

Отзыв

на автореферат диссертационного исследования Анатовой Аминат Анатовны на тему: «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», представленного на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.18. – Внутренние болезни

Вторичная профилактика хронической сердечной недостаточности (ХСН) у больных, перенесших острый инфаркт миокарда (ИМ), имеет огромное социально-экономическое значение как для пациента, так и для системы здравоохранения в целом, с учетом распространенности данного осложнения, высокой инвалидизации и смертности, а также больших затрат на лечение. Ежегодная смертность среди пациентов ХСН III-IV ФК достигает 60%, и только половина пациентов с менее выраженной ХСН выживает в течение пяти лет с момента постановки диагноза. В патогенезе ХСН наряду с повышением активности основных нейрогуморальных факторов - симпатoadренальной и ренин-ангиотензин-альдостероновой систем, важная роль отводится подавлению экспрессии эндотелиальной NO-синтазы, что приводит к развитию и прогрессированию эндотелиальной дисфункции. Кроме того нарушение электрической стабильности и дезадаптивное ремоделирование миокарда имеют важное значение в прогрессировании ХСН у этих пациентов. В связи с вышеизложенным данное диссертационное исследование является весьма актуальным и своевременным, поскольку в работе проводилось сравнение эффективности суперселективного бета-адреноблокатора небиволола и ингибитора if-каналов синусового узла ивабрадина в комплексе со стандартной терапией для уменьшения частоты сердечных сокращений (ЧСС) у пациентов с ХСН с низкой фракцией выброса левого желудочка (ХСНнФВ ЛЖ) в двух группах пациентов, перенесших ИМ. Регистрировали изменение функциональных классов ХСН, показателей качества жизни (КЖ), данных эхокардиографии, теста шестиминутной ходьбы, эндотелиальной дисфункции сосудов, электрокардиограммы высокого разрешения, холтеровского мониторирования (ХМ) и вариабельности ритма сердца.

Обоснованность и достоверность результатов исследования подтверждаются достаточным объемом клинических наблюдений – 126 пациентов, разделенных на 2 сравнимые по основным параметрам группы - из 62 и 64 пациентов. Обе группы пациентов были отобраны методом случайных цифр, адекватны для сравнения по основному и сопутствующим заболеваниям и синдромам. Анализируемые параметры исследовали до и после 6-месячного лечения. Цель и задачи, поставленные в диссертационной работе, корректны и соответствуют объему проведенных научных исследований. Полученные результаты и выявленные при этом закономерности подтверждены адекватными методами статистического анализа и являются статистически значимыми. Выводы и практические рекомендации обоснованно вытекают из результатов исследования, сформулированы четко.

Исследование имеет несомненную научную новизну – выявлено, что небиволол и ивабрадин адекватно улучшают КЖ, показатели функции эндотелия с увеличением

