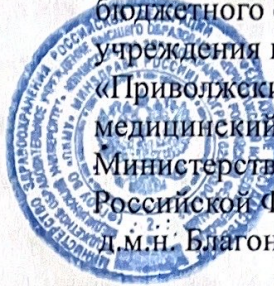
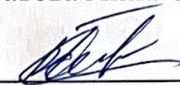


"УТВЕРЖДАЮ"

Проректор по научной работе
федерального государственного
бюджетного образовательного
учреждения высшего образования
«Приволжский исследовательский
медицинский университет»
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
д.м.н. Благонравова Анна Сергеевна




« 17 » ноября 2022г.

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации на диссертационную работу Каранадзе Нино Амирановны «Возможности повышения эффективности комплексных физических тренировок пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология

Актуальность темы

Несмотря на значительный прогресс в лечении хронической сердечной недостаточности, прогноз данной категории больных остается неблагоприятным. Сегодня применение самых современных схем лечения пациентов с ХСН не позволяет в 100% достичь максимальной стабилизации процесса и профилактики сердечно-сосудистой смертности, что требует введение немедикаментозных и хирургических методов лечения. К сожалению, на современном этапе медицинской помощи больным мы не можем точно ответить на вопрос, какой пациент с ХСН будет активно включаться в процесс физических тренировок с хорошим ответом повышения

толерантности к нагрузкам, а какой будет иметь низкую приверженность к данной форме лечения.

Большое количество исследований показало, что снижение толерантности к физической нагрузке предопределяет значимое ухудшение прогноза жизни, высокий риск повторных госпитализаций по поводу декомпенсации сердечной недостаточности, снижения качества жизни больных с ХСН. Регулярные аэробные нагрузки умеренной интенсивности указаны в качестве обязательного компонента лечения ХСН как в Европейских, так и в Российских рекомендациях по лечению хронической сердечной недостаточности. Показано, что аэробные тренировки улучшают функциональное состояние пациентов, уменьшают выраженность симптоматики, улучшают психоэмоциональное состояние и способствуют повышению качества жизни больных. В некоторых исследованиях показано, что применение физических нагрузок приводит к снижению рисков сердечно-сосудистой смертности.

К сожалению, в научной литературе, международных и российских рекомендациях нет единого мнения о проводимых протоколах физической реабилитации, не установлены показатели гемодинамики и лабораторных данных, при которых возможно увеличение физических нагрузок и перехода с одного типа нагрузок на более интенсивные формы реабилитационных программ. Очень важен факт готовности пациента к проведению физических тренировок, что требует не только определенного физического состояния, но и психоэмоциональной готовности к проведению тренировок. Ответить на вопрос, какие факторы позволяют повысить приверженность к физическим тренировкам и что способствует повышению толерантности к физическим нагрузкам среди пациентов с сердечной недостаточностью очень важная проблема для современной кардиологии.

Таким образом, выбранная автором тема диссертационного исследования является актуальной проблемой кардиологии и не вызывает сомнений в отношении необходимости для практического здравоохранения.

Новизна исследования и полученных результатов диссертации, выводов и рекомендаций, сформулированных в диссертации

Научная новизна диссертационной работы Каранадзе Нино Амирановны заключается в получении панели психосоциальных факторов, определяющих готовность пациентов с ХСН к физической реабилитации, в совокупности с данными объективного статуса пациентов и проводимым лечением. Показано положительное влияние комплексного метода физической реабилитации на состояние дыхательной мускулатуры, показатели функционального состояния, активность нейрогормонов, параметров качества жизни и психоэмоционального состояния пациентов.

Полученные результаты показали, что тренировки дыхательных мышц, предшествующие аэробным тренировкам, приводили к достоверному увеличению дистанции ходьбы за шесть минут уже на этапе дыхательных тренировок, что позволяет потенцировать аэробные тренировки в более ранний период реабилитационной программы. Параллельно показатели кардиопульмонального нагрузочного тестирования не имели значимых изменений показателей, что позволяет предположить, что необходим более длительный период физических тренировок с большей степенью интенсивности нагрузок для значимого повышения аэробного порога по данным кардиопульмонального тестирования.

Высокая достоверность результатов исследования Каранадзе Н.А., определяется четко сформированной группой пациентов для решения поставленных задач, продуман поэтапный дизайн и методы исследований для подтверждения своей гипотезы. Автором проработан достаточный объем клинического материала, проверен статистический анализ полученных данных с использованием корректных статистических методов. Проведено в достаточной мере сравнение полученных данных с результатами исследований, которые были выполнены другими авторами.

Значимость для науки и практики полученных результатов

Научная ценность данного исследования обусловлена полученными

достоверными ассоциациями параметров качества жизни с показателями 6-минутного теста ходьбы и кардиопульмонального нагрузочного тестирования. Работа автора подтвердила необходимость более широкого информирования пациентов с хронической сердечной недостаточностью о потенциальной пользе физических тренировок, а также включения в работу с этой категорией больных методов мотивационного консультирования.

Результаты исследования дают возможность для врача практического здравоохранения после исследования величины ширины распределения эритроцитов (RDW-CV) выделить пациентов с низкой толерантностью к физическим тренировкам при планировании программ реабилитации пациентов с хронической сердечной недостаточностью.

Диссертационная работа Каранадзе Н.А. имеет высокую значимость для практического здравоохранения. В диссертационной работе продемонстрирована возможность безопасного и эффективного внедрения кардиореабилитации у пациентов с ХСН со значимым увеличением дистанции ходьбы за шесть минут, что ассоциировано с улучшением прогноза жизни и снижения рисков повторных госпитализаций данной категории пациентов.

Исследование показало, что отказ пациентов от тренировок обусловлен преимущественно субъективным восприятием своего здоровья. Две трети пациентов с ХСН указали плохое состояние здоровья в качестве основного барьера для участия в тренировках, при этом пациенты, которые прошли этап реабилитационной программы аэробных тренировок и отказавшихся от участия в тренировках, значимо не отличались по основным объективным характеристикам: клиническому состоянию, эхокардиографическим и лабораторным параметрам, особенностям медикаментозной терапии хронической сердечной недостаточности.

В заключении автор указывает на необходимость включения в процесс лечения и физической реабилитации специалистов психологов для изменения отношения к своему здоровью и снижению уровня депрессии среди

пациентов, переходящих на следующий этап реабилитационной программы – включение в процесс лечения аэробных тренировок.

Конкретные рекомендации по использованию результатов и выводов диссертационной работы

Пациентам с хронической сердечной недостаточностью рекомендуется включение в программу реабилитационных мероприятий тренировок дыхательной мускулатуры с последующим подключением аэробных тренировок.

Перед формированием программы аэробных тренировок необходимо провести первый этап реабилитации – тренировка дыхательных мышц, что в последующем значительно увеличивает реабилитационный потенциал пациентов с сердечной недостаточностью. Критериями эффективности аэробных тренировок являются показатели ШОКС и теста шестиминутной ходьбы, которые положительно коррелируют со снижением уровня выраженности депрессии, которая анализировалась по шкале HADS.

Результаты работы Каранадзе Н.А. могут быть рекомендованы для внедрения в практику работы медицинских учреждений кардиологического и терапевтического профилей, реабилитационных учреждений и санаториев, осуществляющий лечение пациентов с сердечной недостаточностью.

Общая оценка диссертации

Диссертация Каранадзе Н.А. является завершенным научно-квалификационным трудом, выполненным и оформленным в соответствии с необходимыми требованиями.

Диссертация изложена в соответствии с общепринятой структурой на 150 страницах, иллюстрирована 18 рисунками, 21 таблицей и состоит из введения, обзора литературы, описания материалов и методов исследования, главы собственных исследований, обсуждения полученных данных, выводов, практических рекомендаций, списка литературы, списка иллюстративного

материала и одного приложения. Список литературы содержит 283 источника, в том числе 22 отечественных, 261 зарубежных публикаций.

Во введении подробно обосновывается актуальность избранной тематики, целей и задач диссертационного исследования, отражена научная новизна, теоретическая и практическая значимость, сформулированы основные положения, выносимые на защиту.

Глава – обзор литературы «хроническая сердечная недостаточность: современные представления о клинической эффективности дыхательных тренировок» достаточно полно освещает вопросы эпидемиологические вопросы распространенности, клинического течения и современных методов лечения хронической сердечной недостаточности, представлена патогенетическая роль дыхательных нарушений в развитии и прогрессировании хронической сердечной недостаточности, проанализированы результаты клинических исследований по оценке эффективности тренировки дыхательных мышц. Интересный раздел в данной главе о роли некардиальных факторов в переносимости физических нагрузок у пациентов с хронической сердечной недостаточностью. Автор отметил, что мало работ, изучающих факторы, которые позволят более продуктивно провести реабилитационные программы физических тренировок среди пациентов с хронической сердечной недостаточностью и выявление критериев, определяющих возможность увеличения объема и интенсивности аэробных тренировок.

В главе «Материал и методы» представлен дизайн исследования, в рамках которого проводилось диссертационное исследование. Описаны критерии включения, этапы и методы исследования, дана общая характеристика больных сердечной недостаточностью. Дизайн включал в себя три этапа исследований с анализом на первом этапе готовности пациентов с хронической сердечной недостаточностью к проведению программы физической реабилитации. На втором этапе проводился сравнительный анализ пациентов, отказавшихся от программы физической

реабилитации и принявших в программе участие. Второй этап включал в себя клинические, лабораторные, инструментальные методы исследования, формирование психологических характеристик пациентов и показателей их качества жизни. На третьем этапе представлена схема реабилитационной программы физических тренировок и полным объемом клинических, лабораторных и инструментальных исследований. Изложены современные принципы статистической обработки.

В главе собственных исследований поведена оценка вовлеченности пациентов с хронической сердечной недостаточностью в физические тренировки, выявлены факторы, определяющие мотивацию пациентов с хронической сердечной недостаточностью к физической активности и представлена взаимосвязь показателей переносимости физической нагрузки с клиническими, инструментальными и психологическими характеристиками пациентов. Автор представил результаты взаимосвязи объемной характеристики эритроцитов (RDW) с показателями переносимости физических нагрузок пациентами с хронической сердечной недостаточностью и показал положительную динамику клинических, инструментальных и лабораторных показателей пациентов с хронической сердечной недостаточностью на фоне комплексных тренировок. Сравнил полученные результаты увеличения толерантности к физическим нагрузкам по показателям теста шестиминутной ходьбы с данными кардиопульмонального нагрузочного тестирования. Важным результатом работы оказалось, что проведение тренирующих физических нагрузок снижает уровень депрессии и улучшает показатели качества жизни.

В главе «Обсуждение полученных данных» результаты собственных исследований интерпретируются в сопоставлении с данными российской и мировой литературы.

Выводы и практические рекомендации конкретны и логично вытекают из результатов исследования, соответствуют поставленным цели и задачам. Изложены перспективы дальнейшей разработки темы.

Автореферат полностью отражает основное содержание работы.

Принципиальных замечаний к работе нет, в плане дискуссии хотелось бы задать несколько вопросов к автору:

1. Какой протокол использовался при проведении кардиопульмонального нагрузочного тестирования.
2. По каким критериям была выбрана длительность курса кардиореабилитации?

Заключение

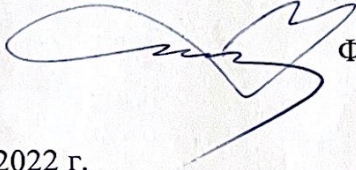
Диссертационная работа Каранадзе Нино Амирановны «Возможности повышения эффективности комплексных физических тренировок пациентов с хронической сердечной недостаточностью», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, в которой представлено новое решение научно-практической задачи по оптимизации программы реабилитации путем включения тренировок дыхательной мускулатуры с последующим подключением аэробных тренировок пациентам с хронической сердечной недостаточностью, имеющее важное значение для практической кардиологии. Работа соответствует требованиям, согласно п.2.2 раздела II Положения о присуждении ученых степеней в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Российский университет дружбы народов», утвержденного Ученым советом РУДН протокол №12 от 23.09.2019г., а ее автор Каранадзе Нино Амирановна, заслуживает присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.20. Кардиология.

Отзыв подготовлен заведующим кафедрой госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, доктором

медицинских наук, профессором Фоминым И.В.

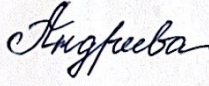
Отзыв обсужден и одобрен на заседании кафедры госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика 02 ноября 2022 года, протокол № 5.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии и общей врачебной практики им. В.Г. Вогралика
Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
доктор медицинских наук, профессор

 Фомин Игорь Владимирович

«17» ноября 2022 г.

Подпись д.м.н., профессора Фомина И.В. заверяю:
Ученый секретарь ФГБОУ ВО ПИМУ Минздрава России,
д.б.н.

 Андреева Наталья Николаевна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Адрес: 603950, г. Нижний Новгород, Минина и Пожарского пл., 10/1,

Телефон: 8(831) 439-09-43

Факс: +7-831-439-01-84

Официальный интернет-сайт: <https://pimunn.ru>

E-mail: rector@pimunn.ru