

«УТВЕРЖДАЮ»

Начальник ФКУ «Главный военный клинический госпиталь имени академика Н.Н. Бурденко» Министерства обороны Российской Федерации доктор медицинских наук – профессор, член-корреспондент РАН



Е.В.Крюков

«___» 2017 г.

ОТЗЫВ

ведущей организации на диссертационную работу Джалиловой Дианы Ахмедовны на тему: «Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты с применением гипербарической оксигенации», представленной на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Актуальность темы

Ишемическая болезнь сердца занимает первое место в структуре инвалидизации и смертности населения большинства развитых стран мира. В Российской Федерации по данным Министерства здравоохранения в 2015 году с диагнозом ишемической болезни сердца наблюдалось более 7,5 млн. жителей. Частота сочетания ишемической болезни сердца и сопутствующих аневризм брюшного отдела аорты у одного пациента по данным различных авторов колеблется от 8,4 до 14,4%. Без оперативного лечения после первичной диагностики, разрыв аневризмы развивается у 80% пациентов в среднем через 2-3 года.

В настоящее время выполнение реконструктивных операций с использованием открытых доступов к брюшному отделу аорты является радикальным методом профилактики разрыва хронической аневризмы. По данным литературы, частота послеоперационных осложнений при таких вмешательствах колеблется от 2 до 37%. Послеоперационные осложнения занимают ведущую роль в результативности оперативного лечения,

последующей инвалидизации и смертности больных. Подавляющее большинство послеоперационных осложнений обусловлено тяжестью сопутствующей ишемической болезни сердца и изменениями, связанными с техникой самой операции. В этой связи вопросы стационарного этапа медицинской реабилитации больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты приобретают все большую актуальность и практическую значимость.

Одним из немедикаментозных методов, положительно влияющих на большинство звеньев патогенеза послеоперационной гипоксемии и нарушения микроциркуляции, является гипербарическая оксигенация. Она успешно применяется в реабилитации больных после кардиохирургических операций, однако до настоящего времени не изучалась возможность применения и эффективность этой методики в комплексной медицинской реабилитации больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты, что и определило цель и задачи исследования.

Научная новизна

Автором изучены клинико-функциональные и психологические особенности больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты на стационарном этапе реабилитации, выделены ведущие клинико-патологические синдромы, определена частота их встречаемости: гиперкоагуляционный (70,8%), гипоксемический (66,2%), микроциркуляторных нарушений (80%), психопатологический (81,5%). Показано, что их развитие отягчает течение послеоперационного периода и снижает реабилитационный потенциал.

В диссертации впервые обосновано применение сеансов гипербарической оксигенации у больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты на стационарном этапе реабилитации, оценена эффективность разработанной программы восстановительного лечения.

Диссертантом доказано, что применение гипербарической оксигенации у больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты в составе реабилитационной программы приводит к уменьшению у оперированных больных явлений гипоксемии, гиперкоагуляции, улучшает микроциркуляцию, способствует повышению толерантности к физическим нагрузкам, снижает функциональный класс хронической сердечной недостаточности.

Доказано, что включение гипербарической оксигенации в программу реабилитации оказывает системное корректирующее положительное воздействие, обеспечивает достаточный прирост показателей кардиореспираторной системы, способствует улучшению транспорта кислорода, восстановлению реологических свойств крови, функции эндотелия, микроциркуляции, снижению гипоксемии и гипоксии тканей.

Практическая значимость исследования

Автором проанализированы клинико-функциональные и психологические изменения у лиц, страдающих ишемической болезнью сердца, перенесших оперативное лечение по поводу хронической аневризмы брюшного отдела аорты. При этом Джалиловой Д.А. выделен ряд клинических, лабораторных и психологических синдромов ухудшающих результаты операции и увеличивающих затраты на лечение.

Автором предложена модифицированная программа восстановительного лечения больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты с применением гипербарической оксигенации. Использование такого подхода позволило повысить эффективность, сократить длительность восстановительного лечения, улучшить качество жизни и отдаленные результаты операции у данной категории больных.

Обоснованность и достоверность положений диссертации

В диссертации обобщены результаты исследования 95 больных с ишемической болезнью сердца и сопутствующей аневризмой брюшного отдела аорты. Из них 65 больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты, 62 мужчины и 3 женщины,

средний возраст их $67,7 \pm 7,3$ года и 30 больных ишемической болезнью сердца (26 мужчин и 4 женщины, средний возраст $67,8 \pm 6,3$ года) с сопутствующей аневризмой брюшного отдела аорты без оперативного лечения. Больные ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты поступали на реабилитационное лечение на 8-21 сутки после операции (в среднем на $14,4 \pm 3,6$ сутки).

В работе применены объективные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования больных. Результаты исследований проанализированы с помощью современных статистических методов. Поэтому достоверность и обоснованность проведенного исследования и его результатов не вызывает сомнений.

Содержание работы и достоверность исследования

Диссертация изложена на 124 страницах машинописного текста и включает введение, обзор литературы, материалы и методы, две главы собственных исследований, обсуждения результатов, выводы, практические рекомендации и список литературы. Список литературы содержит 144 источника (55 отечественных и 99 иностранных авторов). Работа проиллюстрирована 24 таблицами и 4 рисунками.

Во **введении** показана актуальность темы, сформулированы цель и задачи исследования, раскрыты научная новизна, практическая значимость работы, определены положения, выносимые на защиту.

В **первой главе** (обзор литературы) представлен анализ отечественных и зарубежных исследований, в которых обсуждаются преимущества и недостатки, результаты хирургического лечения хронической аневризмы брюшного отдела аорты с использованием открытого доступа к аорте у больных ишемической болезнью сердца. Анализируются факторы риска сердечно-сосудистых осложнений после резекции аневризмы брюшного отдела аорты, возможности их лечения, результаты медицинской реабилитации больных. Особое внимание уделяется необходимости дальнейшего совершенствования программ медицинской реабилитации данной категории пациентов.

По данным литературы применение гипербарической оксигенации в комплексном лечении больных сердечно-сосудистыми заболеваниями высокоэффективно, в тоже время отсутствуют сведения о применении гипербарической оксигенации в реабилитации больных ишемической болезнью сердца в стационарном реабилитационном периоде после резекции аневризмы брюшного отдела аорты.

Во **второй главе** диссертации дана клиническая характеристика обследованных больных, методов обследования, дизайн исследования. На **первом этапе** изучали особенности послеоперационного периода у больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты на раннем стационарном реабилитационном этапе и больных ишемической болезнью сердца с сопутствующей аневризмой брюшного отдела аорты без оперативного лечения. Основную группу составили 65 больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты. В группу сравнения вошли 30 больных ишемической болезнью сердца с сопутствующей аневризмой боюшного отдела аорты без оперативного лечения.

На **втором этапе** методом простой рандомизации выделены две сопоставимые группы. Основная реабилитационная группа – 30 и контрольная реабилитационная группа – 35 человек. В основной реабилитационной группе осуществлялась медицинская реабилитация с применением гипербарической оксигенации. В контрольной реабилитационной группе проводилась базовая программа медицинской реабилитации для данной категории пациентов.

В **третьей главе** представлены результаты обследования больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты и не оперированных пациентов. Сравнение их позволило автору выделить ведущие клинико-патофизиологические синдромы: гиперкоагуляционный у 46 (70,8%) пациентов, гипоксемический у 43 (66,2%) больных, микроциркуляторных нарушений у 53 (80%), психопатологический

у 53 (81,5%) человек. В 80% случаев наблюдалось сочетание двух и более синдромов.

Таким образом, автор доказал, что у больных ишемической болезнью сердца, перенесших резекцию аневризмы брюшного отдела аорты, формируется ряд патологических процессов, оказывающих негативное влияние на ход восстановительного лечения.

В **четвертой главе** оценена эффективность восстановительного лечения по методике Клячкина Л.М., Щеголькова А.М. (2000г.). В основной реабилитационной группе улучшение клинического состояния было у 26 (86,6%) больных, в контрольной реабилитационной группе – у 22 (62,9%); клиническое состояние, оцененное как без перемен у 4 (13,4%) больных основной реабилитационной группы и у 13 (37,1%) больных контрольной реабилитационной группы. Ухудшения в клиническом состоянии больных основной и контрольной групп не было. Таким образом, по мнению Джалиловой Д.А., применение гипербарической оксигенации обеспечивает более высокую эффективность восстановительного лечения и стабильность отдаленных результатов оперативного вмешательства.

В **заключении** автором проанализированы итоги своей работы, результаты ее сопоставлены с современными литературными данными. Диссертант делает обоснованное заключение об эффективности предлагаемого им метода восстановительного лечения.

Выводы работы полностью раскрывают поставленные цель и задачи исследования. Практические рекомендации изложены четким и ясным языком, легко могут применяться в практической деятельности широкого круга врачей-терапевтов и кардиологов.

Диссертация Джалиловой Дианы Ахмедовны представляет собой самостоятельное, завершённое исследование, в котором решены поставленные задачи и достигнута цель диссертации.

Основные положения диссертации отражены в 22 публикациях, их них 5 опубликованы в изданиях, рекомендованных ВАК.

Соответствие содержания автореферата положениям диссертации

Материалы автореферата соответствуют материалам диссертации, автореферат подготовлен в соответствии с общепринятыми требованиями. Принципиальных замечаний по диссертационной работе нет.

Рекомендации по использованию результатов работы и выводов диссертации

Базовую программу обследования больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты рекомендовано дополнить исследованием газового состава крови, функции внешнего дыхания, микроциркуляции методом лазерной доплеровской флоуметрии, клинико-психологическими исследованиями.

Полученные результаты исследования позволяют рекомендовать для использования оптимизированную программу медицинской реабилитации с применением 10 сеансов гипербарической оксигенации при давлении 1,5-1,7 АТА, изопрессии 60 мин в центрах и отделениях восстановительного лечения.

Заключение

Диссертация Джалиловой Дианы Ахмедовны на тему: «Медицинская реабилитация больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты с применением гипербарической оксигенации» представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является завершённой научно-квалификационной работой, в которой содержится решение научной задачи, по повышению эффективности медицинской реабилитации больных ишемической болезнью сердца после резекции аневризмы брюшного отдела аорты, имеющей существенное значение в клинике внутренних болезней. Работа является актуальной, практическое и научное значение ее несомненно. Основные результаты внедрены в практику.

Таким образом, представленная диссертация по актуальности, методическому уровню, научной новизне и практической значимости полностью соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке

присуждения учёных степеней» утвержденного Постановлением Правительства РФ № 842 от 24.09.2013 года, предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а ее автор Джалилова Диана Ахмедовна достойна присуждения ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 14.01.04 - внутренние болезни.

Отзыв обсужден и одобрен на заседании ученого совета ФГКУ «ГВКГ им. Н.Н. Бурденко» Минобороны России «12» сентября 2017 года, протокол № 11.

Чернов Сергей Александрович

Главный терапевт ФГКУ «ГВКГ им. академика Н.Н. Бурденко» МО РФ, доктор медицинских наук



«12» сентября 2017 г.