

УТВЕЖДАЮ

и. о. ректора ФГБОУ ВО

ДГМУ Минздрава России,

д.м.н., профессор

Моллаева Наида Раджабовна

Нида —

«8» июля 2021 г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диссертация «Сравнительное влияние ивабрадина и небиволола на эндотелиальную дисфункцию и электрическую стабильность сердца у пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса левого желудочка в постинфарктном периоде» выполнена на кафедре поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной практики Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ).

Научный руководитель – Абдуллаев Алигаджи Абдуллаевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ.

В период подготовки диссертации соискатель Анатова Аминат Анатовна обучалась в очной аспирантуре в ФГБОУ ВО «ДГМУ» с 2016 по

2019 гг. на базе кафедры поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики по специальности «Внутренние болезни».

С октября 2019 г. по настоящее время работает в ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ г. Махачкала, РД ассистентом кафедры поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики ФПК и ППС.

Удостоверение о сдаче кандидатских экзаменов выдано 31.05.2019 г. ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ.

Тема диссертационного исследования была утверждена на заседании Центральной проблемной комиссии Дагестанского государственного медицинского университета 18.05.2017 г. в ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ.

Текст диссертации проверен в системе «Антиплагиат», не содержит заимствованного материала без ссылки на авторов.

По итогам обсуждения принято следующее заключение:

Диссертационная работа Анатовой Аминат Анатовны «Сравнительное влияние ивабрадина и небиволола на эндотелиальную дисфункцию и электрическую стабильность сердца у пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса левого желудочка в постинфарктном периоде» является законченной научно-квалификационной работой, в которой содержится возможность использования ивабрадина вместо небиволола для уменьшения частоты сердечных сокращений (ЧСС) у пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса левого желудочка (ХСНиФВ ЛЖ) при наличии противопоказаний для применения небиволола, что соответствует требованиям п. 9 «Положения о порядке присуждения ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 г. №842, предъявляемым к диссертациям, представленным на соискание ученой степени кандидата медицинских наук.

Актуальность темы диссертационного исследования обусловлена тем, что ХСН является частым и грозным осложнением сердечно-сосудистых заболеваний, способствует низкому качеству жизни (КЖ) и неблагоприятному прогнозу. По данным российских эпидемиологических исследований, годичная смертность пациентов с клинически выраженной ХСН составляет 26-29%, что определяет актуальность данной проблемы. В настоящее время существуют убедительные клинические данные о взаимосвязи высокой ЧСС с сердечно-сосудистыми заболеваниями и смертностью. Пациенты с уровнем ЧСС более 70 уд/мин имеют на 34% выше риск сердечно-сосудистой смерти, на 53% – риск госпитализации по поводу декомпенсации ХСН, на 46% выше риск развития острого инфаркта миокарда

и на 38% – риск потребности в коронарной реваскуляризации. Бетаадреноблокаторы (БАБ) являются препаратами первого выбора для лечения пациентов с ИБС, перенесших *Q*-инфаркт миокарда (*Q*-ИМ), так как они снижают ЧСС. В то же время они имеют множество противопоказаний и побочных эффектов: бронхоспазм, гипотония, атриовентрикулярные блокады. В современных рекомендациях международных экспертов по лечению ИБС целевой является ЧСС от 55 до 60. Блокатор I_f -каналов синусового узла ивабрадин обладает высоким антиишемическим и антиангинальным эффектом, не уступающим атенололу и не обладающим побочными эффектами БАБ. Следовательно, актуальным на сегодняшний день является сравнение эффективности ивабрадина и селективного БАБ небиволола в сочетании с традиционной терапией в улучшении клинического состояния и изменении электрической стабильности сердца у пациентов с ХСН в постинфарктном периоде.

Работа выполнена по плану НИР ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ.
Номер госрегистрации темы диссертации – 121111900206-0.

Личное участие соискателя в получении результатов, изложенных в диссертации, состоит в том, что отбор профильных пациентов, ведение историй болезни, заполнение карт стационарного больного, получение информированного согласия пациентов на обследование, лечение и участие в исследовании осуществлялись лично автором. В процессе выполнения работы автор освоил методы холтеровского мониторирования, регистрации и анализа ЭКГ высокого разрешения и эндотелиальной функции на аппарате Ангиоскан. Анализ полученных результатов и их обобщение, работа с литературой, статистическая обработка материала и данных лабораторно-инструментальных методов исследования, написание статей и диссертации проведены лично автором.

Степень достоверности результатов проведенных исследований

Достоверность результатов диссертационного исследования обеспечивается достаточной для статистической значимости выборкой обследованных пациентов (126 чел.), соответствием использованных методов цели и задачам исследования, статистической значимостью результатов, статистическим анализом полученных результатов программой STATISTICA 10.0 (Statsoft Statistica, США) и SPSS-20.

Научная значимость

На основе анализа результатов исследования показано, что увеличение ЧСС ухудшает показатели ремоделирования сердца, электрокардиограммы высокого разрешения (ЭКГВР), вариабельности ритма сердца (ВРС) и холтеровского мониторирования (ХМ). Выявлены эффективность и

безопасность применения ивабрадина и небиволола с незначительным преимуществом последнего в профилактике ишемии миокарда, улучшении показателей внутрисердечной гемодинамики, предупреждении прогрессирования ХСНФВ ЛЖ и нарушений ритма сердца у пациентов, перенесших Q-ИМ. Показано, что ивабрадин эквивалентен небивололу в улучшении КЖ, показателей ЭКГВР и ВРС. Эти сведения имеют значение при наличии противопоказаний для лечения БАБ пациентов с ХСНФВ ЛЖ и принятии решения об их замене ивабрадином.

Практическая значимость проведенных исследований

Рекомендовано использование ивабрадина для уменьшения ЧСС и повышения электрической стабильности сердца у пациентов с ХСНФВ ЛЖ в постинфарктном периоде как альтернатива для БАБ, особенно – при сочетании ИБС с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ) и бронхиальной астмой. Обоснована целесообразность исследования параметров ЭКГВР, ВРС и ХМ для контроля эффективности проводимого лечения в устраниении электрической нестабильности сердца.

Ценность научных работ соискателя ученой степени

В опубликованных соискателем работах обоснована целесообразность замены в комплексном лечении пациентов с ХСНФВ небиволола ивабрадином при наличии противопоказаний к нему (ХОБЛ, атеросклероз периферических артерий, нарушение а-в. проводимости). Для этого вывода использованы полученные автором результаты исследований: улучшение эндотелиальной функции сосудов, электрической стабильности сердца, КЖ, толерантности к физической нагрузке.

Внедрение результатов исследования в практику

Результаты исследования применяются в повседневной практике кардиологов и терапевтов в поликлиниках г. Махачкала и Республиканской клинической больнице скорой медицинской помощи; в педагогическом процессе ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ со курсантами циклов повышения квалификации и профессиональной переподготовки, клиническими ординаторами, врачами лечебно-профилактических учреждений Республики Дагестан.

Этическая экспертиза научного исследования

Исследование выполнено в соответствии со стандартами надлежащей клинической практики (Good Clinical Practice) и принципами Хельсинкской декларации. У всех участников после ознакомления с условием его проведения до включения в исследование было получено добровольное письменное информированное согласие. Протокол исследования был одобрен этическим комитетом ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ.

Научная специальность, которой соответствует диссертация –

3.1.18 – Внутренние болезни.

Полнота изложения материалов диссертации в работах, опубликованных соискателем

По материалам данного исследования автором опубликовано 10 научных работ, в том числе: 3 статьи в журналах, включенных в Перечень рецензируемых научных изданий, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства образования и науки РФ и 1 статья в журнале Перечень ВАК, Scopus, Web of science.

Перечень публикаций, в которых отражены основные материалы диссертации:

1. Ивабрадин в профилактике эндотелиальной дисфункции и электрической нестабильности сердца у пациентов с хронической сердечной недостаточностью в постинфарктном периоде/А. А. Анатова, А. А. Абдуллаев, И. Б. Ибрагимова, А.М. Махачева, Р.М. Гафурова, А.А. Абдуллаева// Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. - 2018. - №3 (28). — С. 52-58.
2. Эквивалентность ивабрадина и небиволола в контроле частоты сердечных сокращений, улучшении толерантности к физической нагрузке и качества жизни у пациентов с хронической сердечной недостаточностью в постинфарктном периоде/ А. А Анатова., А.А. Абдуллаев, У. А. Исламова, А. А. Абдуллаева, Т. Б. Арапханова// Современные проблемы науки и образования. - 2019. - №4.
3. Влияние ивабрадина в составе стандартной терапии на функцию эндотелия сосудов и электрическую нестабильность сердца у пациентов с постинфарктным кардиосклерозом и хронической сердечной недостаточностью/А.А. Абдуллаев, С.Н. Маммаев, А.А. Анатова, У.А. Исламова, А.М. Махачева// Российский кардиологический журнал. – 2020. – т. 25. - № 1. - С. 52-58. [Перечень ВАК, Scopus, Web of science].
4. Вторичная профилактика ИБС в постинфарктном периоде/А.А. Анатова, А.А. Абдуллаев, Р.М. Гафурова, У.А. Исламова, Р.Г. Хабчабов, И.Б. Ибрагимова//Сборник научных трудов российских кардиологов «60 лет Российскому кардиологическому обществу» - 2023. – С. 8-14.

Апробация диссертационной работы проведена на совместном заседании кафедр поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной практики ФПК и ППС и терапии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ.

Диссертация «Сравнительное влияние ивабрадина и небиволола на эндотелиальную дисфункцию и электрическую стабильность сердца у пациентов с хронической сердечной недостаточностью с низкой фракцией выброса левого желудочка в постинфарктном периоде» Анатовой Аминат Анатовны рекомендуется к открытой защите на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18 – Внутренние болезни.

Заключение принято на заседании кафедр поликлинической терапии, кардиологии и общей врачебной практики и терапии ФПК и ППС ФГБОУ ВО «ДГМУ» МЗ РФ, кардиологического отделения Республиканской клинической больницы скорой медицинской помощи.

Присутствовали на заседании 22 человека.

Результаты голосования: «За» – 22, «Против» – 0, «Воздержались» – 0.

Протокол №2 от 26 июня 2021 г.

Заведующий кафедрой терапии
ФПК и ППС ФГБОУ ВО «Дагестанский
государственный медицинский университет»
Минздрава России,
доктор медицинских наук,
профессор

 М.Т. Кудаев

