

Практическая значимость

В данном исследовании выявлено, что аспиринорезистентность у больных ИБС, фибрилляцией предсердий и ХОБЛ представляет собой частое явление. Одной из причин развития аспиринорезистентности является нарушение процессов всасывания в кишечнике. Данный факт необходимо учитывать при выборе тактики лечения. Анализ результатов показал, что комплексная терапия клопидогрелем и ацетилсалициловой кислотой обладает большей эффективностью в сравнении с монотерапией ацетилсалициловой кислотой у больных ИБС, фибрилляцией предсердий и ХОБЛ с высоким риском появления аспиринорезистентности.

Апробация работы

Результаты данной работы применяются в практической деятельности кардиологического и терапевтического отделений БУЗ ВО «ВГКБСМП №1».

Результаты работы представлены на XIX Всероссийском съезде сердечно-сосудистых хирургов (Москва, 2013), а также на V Всероссийском съезде аритмологов (Москва, 2013) и на интернациональном конгрессе «Кардиостим» (Санкт-Петербург, 2014).

В первой главе оценена современная ситуация, связанная с вопросом неконтролируемого назначения ацетилсалициловой кислоты больных ИБС, ФП и ХОБЛ, представлена проблема возникновения аспиринорезистентности у таких больных, презентованы сведения о появлении толерантности к аспирину у пациентов, вследствие нарушенной кишечной абсорбции. Также исследована методика установления количества 11-дегидротромбоксана В2 в суточной моче с целью выявления аспиринорезистентности, проанализирована эффективность использования комплексной терапии клопидогрелем и АСК у больных с высоким риском появления аспиринорезистентности.

Во второй главе показана медицинская, общественно-демографическая и инструментальная оценка пациентов, участвующих в достижении поставленных целей, составлен дизайн исследования, методы, используемые в интересах изучения аспиринорезистентности и нарушенной абсорбции кишечника, технологические особенности и методические основы выполнения обследования пациентов с ИБС, ФП и ХОБЛ. Также описываются статистические данные, полученные в ходе работы.

В третьей главе проведен анализ распространенности аспиринорезистентности у больных ИБС, ФП и ХОБЛ. В таблицах представлены результаты измерения метаболита тромбоксана В2 в моче при определении толерантности к аспирину, а также получены результаты эффективности комбинированной терапии с применением клопидогреля и ацетилсалициловой кислоты у больных с высоким риском появления аспиринорезистентности. Проводился сравнительный анализ возникновения нарушенного кишечного всасывания между двумя группами пациентов, имеющих ХСН I и ХСН II стадии, в результате которых выявлялась связь между стадией ХСН и частотой появления нарушенной абсорбции.

Оформление диссертации соответствует существующим правилам. В автореферате диссертации нашли отражение все основные ее положения. Выводы логично вытекают из содержания диссертации. Из плюсов данной работы можно выделить то, что автором проведено серьезное исследование проблемы аспиринорезистентности, рассмотрены возможные причины и пути ее преодоления, проанализирована связь между комплексом заболеваний ИБС, ФП и ХОБЛ. И. Е. Чубирко грамотно указала на эффективность комбинированной терапии клопидогрелем и ацетилсалициловой кислотой у больных с высоким риском появления толерантности к аспирину, а также четко показала негативное влияние ХСН на развитие нарушенного кишечного всасывания.

Из недостатков работы можно отметить следующие:

1. В работе не указана степень нарушенной кишечной всасываемости и клинические признаки у больных, имеющих данный синдром.
2. Имеются грамматические ошибки: на стр.14 «Активация данного рецептора происходит к α - и β -дегрануляции». Видимо, имелось в виду слово «приводит».

Также на стр.6 «частота ХОБЛ достигают». Вероятно, должно быть «достигает».

Тем не менее, указанные недостатки не снижают ценности полученных результатов.

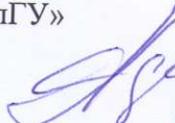
Заключение

Диссертационная работа И. Е. Чубирко, выполненная под руководством заслуженного деятеля науки РФ, доктора медицинских наук, профессора В.М. Провоторова, является законченной научно-исследовательской квалификационной работой, в которой содержится решение важной задачи медицины по повышению эффективности антиагрегантной терапии аспирином при фибрилляции предсердий у больных ИБС и ХОБЛ. Работа написана доходчиво, грамотно, аккуратно оформлена и может быть представлена к защите в профильный диссертационный совет. Автореферат соответствует основному содержанию диссертации. Диссертация полностью отвечает 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 ей искомой степени.

Официальный оппонент,
профессор кафедры госпитальной терапии
Медицинского института НИУ «БелГУ»

доктор медицинских наук

Россия, 308015, г.
Белгород, ул. Победы, 85.
Телефон: (4722) 30-12-11, эл. почта:
afanasjev@bsu.edu.ru


Ю. И. Афанасьев



«20 января 2015 г.